De: JURIDICA TALENTO HUMANO <juridicath@esesanjeronimo.gov.co>
Enviado: viernes, 13 de agosto de 2021 4:11 p. m.
Para: Juzgado 06 Administrativo - Cordoba - Monteria <adm06mon@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Procurador I Judicial Administrativo 190 <procjudadm190@procuraduria.gov.co>; mfpacheco563@gmail.com <mfpacheco563@gmail.com>; mjfp172@gmail.com <mjfp172@gmail.com>
Asunto: CONTESTACION DE LA ACCION DE NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO DE EUCARIS JIMENEZ ALARCON contra de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO. RDO 2018 - 00489.

SEÑOR;
JUZGADO SEXTO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE MONTERIA.
E. S. D

REF: MEDIO DE CONTROL NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
Demandante: EUCARIS ROSARIO GIMENEZ ALARCÓN
Demandado: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA
RAD: 23-001-33-33—006-2018-00489-00

Asunto: Contestación de Demanda

MANUEL CRISTO PASTRANA MARTINEZ, Mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía 92.521.526 de Sincelejo, portador de la tarjeta profesional N°100699 del Consejo Superior de la judicatura, actuando mediante poder conferido, presento contestación de demanda dentro del término legal y los fines pertinentes.

MANUEL PASTRANA
Profesional Universitario.
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

SEÑOR;
JUZGADO SEXTO ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO JUDICIAL DE MONTERIA.
E. S. D

REF: MEDIO DE CONTROL NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
Demandante: EUCARIS ROSARIO GIMENEZ ALARCÓN
Demandado: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA
RAD: 23-001-33-33—006-2018-00489-00

Asunto: Contestación de Demanda

MANUEL CRISTO PASTRANA MARTINEZ, Mayor de edad, abogado en ejercicio, identificado con la cedula de ciudadanía 92.521.526 de Sincelejo, portador de la tarjeta profesional N°100699 del Consejo Superior de la judicatura, actuando mediante poder conferido por el doctor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, identificado con la cedula de ciudadanía, 70.077.162 expedida en la ciudad de Medellín, como Agente Especial Interventor para ejercer las funciones de Representante Legal, de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, quien es demandado dentro del proceso de la referencia, llego ante usted con el respeto que me caracteriza y dentro de la oportunidad legal con el fin de contestar el traslado de la demanda y a su vez presentar las excepciones respectivas, en atención a los siguientes pronunciamientos:

A LOS HECHO DE LA DEMANDA:

EN RELACIÓN AL HECHO 3.1: No es cierto que la actora GIMENEZ ALARCÓN, haya tenido vínculo laboral desde el tres (3) abril del año 2000 hasta el diecisiete (17) de agosto de 2016, su vinculación fue de naturaleza contractual como auxiliar de enfermaría, mediante diferentes contratos de prestación de servicios en la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, pero fueron de forma interrumpida y en diferentes años los cuales relaciono a continuación;

En el año 2015 tres (3) meses.
En el año 2016 cinco y medio (5 1/2) meses.
En el año 2017 nueve y medio (9 1/2) meses.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.2: No es cierto que tuvo una vinculación laboral sino contractual con la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, cual no fue continua e ininterrumpida como auxiliar de enfermería como se señala a continuación y se demuestra en las pruebas aportadas;

En el año 2015 tres (3) meses.
En el año 2016 cinco y medio (5 1/2) meses.
En el año 2017 nueve y medio (9 1/2) meses.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.3: No es cierto que la actora tenía funciones establecidas como auxiliar de enfermería o alguna subordinación o dependencia, sino que a la suscripción de sus contratos tenía sus obligaciones previamente establecidas.

EN RELACION AL HECHO 3.4: No es cierto que el actor allá tenido subordinación o dependencia alguna, ni mucho menos recibía órdenes del gerente o jefes inmediatos, solo estaba presente para el cumplimiento de su objeto contractual pactado entre las partes, por lo que recibía un pago de honorarios.

EN RELACION AL HECHO 3.5: No cierto que realizo en entidad alguna labor sino cumplió obligaciones contractuales según la cantidad de horas ofertadas.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.6: No nos consta, Es una afirmación que hace el jurista de las condiciones de la actora, así tampoco el HOSPITAL SAN JERNIMO DE MONTERIA, quería disfrazar una relación laboral, sino es una herramientica legal y reglada para garantizar y suplir una necesidad en la prestación del servicio de salud del HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.7: No es un hecho sino una aseveración que hace el jurista sobre el pago de las prestaciones sociales fruto de debate de la presente litis, por lo que no se puede llegar a la conclusión de que sea contraria la normatividad legal.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.8: Es cierto que presento derecho de petición de fecha 25 de abril de 2018, para que se le declare la existencia de contrato realidad, y que le reconozca el pago de sus prestaciones sociales.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.9: Es cierto que la anterior solicitud fue resuelta mediante el oficio 210.41.02.63.18 de fecha 3 de mayo de 2018, donde se le negó el reconocimiento de la relación laboral y pago de prestaciones sociales.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.10: Es cierto que el 26 de junio de 2018, presento solicitud de conciliación ante las Procuraduría para los asuntos administrativos.

EN RELACIÓN AL HECHO 3.11: Es cierto que el día 27 de agosto de 2018, se celebró en la Procuraduría para los asuntos administrativos audiencia de conciliación la cual fue declarada fallida.

RESPECTO A LAS DECLARACIONES Y CONDENAS TANTO PRINCIPALES COMO LAS SUBSIDIARIA ME PERMITO OPONERME A LAS MISMAS PERMITIENDOME PRESENTAR LAS SIGUIENTES:

EXCEPCIONES DE MERITO:

FALTA DE LIGITIMACION EN LA CAUSA POR PASIVA: Para sustentar esta acción es importante señalar la legitimación de la causa por activa o pasiva, es un presupuesto de la pretensión no de la acción, (instituciones de derecho procesal Hernán Fabio López Blanco) quiere decir ello que basta que para demandar a una persona debe estar relacionada al hecho que se demanda y con la obligación de responder a las pretensiones de la demanda, es decir que debe estar ligada a una relación sustancial de las partes, siendo así tenemos que en el presente caso mi poderdante no está obligado a responder por las pretensiones de la demanda por que lo hemos manifestado de forma precisa y detallada los tiempos laborados dentro de los dieciocho meses (18) durante los años 2015, 2016, 2017, por diferentes contratos.

Para que un proceso sea válido y eficaz deben estar presentes en él los denominados presupuestos procesales, unos de orden formal y otros de orden material o de fondo. Los presupuestos procesales de forma son a) La demanda en forma. b) La capacidad procesal de las partes. c) La competencia del juez, y los presupuestos procesales de fondo o materiales o también llamadas condiciones de la pretensión son a) La existencia del derecho que tutela la pretensión procesal, lo que otros denominan la voluntad de la ley) La legitimación para obrar. c) El interés para obrar, y d) que la pretensión procesal no allá caducado, como sostienen algunos actores.
Estos presupuestos procesales de forma y de fondo son requisitos ineludibles para que se genere una relación jurídica procesal valida y para que, por consiguiente, exista proceso valido para resolverse sobre el fondo de lo pretendido y no dictar sentencias meramente inhibitorias.

ENEXISTENCIA DE LA OBLIGACION: Se sustenta esta excepción en el sentido que para la fecha de hechos se le cancelo por sus contratos de prestación de servicios al demandante.

BUENA FE: Ahora si en gracia de la discusión se aceptara y se probara alguna responsabilidad entre la E.S.E Hospital San jerónimo de Montería y el demandante. La E.S.E no está obligada a pagar ninguna clase de indemnizaciones, dado que según lo aportado dentro del proceso y las razones que se tuvo para negar dicha obligación o responsabilidad son suficientes para desvirtuar el elemento de la mala fe sanción que hace que a cualquier empleador sea condenado a pagar cualquier tipo de obligación por inexistencia de la relación, por falta de legitimación en la causa por pasiva, excepciones que los argumentos planteados y expuestos, exoneran de pago de cualquier multa, por lo tanto la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería con su conducta ha estado revestida de buena fe, establecida está en la Constitución Nacional como principio en diferentes sentencias de la Corte Constitucional definiéndolo como un valor ético de confianza como en las sentencias T 427/92 T 441/93, es por ello que dicha presunción se encuentra presente se encuentra presente en el ordenamiento publico vigente, y más en Derecho Laboral Colombiano y es definido como aquella creencia, convicción como el compromiso solemne de poder garantizar algo dentro de un contenido ético en la sociedad.
Así también la Corte Suprema de Justicia en sala de casación laboral M.P CARLOS ISSAC NADER, mediante sentencia de fecha 22 de abril del 2004, expediente 21071, hace claridad en este aspecto.

COSA JUZGADA: Se sustenta esta excepción para que se analice a luz de que la demandante ha presentado diferentes procesos por los mismos hechos tanto en el Juzgado Cuarto Laboral del Circuito de Montería, Como el Juzgado Sexto Administrativo del Circuito de Montería, donde en su momento no adecuo la demanda y dejo pasar la oportunidad procesal.

PRESCRIPCION: Presento esta excepción para se analice a luz de su efecto jurídico de todas y cada una de las obligaciones que se están reclamado dentro del referido proceso.

PETICION

Que se desestimen las pretensiones principales y subsidiarias de la demanda y como consecuencia de ello absolver a mi poderdante.

Que se declaren probadas las excepciones, planteadas teniendo en cuenta lo sustentado y dicho en este libelo contestatario.

RAZONES DE LA DEFENSA

La presente contestación está basada en el artículo 29 de la Constitución Política, en los artículos 23, 24, 34 y ss del Código Sustantivo del Trabajo, razón por la cual esta defensa esgrime en demostrar que el actor no ha tenido ni tiene contrato de trabajo de forma escrita o verbal con la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, o

vinculación legal o reglamentaria con la señora EUCARIS ROSARIO GIMENEZ ALARCÓN, y por ende no se estructuran los elementos necesarios reglados en nuestro código sustantivo del trabajo razón por cual no deben prosperar las suplicas de demanda, además si se quiere demostrar un contrato realidad debe cumplir con los parámetros establecido por el CONSEJO DE ESTADO, el cual no es caso en juicio por qué;

La Sección Segunda del Consejo de Estado explicó que el contrato realidad se constata cuando existe continua prestación del servicio de forma personal y remunerada, propia de la actividad misional de la entidad contratante para ejecutarlo en su propia dependencia o instalación, bajo la sujeción de órdenes y condiciones de desempeño que desbordan las necesidades de coordinación respecto de verdaderos contratistas autónomos, lo cual configura dependencia y subordinación propia de un vínculo laboral.

En ese orden, se precisa que la relación laboral se configura cuando se logra probar la existencia de sus tres elementos constitutivos, a saber:

37. Prestación personal del servicio.
38. Remuneración.
39. Subordinación.

Los tres anteriores originan el derecho al pago de las respectivas prestaciones sociales en aplicación del principio de primacía de la realidad sobre las formalidades, en virtud del artículo 53 de la Constitución.

Prestación de servicios

Ahora bien, el contrato de prestación de servicios es aquel por el cual se vincula excepcionalmente a una persona natural, con el propósito de suplir actividades relacionadas con la administración o funcionamiento de la entidad o para desarrollar labores especializadas que no puede asumir el personal de planta y que, además, no admite el elemento de subordinación por parte del contratista, en tanto debe actuar como sujeto autónomo e independiente, bajo los términos del contrato y de la ley.

Subordinación

La Sección Segunda recordó que en otro pronunciamiento ya había explicado que la subordinación o dependencia es la situación en la que se exige del servidor el cumplimiento de órdenes en cualquier momento, en cuanto al modo, tiempo o cantidad de trabajo y se le imponen, así mismo, reglamentos.

En consecuencia, le corresponde a la parte actora demostrar la permanencia, es decir, que la labor es inherente a la entidad, y la equidad o similitud, que es el parámetro de comparación con los demás empleados de planta, requisitos necesarios para desentrañar la apariencia del contrato de prestación de servicios de una verdadera relación laboral.

No obstante, el alto tribunal aclaró que por el hecho que se declare la existencia de una relación laboral y puedan reconocerse, en consecuencia, derechos económicos laborales a quien fue vinculado mediante el contrato camuflado no implica el reconocimiento de la calidad de empleado público (C. P. Carmelo Perdomo Cuéter).

Consejo de Estado Sección Segunda, Sentencia 68001233300020120011601 (40352013), Jul. 13/17

FUNDAMENTOS PROBATORIOS

Documentales:

- Las arrimadas al proceso por la parte demandante.
- Copia de los actos administrativos acusados
- Certificación de Recursos Humanos sobre la no vinculación de la señora EUCARIS ROSARIO GIMENEZ ALARCÓN a la planta personal de la E.S.E.
- Certificado de lo pagado por el tesorero de la E.S.E por contratos de prestación de servicios.
- Copia de hoja de vida como contratista.
- Copia de los contratos de prestación de servicios de la demandante., acta de supervisión y pagos a la seguridad social por el contratista.
- Certificación expedida por el Juzgado Cuarto Laboral del Circuito de Montería de la señora EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, en contra de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, con el radicado 23-001-31—05-004-2013-00237-02, por los mismos hechos.
- Copia de la audiencia de trámite y juzgamiento de EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, en contra de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, con el radicado 23-001-31—05-004-2013-00237-02.
- Copias de información del tyba de seguimiento del proceso en la segunda instancia en el honorable Tribunal Superior de Córdoba.
- Copias de información del tyba del proceso de EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, en contra de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, con radicado 23001333300620150006000, tramitado por el Juzgado Administrativo del Circuito Judicial de Montería.
- Poder y copia de la resolución y acta de posesión del agente especial interventor de E.S.E, hospital San Jerónimo de Montería.

Solicitud de Prueba Documental: Solicito señor Juez se anexen copias del proceso que cursa en su despacho de la señora EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, en contra de entidad, por los mismos hechos con radicado 23001333300620150006000, para que haga parte del sumario.

Interrogatorio de Parte: Solicito señor Juez que se fije fecha y hora para que en audiencia a la demandante señora EUCARIS ROSARIO GIMENEZ ALARCÓN, absuelva el interrogatorio de parte que de manera oral le formulare sobre los hechos y contestación de la demanda.

COMPETENCIA

Es suyo señor Juez por estar conociendo del presente proceso.

ANEXOS

Me permito anexar el poder a mi otorgado y los documentos mencionados en esta contestación el acápite de pruebas documentales.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante en la carrera 14 No 22-50 de la ciudad de Montería, Correo electrónico juridica@esesanjeronimo.gov.co.

La parte demandante y su apoderado en la dirección que aparece en el acápite pertinente de la demanda.

El suscrito en la carrera 14 N° 22 - 50 de la ciudad de Montería, Correo Electrónico juridicath@esesanjeronimo.gov.co.

De usted, cordialmente,

MANUEL DEL CRISTO PASTRANA MARTINEZ
CC No 92.521.526 de Sincelejo
T.P No 100.699 del C.S de la Judicatura

JARAMILLO ABOGADOS

E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO
FECHA 25-01-2018 HORA 3 PM
RECIBIDO
56 folios

Atn: Gerente.

Montería.

MANUEL FERNÁNDEZ PACHECO, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.067.860.044 y portador de la tarjeta profesional Nº 282.316 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en calidad de apoderado especial de la señora **EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN**, mayor, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 34.977.787, quien ostenta la calidad de ex empleada de la entidad que usted representa, me permito presentar derecho de petición, con base en los siguientes:

HECHOS:

1.-La señora EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN laboró para la E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO de manera continua e ininterrumpida desde el 3 de abril del año 2.000 hasta el 17 de agosto de 2016, mediante bolsas de empleo (Serviempleos Especializados Ltda, Cooprogresar, Servicios Técnicos Especcializados Sertecep Ltda, Konekta Temporal Ltda, Empleos y Suministros, Servicios en Misión Empresa de Servicios Temporales S.A.S, Laboramos S.A.S), en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

2.- La señora EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN laboró para la E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO de manera continua e ininterrumpida desde el 18 de agosto del año 2016 hasta el 15 de octubre de 2017, mediante contratos de prestación de servicios, en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

3.-No obstante haber trabajado en el cargo de AUXILIAR DE ENFERMERÍA, dicha relación fue encubierta mediante vinculaciones a través de bolsas de empleo y la suscripción de contratos de prestación de servicios, puesto que en realidad las labores las desempeñó cumpliendo órdenes impartidas por el Gerente de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, cumplía un horario establecido bajo cuadros de turnos, debiendo estar disponible para la E.S.E todo el tiempo previamente establecido, teniendo como contraprestación una asignación salarial mensual.

4.-Las labores desempeñadas por la señora JIMÉNEZ ALARCÓN fueron las propias de su cargo, conforme la naturaleza del mismo, como AUXILIAR DE ENFERMERÍA.

5.-La solicitante se desempeñó de manera personal, en forma dependiente y subordinada como AUXILIAR DE ENFERMERÍA en los lapsos descritos en los numerales primero y segundo del presente memorial, devengando un salario fijo mensual.

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
FECHA 25-01-18 HORA 02:37 P.M.
RECIBIDO FANNY MORALES
OFICINA JURIDICA

6.- A la señora EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN nunca le fueron realizados los aportes a seguridad social en pensión y salud, prestaciones sociales tales como cesantías, intereses de las cesantías, prima de servicios, prima de navidad, bonificación por servicios prestados, así como tampoco vacaciones.

PETICIÓNES:

En ese orden de ideas, y como consecuencia de lo antes expuesto se solicita lo siguiente:

1.- Que se declare que existió una relación laboral entre la señora EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN y la E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, por el desempeño del cargo de AUXILIAR DE ENFERMERÍA desde el 3 de abril del año 2.000 hasta el 15 de octubre de 2017.

2.- Se realice a favor de la señora EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN de la devolución de saldos por concepto de seguridad social en pensiones (computables para efectos pensionales), y el pago de todos los conceptos prestacionales tales como cesantías, intereses a la cesantías, prima de servicios, prima de navidad, bonificación por servicios prestados, vacaciones, prima de vacaciones, indemnización por el no pago oportuno de cesantías y sanción moratoria. Así como todas aquellas a que tenía derecho como empleada pública.

ANEXOS:

- Fotocopia de la cedula de ciudadanía de la solicitante.
- Copia de la constancia laboral de la solicitante, expedida el 28 de junio de 2016 por la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.
- Copia del Contrato de Prestación de servicios N° 1804, suscrito el 18 de agosto de 2016 entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia del Contrato de Prestación de Servicios N° 2323, suscrito el 30 de septiembre de 2016, entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia del Contrato de Prestación de Servicios N° 163, suscrito el 1 de enero de 2017, entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia del Contrato de Prestación de Servicios N° 772, suscrito el 1 de febrero de 2017, entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia del Contrato de Prestación de Servicios N° 1496, suscrito el 1 de mayo de 2017, entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia de los Turnos de Personal Auxiliar de Enfermería para el mes de agosto de 2017.

- Copia del Contrato de Prestación de Servicios N° 2291 de 2017, suscrito el 1 de septiembre de 2017 entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia de la adición N° 1 en tiempo y valor del contrato N° 2291 de 2017, suscrito el 29 de septiembre de 2017 entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, con copia de su acta de inicio.
- Copia del acta final- Contrato de Prestación de Servicios 2291 y Adición N° 1, firmada el 15 de octubre de 2017, entre la solicitante y la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.
- Copia de las solicitudes de permisos adiadas 18 de octubre de 2016, 8 de febrero de 2017, 7 de marzo de 2017 y 11 de julio de 2017, radicadas por la solicitante ante funcionario de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería y con el visto bueno de cada uno de ellos.
- Copia del memorial adjuntando incapacidad por 30 días, fechado 11 de septiembre de 2017, y recibido por la E.S.E el 12 de septiembre de 2017.
- Poder para actuar.

NOTIFICACIONES:

Las recibiremos en la carrera 3ra, número 28 – 40, oficina 101 – Edificio Torre Malena, Montería. Teléfono: 7817229 – Celular: 3008053594.

Correo electrónico:mjfp172@gmail.com

Del señor Gerente,

MANUEL FERNÁNDEZ PACHECO

T. P. No. 282.316 del C.S.J.

C.C. No. 1.067.860.044.

Montería, 24 de abril de 2018.

E.S.E Hospital San Jerónimo

Manuel Fernandez
07-Mayo-2018
08:57 Am.

Montería, 3 de Mayo de 2018 **OF. 210.41.02.63.18**

SEÑOR:
MANUEL FERNANDEZ PACHECO
Apoderado Judicial
Carrera 3 N° 28-40 oficina 101, Edificio torre Malena, Montería
TEL: 7817229-3008053594

JUAN CARLOS CERVANTES RUIZ, mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No. 15.045.092 expedida en Sahagún, en calidad de Gerente encargado mediante Decreto N° 0029 de 5 de febrero de 2018 de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, a través del presente escrito concurro ante usted para dar respuesta a la solicitud presentada en el derecho de petición, mencionado en el epígrafe de la referencia, en los términos que expongo a continuación:

Sea lo primero determinar el alcance de la solicitud presentada por el peticionario, la cual se circunscribe a la obtención de:

- *"PRIMERO: que se declare que existió una relación laboral entre la señora EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON y la E.S.E HOPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, por el desempeño del cargo de AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 3 de abril del año 2000 hasta el 15 de octubre de 2017.*

- *SEGUNDO: se realice a favor de la señora EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON de la devolución de saldos por concepto de seguridad social en pensiones (computables para efectos pensionales), y el pago de todos los conceptos prestacionales tales como cesantías, intereses de cesantías, prima de servicios, prima de navidad, bonificación por el no pago oportuno de cesantías y sanción moratoria. Así como todas aquellas a que tenía derecho como empleada pública."*

Pues bien, en aras de dar una respuesta a la solicitud esbozada, se le manifiesta al peticionario que:

1. En cuanto a la primera petición no resulta procedente la declaración de una relación laboral puesto que la señora ***EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON*** identificado con cedula N° 34.977.787, no ha tenido ningún

vínculo laboral como empleada de planta, ni como trabajadora oficial de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

Así mismo la relación contractual que existía entre las partes fue una vinculación mediante **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS**, por lo tanto la relación contractual que existía entre las partes fue una vinculación mediante un contrato de prestación de servicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en la ESE y para ello el contratista contaba con plena autonomía e independencia para desarrollar su labor contratada, la CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA del contrato de prestación de servicios firmado por la señora ***EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON*** dice:

> "***CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA: EXCLUSION DE LA RELACION LABORAL.*** *El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestación Sociales y el contratista solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación.*"

2. En cuanto la segunda petición, se le informa que es al contratista quien debe pagar como cotizante el Sistema General de la Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Profesionales, NO le corresponde a nuestra Institución realizar dichos aportes puesto que el contrato de prestación de servicios es de carácter civil y no laboral, por lo tanto no está sujeto a la legislación del trabajo y no es considerado un contrato con vínculo laboral al no haber relación directa entre empleador y trabajador, por ello, no genera para el contratante la obligación de pagar prestaciones sociales, se anexa certificado expedido por el área de recursos humanos donde certifican que la señora ***EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON*** no hace parte de la planta de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

Así mismo se le informa que en cuanto el pago de todos los conceptos prestacionales tales como cesantías, intereses de cesantías, prima de servicios, prima de navidad, bonificación por el no pago oportuno de cesantías y sanción moratoria, por no ser persona de planta de la **ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA** no le corresponde a la ESE hacer aportes por tales concepto y cualquier otro beneficio que sea pago de manera adicionada al costo pactado entre las partes, puesto que el tipo de contrato **PRESTACION DE SERVICIOS** exonera al contratante de cualquiera de los pagos antes mencionado

Ahora bien, revisado en el área de recursos humanos se pudo constatar que la peticionaria **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON** no tiene ni ha tenido vinculo como empleada de planta ni como trabajadora oficial de la E.S.E, también cabe resaltar según la información aportada que la actora ha tenido

E.S.E Hospital San Jerónimo

contratos de prestación de servicios con diferentes empresas temporales como SERVIEMPLIEOS ESPECIALIZADOS LTDA,COOPROGRESAR,SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SERTECEP LTDA, KONEKTA TEMPORALLTDA, EMPLEOS Y SUMINISTROS, SERVICIOS EN MISION EMPRESAS DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S, LABORAMOS S.A.S y por último tubo contrato de prestación de servicios con el objeto de apoyo a la gestión asistencial como auxiliar de enfermería en la ESE Hospital San Jerónimo de Montería; en ningún momento sus labores realizadas han sido en misión sino sus obligaciones laborales fue dentro de un apoyo a la gestión administrativa de la E.S.E.

Anexos:

- Certificado expedido por el área de recursos humanos.

Atentamente,

JUAN CARLOS CERVANTES RUIZ
C.C. N° 15.045.092 de Sahagún
GERENTE (E)
ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA

PROYECTÓ: MÓNICA OVIEDO P.U.C.
REVISÓ: NAVIRIS VEGA ALGARÍN

LA SUSCRITA JEFA DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de historias laborales se pudo constatar que la señora ***EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,*** *identificada con la cedula de ciudadanía No.34.977.787 no tiene ni ha tenido vinculo como empleado de planta, ni como trabajador oficial, con la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería.*

Para constancia se firma en Montería a los veintitrés (23) días del mes de julio de 2021.

MONICA OVIEDO AMARIS
Jefa de Talento Humano

Edilsa Z.

E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería

En INTERVENCIÓN para ADMINISTRAR
Res. 000360, del 1° de Febrero de 2019.
MOD. por la Res. 006240, de 25 de Junio de 2019
PRORROGADA por la Res. 007566, de 1° de Agosto de 2019
PRORROGADA por la Res. 009242, de 30 de Julio de 2020
de la Superintendencia Nacional de Salud

NIT 891.079.999-5
Carrera 14 No 22-50
Tel. 786 81 01 fax 786 81 91
Montería-Córdoba

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO – TESORERO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICA

Que revisando el programa de Dinámica Gerencial en los años 2015, 2016 y 2017 se realizó pagos a la Señora EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON con c.c. N.ro 34.977.787 por la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, según relación:

-En el año 2015 3 meses..... .....$3.300.000.00

-En el año 2016 5 1/2 meses.....$7.054.000.00

-En el año 2017 9 1/2 meses.....$13.160.000.00

TOTAL PAGADO.....$23.514.000.00

Anexo comprobantes de egresos en 20 folios

Para constancia se firma en Montería a los Veintiocho (28) días del mes de Julio de 2021.

Atentamente,

PABLO MIGUEL SOLANO SUAREZ
Profesional Universitario - Tesorero

MONTERIA 22 10 2015 $ 1.100.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

3388 (3)

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 00000016523

Consecutivo :	00000016523			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	22/10/2015 02:55:03 p.m.			Valor :	$ 1.100.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE SEPTIEMBRE DE 2015			*Numero Nota:*	54
Valor en Letras	UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	10/22/2015	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.100.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.100.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 455-82	$ 1.100.000,00				

23.514 2015

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Página 1/1 Usuario Id. :003

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 00000017121

Consecutivo :	00000017121			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/11/2015 04:09:59 p.m.			Valor :	$ 1.100.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS AUXILIAR DE ENFERMERIA EN VACUNACION EN EL MES DE COTUBRE 2015			*Numero Nota:*	133
Valor en Letras	UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	11/19/2015	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.100.000,00
PAGO SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.100.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 872	$ 1.100.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :003 PABLO SOLANO

MONTERIA 23 12 2015 $ 1.100.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 00000017809

Consecutivo :	00000017809			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	23/12/2015 08:26:56 a.m.			Valor :	$ 1.100.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA NOVIEMBRE 2015		*Numero Nota:*	171	
Valor en Letras	UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	12/23/2015	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.100.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.100.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 1139	$ 1.100.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 30 01 2016 $ 1.100.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

6 1/2 ML $ 95.000

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 00000019081

Consecutivo :	00000019081	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/01/2016 10:21:38 a.m.	Valor :	$ 1.100.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE DICIEMBRE DE 2015	*Numero Nota:*	234
Valor en Letras	UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	01/30/2016	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.100.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.100.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 1678	$ 1.100.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 00000019473

Consecutivo :	00000019473	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	15/02/2016 09:49:53 a.m.	Valor :	$ 1.100.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	
Detalle :	PAGO POR PRESTACION DE SERVICIOS DEL MES DE ENERO COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA	*Numero Nota:*	366
Valor en Letras	UN MILLON CIEN MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	02/15/2016	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.100.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.100.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 2420.65	$ 1.100.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

MONTERIA 30 09 2016 $ 654.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000022821

Consecutivo :	000000000022821			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/09/2016 08:25:19 a.m.			Valor :	$ 654.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA 14 DIAS DE AGOSTO 2016			*Numero Nota:*	793
Valor en Letras	SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	09/30/2016	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 654.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 654.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 3460	$ 654.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000022949

Consecutivo :	000000000022949			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	19/10/2016 03:06:08 p.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE SEPTIEMBRE DE 2015			*Numero Nota:*	804
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	10/19/2016	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 3531	$ 1.400.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

MONTERIA 30 11 2016 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000024217

Consecutivo :	000000000024217			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	30/11/2016 09:01:30 a.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE EMFERMERIA MES DE OCTUBRE DE 2016			*Numero Nota:*	851
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	11/30/2016	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 3551-113	$ 1.400.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 23 12 2016 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000024891

Consecutivo :	000000000024891	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	23/12/2016 02:41:17 p.m.	Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUX DE ENFERMERIA MES DE NOVIEMBRE DE 2016	*Numero Nota:*	875
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	12/23/2016	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 3677	$ 1.400.000,00				

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 31 01 2017 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

(12) 4 1/2

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000025734

Consecutivo :	000000000025734			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/01/2017 01:04:19 p.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE EMFERMERIA MES DE DICIEMBRE DE 2016			*Numero Nota:*	22
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	01/31/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RDA 3934	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
521	20170131	10202990101	VIG. ANTERIORES PERS.INDIRECTO ASIST.	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

Nombre reporte : TSRPComprobanteEgresoCheque Página 1/1 Usuario Id. :003

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000026306

Consecutivo :	000000000026306			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	25/02/2017 10:28:46 a.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE ENERO DE 2017		*Numero Nota:*	54	
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	02/25/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 4363	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
955	20170225	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000027301

Consecutivo :	000000000027301	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	31/03/2017 03:11:54 p.m.	Valor :	$ 1.260.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE FEBRERO DE 2017	*Numero Nota:*	107
Valor en Letras	UN MILLON DOSCIENTOS SESENTA MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	03/31/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.260.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.260.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 4940	$ 1.260.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
1844	20170331	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.260.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000027621

Consecutivo :	000000000027621			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/04/2017 04:29:36 p.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE MARZO 2017			*Numero Nota:*	150
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	04/24/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 5703	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2030	20170424	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:

BANCO: BANCO BOGOTA

CUENTA: 438-05662-4

BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

MONTERIA 24 05 2017 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000028339

Consecutivo :	000000000028339			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	24/05/2017 10:06:01 a.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE ABRIL DE 2017			*Numero Nota:*	469
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	05/24/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 6186	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
2642	20170524	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 27 06 2017 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000029487

Consecutivo :	000000000029487			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	27/06/2017 07:23:27 a.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENEFERMERIA MES DE MAYO DE 2017			*Numero Nota:*	538
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	06/27/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 6568	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
3637	20170627	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 28 07 2017 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000030220

Consecutivo :	000000000030220	Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	26/07/2017 08:12:41 a.m.	Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE JUNIO DE 2017	*Numero Nota:*	637
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.		

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	07/26/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 7448	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4243	20170726	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 10 08 2017 $ 1.400.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000030676

Consecutivo :	000000000030676			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/08/2017 10:37:24 a.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DURANTE EL MES DE JULIO DE 2017.			*Numero Nota:*	658
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	08/18/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD V7800	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
4588	20170818	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000031733

Consecutivo :	000000000031733			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/09/2017 11:26:32 a.m.			Valor :	$ 1.400.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE AGOSTO DE 2016			*Numero Nota:*	710
Valor en Letras	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	09/18/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 1.400.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 1.400.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 8692	$ 1.400.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
5518	20170918	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 1.400.000,00

CHEQUE:

BANCO: BANCO BOGOTA

CUENTA: 438-05662-4

BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 18 12 2017 $ 700.000,00

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON - Documento No.: 34977787

SETECIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.

NIT. 891079999

Fecha Actual : miércoles, 28 julio 2021

COMPROBANTE DE EGRESO: 000000000033476

Consecutivo :	000000000033476			Estado :	Confirmado
Fecha del Egreso :	18/12/2017 05:00:00 p.m.			Valor :	$ 700.000
Beneficiario	34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO			
Detalle :	PAGO SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MES DE OCTUBRE DE 2017			*Numero Nota:*	903
Valor en Letras	SETECIENTOS MIL PESOS CON CERO CTVS M/Cte.				

DATOS DEL PAGO EN CHEQUE

Banco	BANCO BOGOTA				
Numero :		Consignar :	12/18/2017	Impuesto X Mil :	$ 0

DETALLE DEL MOVIMIENTO

CONCEPTO	TERCERO	CUENTA	DEBITO	CREDITO
BOGOTA CTA. N. 438-05662-4	34977787	11100503	$ 0,00	$ 700.000,00
SERVICIOS	34977787	24255301	$ 700.000,00	$ 0,00

FACTURAS AFECTADAS

Factura	Valor	Factura	Valor	Factura	Valor
RAD 9600	$ 700.000,00				

ORDEN DE PAGO GENERADA

Consecutivo	Fecha	Rubro	Nombre	Recurso	Valor
7003	20171218	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 - RECURSOS CORRIENTES CON SIT. DE FONDOS	$ 700.000,00

CHEQUE:
BANCO: BANCO BOGOTA
CUENTA: 438-05662-4
BENIFICIARIO: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
N.I.T.: 34977787

PREPARADO REVISADO APROBADO CONTABILIZADO

FIRMA Y SELLO DEL BENEFICIARIO

C.C. N.I.T.

Elaboró. :002 OMAR DIAZ

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° **369**- 2015.
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.
CONTRATISTA	EUCARIS JIMENEZ ALARCON
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.**
VALOR	DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES.

En Montería al primer (01) día del mes de Septiembre de 2015, en la Oficina de la Subdirección administrativa de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN, siendo las 10:50 am, se reunieron, El Dr. ALFREDO BADILLO GUILLEN. Quien actúa como Supervisor designado del contrato de arriba descrito y la señora, EUCARIS JIMENEZ ALARCON en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al primer (01) día del mes de Septiembre de 2015.

ALFREDO BADILLO GUILLEN
SUPERVISOR

EUCARIS JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 338-15

FECHA	**1° DE SEPTIEMBRE DE 2015.**
CONTRATANTE	**HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION**
NIT	**891.079.999-5**
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
NIT . O C.C. No.	**34977787**
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN**
VALOR	**DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)**
DURACION	**Dos (2) Meses.**
TERMINO	**1° de Septiembre de 2015 a 31 de Octubre de 2015**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**No 10202000101 Presupuesto 2015**

Entre los suscritos **JUAN CARLOS GUARDO DEL RIO,** hombre mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No 9.286.920 expedida en Turbaco- Bolívar, actuando en nombre y representación de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION,** con Nit No 891.079.999-5; designado como agente especial interventor mediante Resolución No 001368 del 28 de Julio de 2015 por la Superintendencia Nacional de Salud, posesionado mediante Acta No. S.D.M.E. 012 de fecha 29 de Julio de 2015 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E.,** por una parte, y por la otra EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino(a) y residente en la ciudad de Montería, en calidad de Auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes clausulas: - **PRIMERA: OBJETO:** Prestar en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, los Servicios como AUXILIAR DE ENFERMERÍA durante los meses de Septiembre y Octubre de 2015. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** DOS (2) MESES; comprendidos del primero (1°) de Septiembre al treinta y uno (31) de Octubre de 2015. **-TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.) cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida por valor de UN MILLON CIEN MIL PESOS M. L. ($ 1.100.000 M. L.), de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la correspondiente facturación deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato,

del cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, Republica de Colombia. **CUARTA: VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000101 Presupuesto 2015, del presupuesto de gastos de la vigencia 2015, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.- 2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 3) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento. 4) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 5) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 6) Aplicar los principios de técnica aséptica. 7) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 8) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 9) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 10) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 11) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 12) Vigilar e informar faltantes del inventario. 13) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 14) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 15) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 16) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 17) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 18) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 19) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 20) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 21) Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo.22) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 23) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 24) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 25) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y

elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 26) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 27) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento. 28) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 29) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 30) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 31) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 32) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 33) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 34) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 35) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.- 36) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.- 37) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.38) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 39) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARP y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. No obstante lo anterior, el CONTRATISTA responderá civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de Ley.- 40) el CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 41) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.-**SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE**: **1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, se reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4 de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007.-**OCTAVA**: **PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: GARANTÍAS:** el CONTRATISTA se obliga a constituir a favor de LA E.S.E, garantía expedida por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia, cuya póliza matriz se encuentra aprobada por la Superintendencia Financiera, que ampare la prestación de servicios de salud contratados. **DECIMA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN**

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

LABORAL. El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA PRIMERA**: **REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA SEGUNDA: SUPERVISIÓN**. LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) el estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, b) la solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA TERCERA**: **ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA CUARTA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes.- Presupuestalmente con la expedición del Registro Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia de la Disponibilidad Presupuestal. **DECIMA SEXTA: ANEXOS**. Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen el primero (1°) de Septiembre de 2015.

JUAN CARLOS GUARDO DEL RIO
AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA.

E.S.E
HOSPITAL SAN JERÓNIMO

EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.297.15-G
	31-ago-15	

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
31	8	2015

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

DOS MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2,200.000.oo)

En este espacio escriba el nombre del Contratista, Proveedor o Prestador del Servicio, si está definido

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON C.C.34977787

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

Prestación de Servicios de Auxiliar de Enfermería en la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención del 01 de Septiembre al 31 de Octubre de 2015

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	**Denominación:**	**Código:**

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Agente Especial en Intervención

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
EN INTERVENCIÓN
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 1187

Estado : Confirmado

Fecha : 01/09/2015

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato CTO 369-15

Detalle : PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
1056	10202000101	SERVICIOS TECNICOS.	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 2,200.000	$ 0	$ 0	$ 2.200.000
				Total Compromiso :	**$ 2.200.000**			**$ 2.200.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1056 FECHA DE DISPONIBILIDAD 31/08/2015 10:18:52 a.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2015 23:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2015 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	2.200.000	0	0	2.200.000
			TOTAL:	2.200.000			2.200.000

OBJETO CDP : PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

La empresa en el ejercicio de sus fines, esencialmente el de producir y prestar servicios de salud, de segundo, tercero y cuarto nivel a la población de Córdoba, se halla en el deber de contratar los Servicios Profesionales para el desarrollo del proceso de Asistencial teniendo en cuenta que dentro de la planta no se cuenta con personal disponible e idóneo suficiente que pueda desarrollar estas actividades; por lo que se halla en el deber de contratar los Servicios Profesionales para ejecutar y desarrollar procesos y procedimientos de médicos profesionales de las especialidades y subespecialidades debidamente habilitadas y ofertadas por la ESE ante la secretaria de salud departamental Córdoba.

La institución en la actualidad se encuentra ofertando una serie de servicios médicos totalmente habilitados por la Secretaría de Salud Departamental, con el transcurso de los años se han creados nuevos servicios médicos con el fin de cubrir las necesidades de la población de nuestra área de influencia y del departamento de Córdoba.

Que ante la necesidad del servicio y por no contar en planta con el personal necesario que desarrolle los procesos de un auxiliar de enfermería, que ejecute los procedimientos y técnicas de un auxiliar; se hace necesario contratar a un auxiliar de enfermería para que desarrolle las actividades requeridas por la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible Contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

4. DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

4.1 OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

4.1.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Dentro de las principales actividades a desarrollar para cumplir con el objeto del contrato que se pretende celebrar encontramos las siguientes.

- Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se celebre, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.
- Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.
- Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.
- Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería.
- Atender las necesidades del equipo de trabajo.
- Aplicar los principios de técnica aséptica.
- Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.
- Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
- Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo.
- Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
- Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes.
- Vigilar e informar faltantes del inventario.
- Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.
- Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
- Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
- Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados.
- Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
- Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.
- Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
- Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
- Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato que se celebre, en coordinación con el interventor del mismo.
- Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
- Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
- Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.

- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.
- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. No obstante lo anterior, el CONTRATISTA responderá civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de Ley.
- No podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato que se firme.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L. ($2.200.000).** Con una base de asignación mensual de **UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE. ($1.100.000).** El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del presente contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos

establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Dos (02) meses; contados a partir de la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios tal como se encuentra estipulado en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 1° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:

Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	

Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

6. **CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.**

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 1° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

ALFREDO BADILLO GUILLEN
Subdirector Científico.

Liberty Seguros S.A.
NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA DÍA	MES	AÑO	ESTADO
2156443	24	SEP	2015	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO. 1344599

CLIENTE

NOMBRE	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de Ciudadanía 34977787

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

RECAUDOS POR CARTERA	$	77,952.00 COP
OTROS RECAUDOS	$	0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	$	77,952.00 COP

RECAUDOS POR CARTERA

SUC/ADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	POLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
84	8419	RESPONS.CIVIL EXTRACONTRACTUAL		555543	0	0	77,952.00

OTROS RECAUDOS

CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

MEDIOS DE PAGO

TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NUMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
EFECTIVO				24/09/2015	77,952.00

PAGADO

OFICINA DE RECAUDO ADN AS. EN SEG.
CAJERO mercedes.pretelt

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONÓMICA No.6811 IVA RÉGIMEN COMÚN

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00.

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA C.C.: 34,977,787 Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA C.C.: 34,977,787 Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	50,000,000.00 COP	10	% Minimo	1 SMMLV	67,200.00

PRIMA: COP 67,200.00 GASTOS: IVA: COP 10,752 VALOR A PAGAR: 77,952

OBJETO DE LA POLIZA:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO

AMPAROS PRINCIPALES

LOS PERJUICIOS POR ERRORES U OMISIONES INVOLUNTARIAS QUE EL ASEGURADO SU PROFESION ENFERMERA Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA POR LOS CUALES SEA ESTA COBERTURA INCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ERRORES U OMISIONES LA SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION LEGAL DEL ASEGURADO
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN, USO DE PREDIOS EN EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO PREDIOS ASEGURADOS.
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

GASTOS DE DEFENSA: EL AMPARO CUBRE LAS COSTAS Y GASTOS EN QUE INCURRA EL PACIENTE O SUS CAUSAHABIENTES, PROMUEVAN EN SU CONTRA POR EVENTOS
SUBLÍMITE : $10.000.000 / VIGENCIA $ 5.000.000 / EVENTO

GARANTÍAS :
TENGA A SU SERVICIO Y QUE REQUIERA ASEGURAR CON FOTOCOPIA DEL REGISTRO

MODALIDAD DE COBERTURA:
VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y CUYAS CONSECUENCIAS SEAN RECLAMADAS AL ASEGURADO

"RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: CUBRE HAYA CAUSADO CON OCASIÓN DEL DESARROLLO D CIVILMENTE RESPONSABLE.
INVOLUNTARIAS COMETIDOS POR EL PERSONAL

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV
EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR LOS DA DONDE DESARROLLA SU PROFESIÓN Y QUE APARE

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV
ASEGURADO EN EL PROCESO CIVIL QUE UN AMPARADOS EN ESTA PÓLIZA.
DEDUCIBLE : SIN DEDUCIBLE
DEBE PRESENTAR RELACIÓN DEL PERSONAL QUE MEDICO Y CEDULA PARA ARCHIVAR LA POLIZA
SE CUBREN LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA O A LIBERTY, POR VÍA JUDICIAL O

MZCMTSB5MNZWWUDQP25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

EXTRAJUDICIAL, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O A MÁS TARDAR DENTRO DE UNA PLAZO MÁXIMO DE DOS AÑOS, CONTADOS A
A PARTIR DE LA TERMINACION DE LA MISMA
RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR PRÁCTICA DE LA PROFESIÓN CON FINES EXCLUSIONES :
PERSONAS QUE NO ESTÈN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O LA TERAPIA
TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE S
TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA ACCIDENTE O CORRECTIVA
DAÑOS GENÈTICOS PROCREACIÓN
TIPO VIH DAÑOS RELACIONADOS CON SIDA O CON VIRUS D
REEMBOLSO DE DINERO BANCOS DE SANGRE
REALIZADA POR UN ESPECIALISTA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL SINO ES
RESPONSABLE EN UN FALLO SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENT
DAÑO MORAL

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 3

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad 08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a PASECOLDA E INVERPAS. Asi mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañia, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Politicas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantias constitucionales y legales. f)acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ADN ASESORIAS E - CALLE 29 NO. 8 - 43 LOCAL 3 Tel. 7815486
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del país al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit.860.039.988-0
Firma Autorizada

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Montería, 1 de Septiembre de 2015.

Señores
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.
E. S. M.

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

Por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad de juramento que el suscrito, no se halla incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 734 de 2002, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley, para contratar con E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

Cordialmente,

Eucaris Jimenez Alarcon
C.C 34977787

Montería, Septiembre de 2015.

DOCTOR.
Juan Carlos Guardo.
Agente Interventor
E.S.E Hospital san Jerónimo
E. S. D.

REF: Propuesta de Servicios para la prestación de servicios como auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.SE. Hospital San Jerónimo de Montería.

Distinguido Señor Agente.

Asunto: Presento a usted oferta para la celebración de contrato prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la ESE Hospital San Jerónimo De Montería.

Ofertante: Eucaris Jimenez Alarcon.

Perfil Profesional: Auxiliar de Enfermería.

Propuesta: Prestación de Servicios como auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.SE. Hospital San Jerónimo de Montería.

Para la prestación de los servicios, se deberá establecer el cuadro de turnos y el área donde prestare mis servicios, debe tenerse en cuenta que normalmente vengo prestando el servicio en el área de pediatría.

Duración: Dos (02) Meses.

Valor Honorarios Mes: Un Millón Cien Mil Pesos M/cte. ($1.100.000.oo), Mensuales.

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano.

Cordialmente,

Eucaris Jimenez Alarcon

Eucaris Jimenez Alarcon
C.C 34977787

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Empleos y Suministros		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 01 MES 05 AÑO 2014	DÍA 31 MES 05 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Coopsogresar		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Koneksa		X	Cordoba

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7810275	DÍA 01 MES 09 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazon de Jesus		X	Cordoba

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia Contrato	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773141 7773140	DÍA 19 MES 04 AÑO 1991	DÍA 31 MES 03 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	7	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

Eucaris Jimenez Marcos

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jimenez	Alarcon	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34977787 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

PAÍS Colombia

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Monteria

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/El Dorado Calle 28 N 11A 23 W

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Monteria

TELÉFONO 7923577 EMAIL _____

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 08 AÑO 1998
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tc	H	X		Auxiliar de Enfermeria	12	2011	232042-12

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

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 74792550

WEB
08:46:22

Bogotá DC, 20 de agosto del 2015

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan 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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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

EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 20 de agosto de 2015, a las 8:45:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	1195109952015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

SILVANO GÓMEZ STRAUCH

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/08/2015 a las 08:44:55 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Solicitudes, Quejas, Reclamos

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 315958 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 9 7 7 7 8 7	4	Impuestos y Aduanas de Montería: 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 1 3	3 4 9 7 7 7 8 7	1 9 7 9 1 2 0 9

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba: 2 3	Montería: 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA: 1 6 9	Córdoba: 2 3	Montería: 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@hotmail.com		3 2 1 6 6 7 3 6 8 4	3 1 1 6 9 0 2 0 1 0

CLASIFICACION

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 9 2	1 9 9 1 0 4 1 9					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
53. Código:	2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código:										

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 5 0 8 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59AM

DOCUMENTO DE CONSULTA SIN VALIDEZ COMERCIAL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787
JIMENEZ ALARCON
APELLIDOS
EUCARIS ROSARIO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428

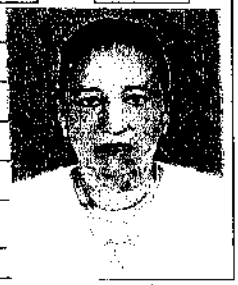
Gobernación de
Córdoba

GOBERNACION DE CORDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.	INSCRIPCIÓN No.
232042-12	16733

Nombres: EUCARIS ROSARIO
Apellidos: JIMENEZ ALARCON
C.C. No.: 34.977.787
Profesión: AUX. EN ENFERMERIA
Montería:

Secretario Seccional de Salud



EL AMPARO
"24 Horas al cuidado de su salud"

NIT 812005726-7
Calle 22B Nº 4W-15 Tel. 7928190
Montería-Córdoba

EUCARIS
JIMENEZ ALARCON
c.c. 34.977.787
Cargo: VACUNADORA





MUNICIPIO DE MONTERIA
Secretaría de Salud
NOMBRES: EUCARIS.
APELLIDOS: JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34.977.787
CARGO: VACUNADORA
FOMENTO Y PREVENCION

Jefe Div. Administración
Recursos Humanos

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05
Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 08

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Sáenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. N° 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio N° 08 del Libro de Registro N° 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la reinserción

FUNVIHDA

Ayúdanos a Vivir

I.P.S. DE LA COSTA

La Fundación Unidos por la Vida FUNVIHDA
I.P.S de la Costa S.A.

certifica que:

Eucari Jiménez Alarcón



Asistió al IV Seminario Nacional sobre Enfermedades Infecciosas VIH/SIDA.
Con una intensidad de 12 horas.

Montería, Agosto 26 y 27 de 2010

Director Ejecutivo

Coordinador del evento

República de Colombia

CESCOR

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD
Reconocido este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0020 42
12 SEP 2012
MONTERÍA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CESCOR
Director del plantel

CESCOR
Representante Legal

CESCOR
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

La Fundación San Francisco de Asís
Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMENEZ
C.C. N° 34.977.787

Cursó y Aprobó el Taller de

SISTEMAS I

(DURACIÓN 32 HORAS)
Montería, Junio 24 de 2011

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMÉNEZ
C.C. N° 34.977-787
CURSÓ Y APROBÓ EL NIVEL II DE

SISTEMAS

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Diciembre 14 de 2011

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA

Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMENEZ

C.C. Nº: 434.977.787.

Cursó y Aprobó el Taller de

SISTEMAS III

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Junio 16 de 2012

Lina Liliana Rendón

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R T I F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cedula numero 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaria desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
División Activa
MONTERIA

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. Nº 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

Calle 27 N° 9-14 Piso 2 Tel. Fax 7918818 Montería - Córdoba

ONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía Nº 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermería, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 06 días del mes de Febrero de 2013.

ONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

SANDRA VEGA GONZALEZ
Jefe de Gestión Humana (E)

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A D. EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotor de salud en cumplimiento de el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 24 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazón de Jesús
Valencia – Córdoba

EMBALIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Apto

ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

Gobernación de Córdoba
60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002 42 1

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida I.,

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **34,977,787**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 22 días del mes de Agosto de 2015.

Gerente de Clientes

FOSYGA
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 08/22/2015 09:04:35
Estación de origen: 190.69.155.204

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	34977787
NOMBRES	EUCARIS
APELLIDOS	JIMENEZ ALARCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	MONTERIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA_DE_AFILIACION_ENTIDAD	TIPO_DE_AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA E.P.S. S.A.	CONTRIBUTIVO	21/08/2014	COTIZANTE

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de las Resoluciones 1344 de 2012 y 2629 de 2014 que modifica el anexo técnico de la Resolución 5512 de 2013.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del artículo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP 2011.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° **1003**-15
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.
VALOR	DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)
PLAZO DE EJECUCION	Dos (02) Meses.

En Montería al primer día (01) del mes de Noviembre de 2015, en la Oficina Jurídica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA en intervención siendo las 08:30 am, se reunieron, el Dr. ALFREDO BADILLO GUILLEN, quien actúa como SUPERVISOR del contrato de arriba descrito y EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al primer día (01) del mes de Noviembre de 2015.

ALFREDO BADILLO GUILLEN
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 1003--	
FECHA	**30° DE OCTUBRE DE 2015.**
CONTRATANTE	**HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION**
NIT	**891.079.999-5**
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
NIT. O C.C. No.	**34977787**
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN**
VALOR	**DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)**
	DOS (02) Meses.
TERMINO	**1° de Noviembre de 2015 a 31 de Diciembre de 2015**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**No 10202000101 Presupuesto 2015**

Entre los suscritos **JUAN CARLOS GUARDO DEL RIO,** hombre mayor de edad, identificado con cedula de ciudadanía No 9.286.920 expedida en Turbaco- Bolívar, actuando en nombre y representación de la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION,** con Nit No 891.079.999-5; designado como agente especial interventor mediante Resolución No 001368 del 28 de Julio de 2015 por la Superintendencia Nacional de Salud, posesionado mediante Acta No. S.D.M.E. 012 de fecha 29 de Julio de 2015 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E.,** por una parte, y por la otra **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino(a) y residente en la ciudad de Montería, en calidad de Auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes clausulas: - **PRIMERA: OBJETO**: Prestar en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, los Servicios como Auxiliar De Enfermería. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** Dos (02) Meses; comprendidos del 1° de Noviembre de 2015 a 31 de Diciembre de 2015. - **TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)**, Cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida por valor de **UN MILLON CIEN MIL PESOS M. L. ($ 1.100.000 M. L.)**, de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la correspondiente cuenta deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato, del cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí

dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, Republica de Colombia. **CUARTA**: **VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000101 Presupuesto 2015, del presupuesto de gastos de la vigencia 2015, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.- 2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 3) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento. 4) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 5) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 6) Aplicar los principios de técnica aséptica. 7) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 8) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 9) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 10) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 11) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 12) Vigilar e informar faltantes del inventario. 13) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 14) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 15) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 16) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 17) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 18) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 19) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 20) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 21) Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. 22) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 23) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 24) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 25) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 26) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 27) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la

ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. 28) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 29) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 30) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 31) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 32) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 33) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 34) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 35) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.- 36) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria. 37) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo. 38) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 39) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. 40) Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. 41) El CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 42) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.-**SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE: 1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, se reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4 de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007.-**OCTAVA: PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: GARANTÍAS:** el CONTRATISTA se obliga a constituir a favor de LA E.S.E, garantía expedida por una compañía de seguros legalmente constituida en Colombia, cuya póliza matriz se encuentra aprobada por la Superintendencia Financiera, que ampare la prestación de servicios de salud contratados. **DECIMA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA PRIMERA: REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA SEGUNDA: SUPERVISIÓN**. LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) el estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato,

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

b) la solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA TERCERA: ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA CUARTA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA QUINTA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes.- Presupuestalmente con la expedición de la disponibilidad Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia del registro Presupuestal. **DECIMA SEXTA: ANEXOS**. Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen el Treinta (30°) de Octubre de 2015.

JUAN CARLOS GUARDO DEL RIO
AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA. Eucaris Jimenez

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO
EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.1298.15-G

DIA	MES	AÑO
28	10	2015

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)

En este espacio escriba el nombre del Contratista, Proveedor o Prestador del Servicio, si está definido

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C.34977787

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Agente Especial en Intervención

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.1298.15-G

DIA	MES	AÑO
28	10	2015

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M. L. ($ 2.200.000 M. L.)

En este espacio escriba el nombre del Contratista, Proveedor o Prestador del Servicio, si está definido

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C.34977787

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Agente Especial en Intervención

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E. [illegible] EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1711 FECHA DE DISPONIBILIDAD 28/10/2015 00:00:00 a.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2015 23:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2015 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	2.200.000	0	0	2.200.000
			TOTAL:	2.200.000			2.200.000

OBJETO CDP : PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 2118

Estado : Confirmado

Fecha : 01/11/2015

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato CTO 1003

Detalle : PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
1711	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 2.200.000	$ 0	$ 0	$ 2.200.000
				Total Compromiso :	**$ 2.200.000**			**$ 2.200.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

La empresa en el ejercicio de sus fines, esencialmente el de producir y prestar servicios de salud, de segundo, tercero y cuarto nivel a la población de Córdoba, se halla en el deber de contratar los Servicios Profesionales para el desarrollo del proceso de Asistencial teniendo en cuenta que dentro de la planta no se cuenta con personal disponible e idóneo suficiente que pueda desarrollar estas actividades; por lo que se halla en el deber de contratar los Servicios Profesionales para ejecutar y desarrollar procesos y procedimientos de médicos profesionales de las especialidades y subespecialidades debidamente habilitadas y ofertadas por la ESE ante la secretaria de salud departamental Córdoba.

La institución en la actualidad se encuentra ofertando una serie de servicios médicos totalmente habilitados por la Secretaria de Salud Departamental, con el transcurso de los años se han creados nuevos servicios médicos con el fin de cubrir las necesidades de la población de nuestra área de influencia y del departamento de Córdoba.

Que ante la necesidad del servicio y por no contar en planta con el personal necesario que desarrolle los procesos de un auxiliar de enfermería, que ejecute los procedimientos y técnicas de un auxiliar; se hace necesario contratar a un auxiliar de enfermería para que desarrolle las actividades requeridas por la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible Contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería.

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

4. DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

4.1 OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

4.1.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Dentro de las principales actividades a desarrollar para cumplir con el objeto del contrato que se pretende celebrar encontramos las siguientes.

- Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se celebre, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.
- Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.
- Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.
- Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería.
- Atender las necesidades del equipo de trabajo.
- Aplicar los principios de técnica aséptica.
- Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.
- Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
- Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo.
- Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
- Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes.
- Vigilar e informar faltantes del inventario.
- Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.
- Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
- Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
- Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados.
- Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
- Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.
- Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
- Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
- Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato que se celebre, en coordinación con el interventor del mismo.
- Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
- Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
- Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.

- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.
- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. No obstante lo anterior, el CONTRATISTA responderá civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de Ley.
- No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se firme.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato que se firme.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de **DOS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M.L. ($2.200.000).** Con una base de asignación mensual de **UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE. ($1.100.000).** El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del presente contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos

establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Dos (02) meses; contados a partir de la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios tal como se encuentra estipulado en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 1° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:

Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

6. **CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.**

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 1° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

ALFREDO BADILLO GUILLEN
Subdirector Científico.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jimenez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ⊗ C.E ○ PAS ○ No. 34.977.787

SEXO: F ⊗ M ○

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: ____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO ____ D.M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

B/El Dorado Calle 28 #A23w'

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3116902010 EMAIL carjimenez@[illegible]

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 08 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
1 Tecnica	4	X		Auxiliar de Enfermeria	12	2011	16733

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jeronimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	hjeronimome@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
084/7834234-7868102	DÍA 01 MES 09 AÑO 2015	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestacion de Servicio		Cra 14 #22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Suministro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7919419	DÍA 01 MES 04 AÑO 2014	DÍA 30 MES 05 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Prestacional de Servicio		Calle 27N914 Piso 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SerTecep	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	SerTecep@Hamail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7827726	DÍA 01 MES 07 AÑO 2012	DÍA 31 MES 08 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Termino Fijo		CRA 9N40-20B/Nariño

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
KoneKTA Temporal	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	KoneKTATemporal@Hotm

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7810275	DÍA 01 MES 09 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Obra o labor en Mision		CRA 9N40-20 Oficina 202

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Auxiliar de Enfermeria	7	3
Auxiliar de Enfermeria	3	2
Auxiliar de Enfermeria	15	6

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

Eucaris Rosario Jimenez A.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.977.787**

JIMENEZ ALARCON

APELLIDOS

EUCARIS ROSARIO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1960**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

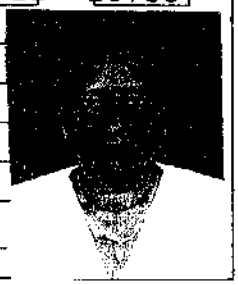
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428

Gobernación de Córdoba

GOBERNACION DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12 INSCRIPCIÓN No. 16733



Nombres: EUCARIS ROSARIO
Apellidos: JIMENEZ ALARCON
C.C. No.: 34.977.787
Profesión: AUX. EN ENFERMERIA
Montería: 19 SEP 2012

Secretario Seccional de Salud



MUNICIPIO DE MONTERIA
Secretaría de Salud
NOMBRES: EUCARIS
APELLIDOS: JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34.977.787
CARGO: VACUNADORA
FOMENTO Y PREVENCION

Jefe Div. Administración Recursos Humanos

EL AMPARO
"24 Hours el amparo de su salud"

NIT 812005726-7
Calle 22B N° 4W-15 Tel. 7928190
Montería-Córdoba

EUCARIS
JIMENEZ ALARCON
c.c. 34.977.787
Cargo: VACUNADORA



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. N° 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio N° 08 del Libro de Registro N° 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05
Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 06

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonas Saenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0020 42
12 SEP 2012
MONTERIA:
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR DIRECTOR

Director del plantel

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR GERENTE

Representante Legal

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR SECRETARIA

Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

hace constar que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

con documento de identificación No. CC.34977787

Cursó y aprobó la acción de Formación de

ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MONTERÍA, a los 29 días del mes de Marzo de 2011.

DEYANIRA GUERRA VILLABON

SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

REGIONAL CÓRDOBA

3673523 25/02/2011

Número y Fecha Registro

IFC
Instituto de Formación
y Capacitación Comfacor

comfacor

Instituto de Formación y Capacitación "COMFACOR"

Resolucion No.000127 del 14 de febrero de 1992, Resolución No.0004296 del 25 de agosto de 1997 y
Resolución No.0813 del 3 de agosto de 2009, expedidas por la Secretaria de Educación del Municipio de Montería.

Certifica que :

JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

Cédula de Ciudadanía No. 34.977.787 de MONTERÍA

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la institución
correspondientes al programa de :

Formación para la Inserción Laboral con Enfasis en

Higiene y Manipulación de Alimentos

Con una intensidad de 120 horas

Rodolfo José Chalita Arends
Director IFC

Luz Alicia Medina Torres
Coordinadora Académica

Montería, 10 de Julio de 2013 - Registro 6

VIGILADO

FUNVIHDA

Ayúdanos a Vivir

I.P.S. DE LA COSTA

La Fundación Unidos por la Vida FUNVIHDA
I.P.S de la Costa S.A.

certifica que:

Eucari Jiménez Alarcón



Asistió al IV Seminario Nacional sobre Enfermedades Infecciosas VIH/SIDA.
Con una intensidad de 12 horas

Montería, Agosto 26 y 27 de 2010

Director Ejecutivo

Coordinador del evento

Alcaldía de Montería

Certifica que:

EUCARIS JIMENEZ ALARCON

Asistió a las capacitaciones de
Violencia Intrafamiliar

Los días 17 de MAYO de 2006

María Teresa Haddad García
Gestora Social
Municipio de Montería

Martha Perez Carciofi
Psicologa

"Construyamos el municipio por el camino correcto"

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A: EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 24 dias del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazon de Jesus
Valencia - Cord.
Emilbis Esther Espitia
Jefe de Enfermeria

EMILBIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

H. Sagrado Corazon de Jesus
Alexandra Vega
ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

Enfermera Rural

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. Nº 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

Calle 27 N° 9-14 Piso 2 Tel. Fax 7918818 Montería - Córdoba

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R TI F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaria desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
División Admva
Montería

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO**, con cedula de ciudadanía **No 34.977.787. Laboró** en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA). en el cargo de Auxiliar de Enfermeria, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Monteria a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

Gobernación de Córdoba
62 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002142

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3497778 7	4	Impuestos y Aduanas de Montería 12	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	34977787	19 79 12 09

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@hotmail.com		3216673684	3116902010

CLASIFICACION

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
8692	19910419						5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2015 08 24

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMERO SEDOYA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59 A.M.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, Eucaris Rosario Alarcon Jimenez

IDENTIFICADO CON: C.C. [x] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 34.977.787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Cordoba | Municipio Montería

Dirección Calle 28. # A 23 W B/ El Dorado | Telefonos 3116902010

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Camilo Andres Hernandez Mera		Nieto
Celia Alarcon de Jimenez		Mama
Teobaldo Hernandez Gonzalez	6.590082	Esposo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [ ] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	1.850000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 9.420000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1. DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI [ ] 1 NO [ ] 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. [ ] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3	N°

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Montería Octubre 21 - 2015
CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 76479630

WEB
14:09:14

Bogotá DC, 20 de octubre del 2015

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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

EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 20 de octubre de 2015, a las 14:4:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	1794897972015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

SILVANO GÓMEZ STRAUCH

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 20/10/2015 a las 14:14:06 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Solicitudes, Quejas, Reclamos

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 400
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

Prosperidad para todos
Presidencia de la República
Ministerio de Defensa
Gobierno en Línea
Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILDADES

Montería, Octubre 21 de 2015

Señores

JUAN CARLOS GUARDO DEL RIO

Agente Especial Interventor – E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

E. S. M.

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

Por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad de juramento declaro no me hallo incursos en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 734 de 2002, 1474 de 2011 y los del Decreto LEY 019 DE 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley, para contratar con E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

Cordialmente

Eucaris Jimenez Alarcon

EUCARIS JIMENEZ ALARCON

CC. 34.977.787 DE MONTERIA

MONTERÍA, octubre 21 DE 2015

DR. JUAN CARLOS GUARDO DEL RIO

AGENTE INTERVENTOR

E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO

E.S.D

REF: PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA EN INTERVENCIÓN.

ASUNTO: presente a usted para la celebración de contrato de prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio como auxiliar de enfermería en el área de VACUNACION las instalaciones de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de montería

OFERTANTE

PERFIL: auxiliar de enfermería

PROPUESTA: prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio de auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería

Para la prestación de servicios, se deberá establecer el cuadro de turnos y el área donde prestare mis servicios

VALOR HONORARIOS: 1.100.000 un millón cien mil

Mi trabajo se realizara en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano

EUCARIS JIMENEZ ALARCON

CC 34.977.787 DE MONTERIA

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977767
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7252892422**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2015	SALUD:	AÑO:	2015
DÍAS DE MORA:		1			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2015/10/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		5102116096

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 103.200
SUBTOTAL:			1	**$ 103.200**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 80.644
SUBTOTAL:			1	**$ 80.644**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.700
SUBTOTAL:			1	**$ 15.700**

TOTAL PAGADO:	**$ 199.544**

Liberty Seguros S.A.
NIT 860,039,988-0

NRO RELACIÓN DE PAGOS	FECHA DÍA	MES	AÑO	ESTADO
2156443	24	SEP	2015	PAGADO

RECIBO DE CAJA NRO. 1344599

CLIENTE

NOMBRE	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
TIPO Y No. DE IDENTIFICACIÓN	Cédula de Ciudadanía 34977787

Si su seguro ha sido revocado o terminado automáticamente de acuerdo con los artículos 1071 y 1068 o 1152 del código de Comercio, respectivamente, el pago de la prima efectuado con posterioridad a la revocación o terminación de ninguna manera significa aceptación del riesgo por parte de esta aseguradora. El pago de la prima debe efectuarse en su totalidad, so pena de entenderse incumplida la obligación de pago en el plazo estipulado de conformidad con los artículos 1626 y 1627 del código civil. El presente recibo se genera automáticamente como constancia del pago recibido y es válido sin sellos ni firmas.

RECAUDOS POR CARTERA	$	77,952.00 COP
OTROS RECAUDOS	$	0.00 COP
MEDIOS DE PAGO	$	77,952.00 COP

RECAUDOS POR CARTERA

SUCIADN	CLAVE	PRODUCTO	RECIBO	POLIZA	CERTIFICADO	DOCUMENTO	VALOR RECAUDO
84	8419	RESPONS.CIVIL EXTRACONTRACTUAL		555543	0	0	77,952.00

OTROS RECAUDOS

CONCEPTO	DATOS ADICIONALES	VALOR RECAUDO

MEDIOS DE PAGO

TIPO	ENTIDAD ORIGEN	CUENTA ORIGEN	NÚMERO	FECHA DE CONSIGNACIÓN	VALOR PAGO
EFECTIVO				24/09/2015	77,952.00

PAGADO

OFICINA DE RECAUDO ADN AS. EN SEG.
CAJERO mercedes.pretelt

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES
ACTIVIDAD ECONÓMICA No. 6511 IVA RÉGIMEN COMÚN

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00.

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	50,000,000.00 COP	10	% Minimo	1 SMMLV	67,200.00

PRIMA: COP 67,200.00 GASTOS: IVA: COP 10,752 VALOR A PAGAR: 77,952

OBJETO DE LA POLIZA:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO

AMPAROS PRINCIPALES

LOS PERJUICIOS POR ERRORES U OMISIONES INVOLUNTARIAS QUE EL ASEGURADO SU PROFESION ENFERMERA Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA POR LOS CUALES SEA ESTA COBERTURA INCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ERRORES U OMISIONES LA SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION LEGAL DEL ASEGURADO
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN, USO DE PREDIOS EN EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO PREDIOS ASEGURADOS.
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

GASTOS DE DEFENSA: EL AMPARO CUBRE LAS COSTAS Y GASTOS EN QUE INCURRA EL PACIENTE O SUS CAUSAHABIENTES, PROMUEVAN EN SU CONTRA POR EVENTOS
SUBLÍMITE : $10.000.000 / VIGENCIA $ 5.000.000 / EVENTO

GARANTÍAS :
TENGA A SU SERVICIO Y QUE REQUIERA ASEGURAR CON FOTOCOPIA DEL REGISTRO

MODALIDAD DE COBERTURA:
VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y CUYAS CONSECUENCIAS SEAN RECLAMADAS AL ASEGURADO

"RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: CUBRE HAYA CAUSADO CON OCASIÓN DEL DESARROLLO D CIVILMENTE RESPONSABLE.
INVOLUNTARIAS COMETIDOS POR EL PERSONAL

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV
EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR LOS DA DONDE DESARROLLA SU PROFESIÓN Y QUE APARE

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV
ASEGURADO EN EL PROCESO CIVIL QUE UN AMPARADOS EN ESTA PÓLIZA.
DEDUCIBLE : SIN DEDUCIBLE
DEBE PRESENTAR RELACIÓN DEL PERSONAL QUE MEDICO Y CEDULA PARA ARCHIVAR LA POLIZA
SE CUBREN LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA O A LIBERTY, POR VÍA JUDICIAL O

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1



POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

EXTRAJUDICIAL, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O A MÁS TARDAR DENTRO DE UNA PLAZO MÁXIMO DE DOS AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA TERMINACION DE LA MISMA

RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR PRÁCTICA DE LA PROFESIÓN CON FINES

PERSONAS QUE NO ESTÉN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN

TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN

TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA

DAÑOS GENÉTICOS

TIPO VIH

REEMBOLSO DE DINERO

REALIZADA POR UN ESPECIALISTA

RESPONSABLE EN UN FALLO

EXCLUSIONES :

DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O LA TERAPIA

CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE S

ACCIDENTE O CORRECTIVA

PROCREACIÓN

DAÑOS RELACIONADOS CON SIDA O CON VIRUS D

BANCOS DE SANGRE

APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL SINO ES

SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENT

DAÑO MORAL

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envío de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5OJZMQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6201.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 3

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad 08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Así mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañia, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Políticas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. f)acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ADN ASESORIAS E - CALLE 29 NO. 8 - 43 LOCAL 3 Tel. 7815486
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicítelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuníquese en Bogotá al 3077050 en resto del pais al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit.860.039.988-0
Firma Autorizada

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J50J2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° **398**-16
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.
VALOR	UN MILLON CIEN MIL PESOS M. L. ($ 1.100.000 M. L.)
PLAZO DE EJECUCION	Un (01) Mes.

En Montería al primer día (01) del mes de Enero de 2016, en la Oficina de la Subdirección Científica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA en intervención siendo las 08:30 am, se reunieron, el Dr. WILLIAM MONTES SUAREZ (Subdirector Cientifico E), quien actúa como SUPERVISOR del contrato de arriba descrito y EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al primer día (01) del mes de Enero de 2016.

WILLIAM MONTES SUAREZ
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 398	
FECHA	**1° DE ENERO DE 2016.**
CONTRATANTE	**HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION**
NIT	**891.079.999-5**
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON** ✓
NIT. O C.C. No.	**34977787**
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN**
VALOR	**UN MILLON CIEN MIL PESOS M. L. ($ 1.100.000M. L.)**
	Un (01) Mes. ✓
TERMINO	**1° de Enero de 2016 a 31 de Enero de 2016**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**No 10202000101 Presupuesto 2016**

LUZ PATRICIA SANCHEZ ROJAS, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 51.614.761 expedida en Bogotá D.C, en calidad de Agente Especial de Intervención de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención, designado mediante Resolución No. 002490 del 03 de Diciembre de 2015, de la Superintendencia Nacional de Salud, posesionada mediante Acta No. S.D.M.E. 026 de fecha 7 de Diciembre de 2015 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E.,** por una parte, y por la otra EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino(a) y residente en la ciudad de Montería, en calidad de Auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** acuerdan celebrar el presente contrato de prestación de servicios, regido por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO**: Prestar en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, los Servicios como Auxiliar De Enfermería. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** Un (01) Mes; comprendidos del 1° de Enero de 2016 a 31 de Enero de 2016. **TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de UN MILLON CIEN MIL PESOS M. L. ($ 1.100.000M. L.); Cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida por un valor de UN MILLON CIEN MIL PESOS M. L. ($ 1.100.000M. L.), de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la correspondiente cuenta deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato, del

cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, Republica de Colombia. **CUARTA**: **VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000101 Presupuesto 2016, del presupuesto de gastos de la vigencia 2016, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital. 2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 3) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento. 4) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 5) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 6) Aplicar los principios de técnica aséptica. 7) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 8) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 9) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 10) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 11) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 12) Vigilar e informar faltantes del inventario. 13) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 14) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 15) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 16) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 17) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 18) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 19) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 20) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 21) Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. 22) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 23) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 24) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las Notas de Enfermería su nombre claro y

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015 manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 25) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 26) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 27) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. 28) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 29) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 30) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 31) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 32) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 33) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 34) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 35) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.- 36) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria. 37) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo. 38) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 39) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. 40) Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. 41) El CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 42) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.- **SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE**: **1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, se reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4 de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007.-**OCTAVA: PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se

descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA**: **REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA PRIMERA**: **SUPERVISIÓN**. LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) el estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, b) la solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA SEGUNDA**: **ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA TERCERA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA CUARTA**: **PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes.- Presupuestalmente con la expedición de la disponibilidad Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia del registro Presupuestal. **DECIMA QUINTA: ANEXOS**. Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen el Primero (01°) de Enero de 2016.

LUZ PATRICIA SANCHEZ ROJAS
AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA.

Rev y Aprob. HMB

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO

EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.457.16-G

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
01	01	2016

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

UN MILLON CIEN MIL PESOS M.L. ($1.100.000 M/L).

En este espacio escriba el nombre del Contratista, Proveedor o Prestador del Servicio, si está definido

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON **CC. 34977787**

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

PRESTAR SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	**Denominación:**	**Código:**

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Agente Especial en Intervención

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCION 001366 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 416 FECHA DE DISPONIBILIDAD 01/01/2016 07:42:21 p.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2016 11:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2016 ESTADO: Registrado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	1.100.000	0	0	1.100.000
			TOTAL:	1.100.000			1.100.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCION 001368 28 DE JULIO DE 2016

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 281

Estado : Confirmado

Fecha : 01/01/2016

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 398

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA, SEGUN CONTRATO No 398 DE 2016.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
416	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 1.100.000	$ 0	$ 0	$ 1.100.000
				Total Compromiso :	**$ 1.100.000**			**$ 1.100.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

OBJETO: CONTRATAR LOS SERVICIOS SERVICIOS DE AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

La empresa en el ejercicio de sus fines, esencialmente el de producir y prestar servicios de salud, de segundo, tercero y cuarto nivel a la población de Córdoba, se halla en el deber de contratar los Servicios Profesionales para el desarrollo del proceso de Asistencial teniendo en cuenta que dentro de la planta no se cuenta con personal disponible e idóneo suficiente que pueda desarrollar estas actividades; por lo que se halla en el deber de contratar los Servicios Profesionales para ejecutar y desarrollar procesos y procedimientos de médicos profesionales de las especialidades y subespecialidades debidamente habilitadas y ofertadas por la ESE ante la secretaria de salud departamental Córdoba.

La institución en la actualidad se encuentra ofertando una serie de servicios médicos totalmente habilitados por la Secretaria de Salud Departamental, con el transcurso de los años se han creados nuevos servicios médicos con el fin de cubrir las necesidades de la población de nuestra área de influencia y del departamento de Córdoba.

Que ante la necesidad del servicio y por no contar en planta con el personal necesario que desarrolle los procesos de un auxiliar de enfermería, que ejecute los procedimientos y técnicas de un auxiliar; se hace necesario contratar a un auxiliar de enfermería para que desarrolle las actividades requeridas por la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible Contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería.

- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. Así como acogerse al programa de Salud Ocupacional Institucional y a los planes de emergencia y evacuación del Hospital y a los planes de contingencia del área de mantenimiento.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.
- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. No obstante lo anterior, el CONTRATISTA responderá civil y penalmente por sus acciones y omisiones en la actuación contractual en los términos de Ley.
- No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se firme.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato que se firme.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de **UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE. ($1.100.000).** Con una base de asignación mensual de **UN MILLON CIEN MIL PESOS M/CTE. ($1.100.000).** El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del presente contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos

establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Un (01) mes; contado a partir de la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios tal como se encuentra estipulado en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 1° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:

Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	

Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

6. **CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.**

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 1° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Oirecta, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

WILLIAM MONTES SUAREZ
Subdirector Científico. (e)

Montería, 15 de Diciembre de 2015

Doctora
LUZ PATRICIA SANCHEZ ROJAS
Agente Especial Intervención
ESE. Hospital San Jerónimo
E. S. D

Asunto: Propuesta de prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería en las Instalaciones de la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención.

Cordial saludo,

A través de la presente presento propuesta para la celebración de contrato de prestación de servicio, con el fin de realizar actividades y procedimientos propios del ejercicio como Auxiliar de Enfermería en el área de Vacunación en el servicio de Puerperio en las instalaciones de la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención.

OFERTANTE:

PERFIL: Auxiliar de Enfermería.

PROPUESTA: realizar actividades y procedimientos propios del ejercicio como Auxiliar de Enfermería en el área de Vacunación en el servicio de Puerperio en las instalaciones de la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención.

VALOR HONORARIO: un millón cien mil pesos mensual m/ cte. ($ 1.100.000).

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano.

Cordialmente,

EUCARIS JIMENEZ ALARCÓN
CC. 34.977.787 de Montería.

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: 34977787
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCON
MUNICIPIO:	MONTERÍA DEPARTAMENTO: CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A - 23W TELÉFONO: 7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE: SINDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONÓMICA: Personas Naturales sin Actividad Económica
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA	7262122943 TIPO DE PLANILLA: I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2015
PERIODO COTIZACIÓN SALUD	MES diciembre AÑO 2015
DÍAS DE MORA:	3
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd)	2016/12/21 NÚMERO AUTORIZACIÓN 5122179303

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301-PORVENIR		1	$ 103.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 200	$ 0	$ 103.100	$ 200	$ 103.300
TOTALES:										$ 103.100	$ 200	$ 103.300

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN UPC	MORA COTIZACIÓN	MORA UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS016-COOMEVA S.A.		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 80.544	$ 0	$ 200	$ 0	$ 80.544	$ 200	$ 0	$ 80.744
TOTALES:													$ 80.544	$ 200	$ 0	$ 80.744

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	ADMINISTRADORA NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD RP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD RP VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.700	$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700
TOTALES:									$ 15.700	$ 0	$ 0	$ 15.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	CDM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
34977787	JIMENEZ ALARCON EUCARIS	INDEPEND		$ 644.350				NO																	

Seguridad social — Pensión y Salud:

PENSIÓN ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	TOTAL APORTE	SALUD ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	30	$ 644.350	$ 103.100	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 103.100	EPS016-COOMEVA S.A.	30	$ 644.350	$ 80.544	$ 0	$ 80.544

ARP y Parafiscales:

ARP ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	CCF DÍAS COT	CCF IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE
14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 644.350	34977787	$ 15.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL $ 199.744

Planilla pagada

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jimenez	Alarcón	Ecaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

B61 Dorado

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3116902010 EMAIL _____

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 08 AÑO 1998
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnico	4	X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	2320112.12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jeronimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	EmailhJeronimo@Yaoo

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7834234 7958135	DÍA 02 MES 04 AÑO 2000	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Carrera 1H # 22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazon de J	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140 7773141	DÍA 18 MES 04 AÑO 1991	DÍA 01 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	B/ Nazareth

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Camu El Amparo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7832891 7906024	DÍA 01 MES 10 AÑO 2006	DÍA 14 MES 04 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 22 B N-HW-33

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Coo Progresar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 27 N 9-1H zpiso

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Auxiliar de Enfermeria	22	3

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

Eucaris Rosario Jimenez A

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. Nº 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio Nº 05
Acta Nº 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas Nº 01 Folio Nº 08

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Saenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. N° 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio N° 08 del Libro de Registro N° 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la Reinserción

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA

Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 00204 2
12 SEP 2012
MONTERÍA:
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CESCOR
Director del plantel

CESCOR
Representante Legal

CESCOR
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

Gobernación de Córdoba 60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 00242

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 34.977.787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Cordoba	Monteria

Dirección | Telefonos

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Celia Margarita Alarcon de Jimenez	cc 34957728	Mamá

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [ ] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMAS INGRESOS LABORALES	$900.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	10.800.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSAEILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00.

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y oTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	50,000,000.00 COP	10	% Mínimo	1 SMMLV	67,200.00

PRIMA: COP 67,200.00 GASTOS: IVA: COP 10,752 VALOR A PAGAR: 77,952

OBJETO DE LA POLIZA:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIDNES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO

AMFARDS PRINCIPALES

LDS FERJUICIOS POR ERRORES D OMISIONES INVOLUNTARIAS QUE EL ASEDURADD SU PROFESIDN ENFERMERA Y/O ADXILIAR DE ENFERMERIA POR LDS CUALES SEA ESTA CDBERTURA INCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ERRORES U OMISIONES LA SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION LEGAL DEL ASEGURADO
SDBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

PREDIOS, LABORES Y DPERACIONES: CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CAUSADOS COMD CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN, USD DE PREDIOS EN EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO PREDIOS ASEGURADOS.
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 5U.000.000 / EVENTO

GASTOS DE DEFENSA: EL AMPARO CUBRE LAS COSTAS Y GASTOS EN QUE INCURRA EL PACIENTE O SUS CAUSAHABIENTES, PROMUEVAM EN SD CDNTRA POR EVENTOS
SUBLÍMITE : $10.00U.000 / VIGENCIA $ 5.000.000 / EVENTO

GARANTÍAS :
TENGA A SU SERVICIO Y QUE REQUIERA ASEGURAR CON FOTOCOPIA DEL REGISTRO

MODALIDAD DE COBERTURA:
VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y CUYAS CONSECDENCIAS SEAN RECLAMADAS AL ASEGURADO

"RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: CDBRE HAYA CADSADO CON OCASIÓN DEL DESARRDLLO D CIVILMENTE RESPONSABLE.
INVOLUNTARIAS COMETIDOS POR EL PERSONAL

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV
EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO PDR LOS DA DONDE DESARROLLA SU PROFESIÓN Y QUE APARE

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV
ASEGURADO EN EL FROCESo CIVIL QDE UN AMPARADOS EN ESTA PÓLIZA.
DEDUCIBLE : SIN DEDUCIBLE
DEBE PRESENTAR RELACIÓN DEL PERSONAL QUE MEDICO Y CEDULA PARA ARCHIVAR LA POLIZA
SE CUBREN LOS HECROS OCURRIDOS DURANTE LA O A LIBERTY, PDR VÍA JUDICIAL O

HZCMTSB5MMZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 2

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCERDS APECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMo MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y DTROS ESPECIALISTAS
CDNDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

EXTRAJUDICIAL, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O A MÁS TARDAR DENTRO DE UNA PLAZO MÁXIHO DE DOS AÑOS, CONTADOS A
A PARTIR DE LA TERMINACIDN DE LA MISMA
RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADDS POR PRÁCTICA DE LA PROFESIÓN CON FINES
PERSONAS QUE ND ESTÉN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN
TRATE DE INTERVENCIDNES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIDR A UN
TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZU O LA
DAÑDS GENÉTICDS
TIPO VIH
REEMBOLSO DE DINERO
REALIZADA POR UN ESPECIALISTA
RESPDNSABLE EN UN FALLO

EXCLUSIDNES :
DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O LA TERAPIA
CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVD QUE S
ACCIDENTE O CURRECTIVA
PROCREACIÓN
DAÑOS RELACIDNADOS CON SIDA O CON VIRUS D
BANCOS DE SANGRE
APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL SINO ES
SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENT
DAÑO MORAL

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TDMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QDE SE EXPIDAN CDN FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CDN OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068. C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanadps del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la ateoción, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envio de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o

HZCMT9B5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 3

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:080007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Asi mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑÍA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañía, mi información sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Politicas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantias constitucionales y legales. f)acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ADN ASESORIAS E - CALLE 29 NO. 8 - 43 LOCAL 3 Tel. 7s15486
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicitelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogntá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escríbanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuniquese en Bogotá al 3077050 en resto del pais al 018000115569 /018000113390.

Eucaris Jimenez A
TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit:860.039.988-0
Firma Autorizada

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDAD

Montería, DICIEMBRE1 / 2015

Señores.

E. S. E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

E. S. M.

ASUNTO: Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.

Por medio de la presente manifiesto bajo la gravedad de juramento, declaro no hallarme en curso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, los de las leyes 734 de 2002, 1474 de 2011 y los decretos ley 019 de 2012 y las demás que hayan sido constituidas en la ley, para contratar con E: S: E: Hospital San Jerónimo de Montería.

Cordialmente,

Eucaris Jimenez A

EUCARIS JIMENEZ ALARCON

CC 34977787 Montería

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3497778 7 - 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico: 12

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	34977787	19 79 12 09

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@holmail.com		3216673684	3116902010

CLASIFICACION

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
8692	1991 04 19					5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

55. Forma | 56. Tipo

Exportadores

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. GPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2015 08 24

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59 AM

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. Nº 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA)**, con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

KONEKTA TEMPORAL LTDA.
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermería, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA TEMPORAL LTDA.
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

Edwin Ubarnes E.

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A: EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 24 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazon de Jesus
Valencia - Córd.
Enalbis Esther Espitia
Jefe de Enfermeria
ENALBIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

Hosp. Sagrado Corazon de Jesus
Alexandra Vega
ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural
Enfermera Rural

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R T I F I C A:

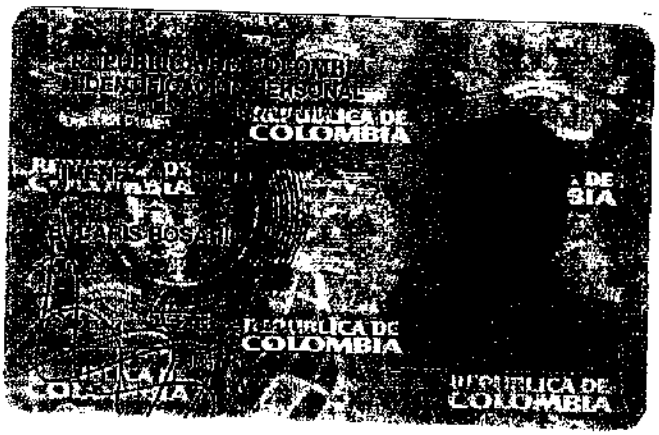
Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cedula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaria desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
División Administrativa
Montería





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977707-20090603 0012110681A 1 7490013420

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

EL CONTRALOR DELEGADO PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 13 de diciembre de 2015, a las 17:12:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	520990992015

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

SILVANO GÓMEZ STRAUCH

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/12/2015 a las 17:15:31 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Solicitudes, Quejas, Reclamos

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA.
Carrera 59 No. 26-21 CAN. Bogotá D.C.
Atención permanente de lunes a viernes de 8:00 a 18:00 y 24 horas
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano: Bogotá (571) 3159111 - 2112 - Resto del país 018000 910 600
Fax (571) 3159681 - e-mail: buzondelciudadano@policia.gov.co

Todos los derechos reservados 2011.

Procuraduría General de la Nación
República de Colombia

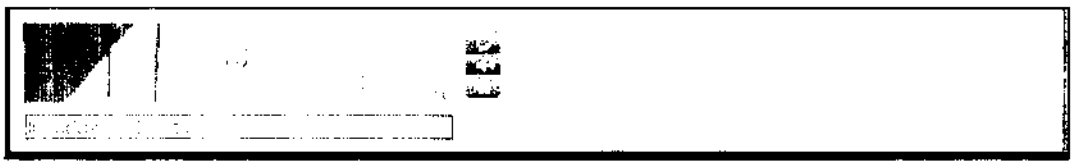
Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciudadanía Número Identificación: 34977787

¿Escriba los dos últimos dígitos del documento a consultar? 87

Ingrese el código de verificación que ve en la imagen



Marque la siguiente casilla si tiene alguna dificultad que le impida llenar correctamente el código de verificación.

Consultar

Señor(a) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA Número 34977787.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: domingo, diciembre 13, 2015 Hora de consulta: 17:13:22

El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las sanciones impuestas en los últimos cinco (5) años, al cabo de los cuales, el sistema inactiva automáticamente el registro salvo que la sanción supere dicho término, caso en el cual el antecedente se reflejará hasta que dicho término expire.

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Cuenta de cobro N° 01

HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

891079999-5

DEBE A

Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALRCON
RUT	34.977.787
Dirección:	CALLE 28 KR 11A 23 W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	carijimeneza@hotmail.com
Contacto:	
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE
Contrato N°	**1804-16**

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
ACTIVIDADES DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DURANTE EL MES DESEPTIEMBRE 01 A SEPTIEMBRE 30 DE 2016.	18 DEAGOSTO 2016	30 DE SEPTIEMBRE 2016	VACUNACION	$ 1.400.000
	TOTAL			$ 1.400.000

Eucaris Rosario Jimenez Alarcón

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por

	Anexos Cuenta de Cobro
SI	Planilla pagos a seguridad social.
SI	Copia RUT actualizado
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL		
Aporte obligatorio a salud (12,5%)	$	86.200
Aporte obligatorio a pensión (16%)	$	110.313
Fondo de solidaridad pensional 1%	$	16.800
Aportes a Riesgos laborales 0,5220%		
Total Aportes Obligatorios	$	213.313

E.S.E

INFORME DE INTERVENTORÍA

PARA: INES LOAISA GUERRA CC No 43.005.051

DE: INTERVENTOR CONTRATO No1804-16 EUCARIS JIMENEZ ALARCON

ASUNTO: interventorla mes de SEPTIEMBRE 01 del 2016 – SEPTIEMBRE 30 del 2016

FECHA: 04 De OCTUBRE Del 2016

CONTENIDO

Durante el periodo auditado SEPTIEMBRE 01 del 2016 – SEPTIEMBRE 30 del 2016 y dando cumplimiento al objeto pactado contractualmente y de acuerdo al informe presentado por el contratistas, donde enumera las actividades realizadas durante la fecha que se audita, se observa que las actividades ejecutadas concuerdan con las asignadas para el desempeño de auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención.

CONCLUSIONES

En el análisis se observa el cumplimiento con lo pactado en el objeto del contrato y el informe de actividades presentado está conforme con las obligaciones contractuales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar trámite a la cuenta para el periodo auditado

DOCUMENTOS ANEXOS

Cuenta de Cobro, Seguridad Social, Contrato, constancia, acta de inicio fotocopia de cedula, RUT,

RECIBIDO OFICINA FIRMA 6/10/16

ERNESTO PANESSO SESCUN
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
AUDITOR

Fecha. OCTUBRE 04 del 2016

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7107075219**		TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2016	SALUD:	AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2016/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6090837524

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 213.313**

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN RECIÉN NACIDO

Ministerio de Salud y Protección Social

Córdoba | Montería — DEPARTAMENTO / MUNICIPIO

SEPTIEMBRE | 2016 — MES / AÑO

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO — NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	REGIMEN DE AFILIACIÓN	ADMINISTRADORA	GRUPO ETNICO	CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	DEPTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN DEL PARTO	EDAD GESTACIONAL	DEPTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA	BARRIO/CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	Correo Electrónico	DOSIS	BCG: LOTE	BCG: LOTE JERINGA	HEPATITIS B: DOSIS	HEPATITIS B: LOTE	HEPATITIS B: LOTE JERINGA
1	1	Tarjeta de Identidad	1102720434	DAHELSA	ROBA	PEÑA	HOYOS	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686019	01/09/2016	Femenino	3150	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	39-5	Cordoba	VALENCIA	Rural	COCUELA TALADRO				Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136655
2	1	Cedula de Ciudadanía	1064521053	AIA	LILIANA	HOYOS	RUDIÑO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686026	01/09/2016	Femenino	4200	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	42	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	EL PORTAL		3207927316		Dosis Unica	SERUM 037G42 73	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136647
3	1	Tarjeta de Identidad	1001378962	MARIA	ELENA	VARGAS	ORTEGA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686033	01/09/2016	Masculino	3000	Cordoba	Monteria	EBG HSJ	40-2	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	LAS BALSAS		3233847584		Dosis Unica	SERUM 037G42 73	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136685
4	2	Cedula de Ciudadanía	1003438520	MARGELIS	ESTHER	GORNIERO	PEREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686040	02/09/2016	Femenino	2600	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	SANTA LUCIA		3205347481		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
5	2	Cedula de Ciudadanía	1102764483	GRACIELA		ARTEAGA	CORREA	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686060	02/09/2016	Femenino	3200	Cordoba	Montería	ESE HSJ	40	Cordoba	MONTERIA	Cabecera -	BOCA DE LA CIERA LOS NARANJOS		3126877859		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
6	2	Tarjeta de Identidad	0812311494	SANDRA	PATRICIA	NEGRETE	BANDA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686055	02/09/2016	Femenino	3250	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	NUEVO ORIENTE		3146913047		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
7	2	Cedula de Ciudadanía	1065935530	LUISA	FERNANDA	AGUILAR	TORDECILLA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686072	02/09/2016	Masculino	3000	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38-3	Cordoba	MONTERIA	Rural	AGUABONITA		3137080583		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
8	2	Cedula de Ciudadanía	1192825144	DINA	MARCELA	PEREZ	MENDOZA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686041	02/09/2016	Masculino	2800	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37	Cordoba	TIERRALTA	Rural	EL BANQUITO		3206122897		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
9	3	Tarjeta de Identidad	1071330365	NATALIA	PAOLA	JIMENEZ	PAPILLITO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686097	02/09/2016	Masculino	3500	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	CANTACLARO		3233885305		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
10	3	Cedula de Ciudadanía	1073841712	LEIDIS	MARIA	CANABAL	NUÑEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686108	02/09/2016	Masculino	900	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36	Cordoba	TIERRALTA	Rural	BALTAZAR		3158366031								
11	4	Cedula de Ciudadanía	1093029007	LUZ	ANGELICA	GONZALES	ROMERO	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686115	03/09/2016	Masculino	3170	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BANTAJE		3106330899		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
12	4	Cedula de Ciudadanía	1073827537	SAUL	YOVANA	RUELVAS	LAMBERTIN O	Subsidiado	COMFARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686123	03/09/2016	Masculino	3180	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Rural	SINCELEJITO		3147434433		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
13	4	Cedula de Ciudadanía	1073890218	CARMEN	EUNICE	BALAS	OSPINA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686131	03/09/2016	Masculino	3170	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37-1	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	LA PAZ		3206458908		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136666
14	4	Cedula de Ciudadanía	1068022167	KAREN	PATRICIA	LOPEZ	MOLINA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686147	03/09/2016	Femenino	4010	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37-3	Cordoba	VALENCIA	Cabecera	SAN MARCO		3104715545		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
15	6	Cedula de Ciudadanía	1003681854	MARY	LUZ	URANGO	MARZOLA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686154	04/09/2016	Femenino	3860	Cordoba	Monteria	EGE HSJ	38-5	Cordoba	Puerto Libertador	Rural	SAN JUAN		3007900039		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
16	5	Tarjeta de Identidad	1102916661	DILIA	VERARIS	ESTRADA	JARAMILLO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686161	05/09/2016	Masculino	2740	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	41-5	Cordoba	TIERRALTA	Rural	LAS DELICIAS		3135606561		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recien Nacido	SERUM03 2G5000A E	136666
17	4	Cedula de Ciudadanía	1095461293	WENDY	PANTOJA	MADERA		Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686178	05/09/2016	Masculino	2760	Cordoba	Montería	ESE HSJ	36-6	Cordoba	SAHAGUN	Centro Poblado	LA YE		3217911600		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
18	5	Cedula de Ciudadanía	26214621	ESTHER		MEJIA	ALVAREZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686186	05/09/2016	Femenino	3120	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38-5	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	CENTRO		3004192384		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
19	5	Cedula de Ciudadanía	1003786509	YIRA	MILENA	HOYOS	PRADO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686194	25/08/2016	Femenino	3460	Cordoba	SAHAGUN	HOSPITAL DE SAHAGUN	35	Cordoba	SAHAGUN	Cabecera	ALFONSO LOPEZ		3006469144		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
20	5	Cedula de Ciudadanía	1073894670	NUBIA		DOMICO	DOMICO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686213	05/09/2016	Femenino	3950	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	35-1	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA COQUERA		3216285744		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recien Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
21	5	Tarjeta de Identidad	1007756457	MARIA	JOSE	MONTES	PAPA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686204	05/09/2016	Masculino	2350	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	35-5	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	EDMUNDO LOPEZ		3005601768		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
22	6	Cedula de Ciudadanía	1027/4038	OMAIRA	JUDITH	JULIO	URANGO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686211	05/09/2016	Masculino	3460	Cordoba	Montería	ESE HSJ	39-1	Cordoba	COTORRA	Rural	EL BONGO		3133370146		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
23	6	Cedula de Ciudadanía	1233549025	ANA	CAROLINA	PEREZ	SANCHEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686229	06/09/2016	Femenino	3100	Cordoba	Montería	EBE HSJ	36	Cordoba	MONTERIA	Rural	CORSA		3115147456		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
24	5	Cedula de Ciudadanía	1143527663	GRACIELA		MERCADO	MERCADO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686234	05/09/2016	Femenino	1190	Cordoba	Montería	EBE HSJ	31	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA GRANJA		3216327856								
25	7	Cedula de Ciudadanía	1066810251	ARLEDYS	JUDITH	HERNANDEZ	VARGAS	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686245	06/09/2016	Masculino	3420	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38-4	Cordoba	VALENCIA	Centro Poblado	MARADUAY CENTRAL		3106832027		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
26	7	Cedula de Ciudadanía	1067/46748	CLAUDIA	PATRICIA	FUENTES	RODRIGUEZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686264	06/09/2016	Masculino	3440	Cordoba	Montería	ESE HSJ	39-1	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	SANTA FE		3216581884		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665
27	7	Cedula de Ciudadanía	1003586748	DENIS	DEL CARMEN	HOYOS	USARNES	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	1353686283	07/09/2016	Femenino	2560	Cordoba	Montería	ESE HSJ	38-3	Cordoba	MONTERIA	Rural	LAS PALOMAS		3215274225		Dosis Unica	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5000A E	136665

28	7	Tarjeta de Identidad	1193081454	MARIA	FERNANDA	SIMANCA	DUSAO	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13538827-5	07/09/2016	Masculino	3110	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36	Cordoba	LOS CORDOBAS	Cabecera	VILLACATA		3146309059		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
29	8	Cédula Ciudadanía	1003724848	RUDY		DURANGO	REBENAL	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13538828-2	07/09/2016	Masculino	3110	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	Moñitos	Cabecera	SANTA LUCIA		3135252040		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
30	8	Cédula Ciudadanía	1003451958	MALVIS		MORELO	ACOSTA	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13538829-9	07/09/2016	Femenino	3050	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37-5	Cordoba	CANALETE	Rural	POPAYAN		3216626933		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
31	8	Cédula Ciudadanía	1003649910	ELIS	JOHANA	YOLIS	VERTEL	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13538830-0	07/09/2016	Femenino	3020	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Antioquia	Arboletes	Centro Poblado	LA CANDELARIA		3100391455		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
32	8	Cédula Ciudadanía	1094276460	ARGEL	CAROLINA	ALVARIO	MONTOYA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514001-8	07/09/2016	Femenino	3080	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	35	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA PRADERA		3147115352		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
33	8	Cédula Ciudadanía	1066673680	SIRLINA	YAHIRIS	SERPA	PADILLA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514002-7	07/09/2016	Femenino	2150	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	32	Cordoba	MONTELIBANO	Centro Poblado	LA BALSA		3002281780							
34	8	Cédula Ciudadanía	1001035450	MARELIS	YULIETH	MORALES	MORENO	Subsidiado	ASOCIACION DE INDIGENAS DEL CAUCA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13534000-4	08/09/2016	Masculino	2700	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36-2	Antioquia	TURBO	Centro Poblado	NUEVA ANTIOQUIA		3236459022		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
35	8	Cédula Ciudadanía	1066586002	LINA	MARCELA	HERNANDEZ	GALARCIO	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514004-1	08/09/2016	Femenino	3050	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36-6	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	EL PORTAL		3206113778		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
36	8	Cédula Ciudadanía	1007152327	YESENIA		COGOLLO	FRANCO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514005-9	08/09/2016	Masculino	2920	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	35-4	Cordoba	Cienaga De Oro	Cabecera	EL CARMEN		3147755254		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
37	8	Cédula Ciudadanía	1007492344	RUFINA		GONZALES	RUIZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514003-5	08/09/2016	Femenino	2880	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	35	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	FINZENU		3127477858		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
38	8	Cédula Ciudadanía	1003092470	CINDY		MARTINEZ	PASCACIO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514007-3	08/09/2016	Femenino	2640	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	34	Cordoba	LOS CORDOBAS	Cabecera	CENTRO		3128458681		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
39	9	Cédula Ciudadanía	1071351848	ANDRY		MESA	RAMOS	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514008-0	08/09/2016	Femenino	3270	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	39	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	VILLA JIMENEZ		3775888252		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
40	9	Cédula Ciudadanía	1003002018	WENDY	JOHANA	MORELO	SUAREZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514009-8	08/09/2016	Femenino	2850	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37-2	Cordoba	MONTERIA	Rural	TRES PALMA		3145568791		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
41	9	Cédula Ciudadanía	1073986716	KATERINETH	DE JESUS	MURILLO	OLANDOVICE TH	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514010-0	09/09/2016	Masculino	3300	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	41-1	Cordoba	TIERRALTA	Rural	CAÑOTALAL		3216566602		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5005A E	136665
42	9	Tarjeta de Identidad	1007708362	DANIELA	FERNANDA	GERMAN	ROCA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514011-8	09/09/2016	Masculino	2540	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	35	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	LA ESPERANZA		3137531821		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665
43	9	Cédula Ciudadanía	1041257190	MARTHA	LILIANA	PADILLA	CARO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13535473-0	18/08/2016	Masculino	2210	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	EL ÑIPI		3146907809		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665
44	10	Cédula Ciudadanía	1073994788	ALBA	MERCEDES	HERNANDEZ	BERRIO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514012-5	09/09/2016	Femenino	2590	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	29-6	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	CENTRO		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
45	10	Cédula Ciudadanía	1233340633	SOFIA	IBETH	REGINO	GONZALES	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514013-0	09/09/2016	Femenino	2430	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36-6	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	VILLA CIELO		3013123521		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665
46	10	Cédula Ciudadanía	1003384240	YULIETH		LOPEZ	LOPEZ	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514014-8	09/09/2016	Masculino	3120	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	37	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	CAMILO TORRES		3106540850		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5004A E	136665
47	10	Cédula Ciudadanía	1063859499	NELCY	JOHANA	PACHECO	PACHECO	Subsidiado	SELVA SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514016-5	09/09/2016	Masculino	3410	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	30-5	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	FURATENA		3116680942		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136685
48	10	Tarjeta de Identidad	1003459180	DIANA	LUCIA	COGOLLO	TIRADO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514010-3	09/09/2016	Femenino	2480	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	39	Cordoba	Cienaga De Oro	Cabecera	MATEO GOMEZ		3106652003		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5005A E	136665
49	10	Cédula Ciudadanía	1038102301	DINA	LUZ	TOBAR	RUIZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514017-7	09/09/2016	Femenino	3410	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36	Antioquia	MEDELLIN	Cabecera	CORDOBA		3216423701		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665
50	10	Cédula Ciudadanía	1072626330	CATALINA		FUENTES	CORCHO	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514018-7	09/09/2016	Masculino	3410	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	SAN ANTERO	Cabecera	BERNARDO ESCOBAR		3137825384		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665
51	10	Cédula Ciudadanía	1073186095	YICETH	DEL CARMEN	GARCES	SOLENO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514019-4	09/09/2016	Masculino	2120	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	35-1	Cordoba	SAN ANTERO	Rural	NUEVO AGRADO		3146548943		Dosis Única	SERUM 037G42 78	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136685
52	10	Cédula Ciudadanía	1120240071	JASNY	VIOLETA	BARRETO	REYES	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514020-5	09/09/2016	Masculino	3100	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	36-1	Cordoba	AYAPEL	Cabecera	INMACULADA		3235229955		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
53	10	Cédula Ciudadanía	[illegible]	SHIRLEY	MAROOTH	CORDOBA	AVILEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514021-2	09/09/2016	Masculino	1190	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	29-jun	Cordoba	SAHAGUN	Cabecera	SAN ISIDRO		3127435159							
54	10	Cédula Ciudadanía	1074005059	MERATH	MILET	PETRO	BERNA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514022-6	10/09/2016	Masculino	3450	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	40	Cordoba	TIERRALTA	Rural	RESENTIMIENTO SAN RAFAEL		3205818100		Dosis Única	SERUM 037G47 75	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
55	11	Cédula Ciudadanía	[illegible]	ROSA	MARIA	BELTRAN	GOMEZ	Subsidiado	COMFAMILIAR CARTAGENA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514023-7	10/09/2016	Masculino	3015	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	BOLIVAR	CARTAGENA	Rural	SAN LUIS		3128831101		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
56	11	Cédula Ciudadanía	1067474208	KARINA		GOMEZ	BOHORQUEZ	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514024-4	10/09/2016	Masculino	2094	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Rural	MARTINICA		3135047441		Dosis Única	SERUM 037G42 70	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665
57	11	Cédula Ciudadanía	[illegible]	BERLIN		HERNANDEZ	PEREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514025-1	10/09/2016	Masculino	3040	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	33-3	Antioquia	MEDELLIN	Cabecera	SANTA FE LA PLAYA		3222454401		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665
58	11	Cédula Ciudadanía	1067929887	KELIS		MORELO	PEÑA	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514026-9	10/09/2016	Femenino	3042	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	34-5	Cordoba	MONTERIA	Rural	PUEBLO BUJO		317417789		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5005A E	136665
59	11	Cédula Ciudadanía	1066863175	ANDREA		BEDOYA	GONZALES	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514027-6	10/09/2016	Femenino	2072	Cordoba	Monteria	ESE HSJ	38	Cordoba	Cienaga De Oro	Cabecera	SAN LUIS	-	3216407316		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665

60	11	Cédula de Ciudadanía	1193945490	ELIZABETH		MACHACO	ARGUELLO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514038-3	10/09/2018	Miércoles	3440	Córdoba	Montería	ESE HSJ	41	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	1 DE MAYO		3135915058								
61	11	Cédula de Ciudadanía	1073866396	DIANA		ESPITIA	PLAZA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514029-0	11/09/2018	Miércoles	3480	Córdoba	Montería	ESE HSJ	30	Córdoba	TIERRALTA	Rural	EL REPOSADITO		3126060207		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
62	12	Cédula de Ciudadanía	1055628590	YOLIMARA	PATRICIA	MONTIEL	BUELVAS	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514030-1	11/09/2018	Femenino	3320	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36	Córdoba	AYAPEL	Cabecera	OSPINA PEREZ		3217101530				HIJO DE MADRE CON VIH	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
63	12	Cédula de Ciudadanía	1047470789	DIANA		CARRILLO	MEZA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514031-9	11/09/2018	Miércoles	2050	Córdoba	Montería	ESE HSJ	34	Córdoba	CERETÉ	Cabecera	PLAYARICA		3145113760								
64	12	Cédula de Ciudadanía	1074001888	YEDIS		ARRIETA	ARGEL	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514032-7	11/09/2018	Femenino	3550	Córdoba	Montería	ESE HSJ	30	Córdoba	TIERRALTA	Rural	BUENOS AIRES TUIS TUIS		3217185723		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
65	12	Cédula de Ciudadanía	1067019294	ROSA		MARTINEZ	CORRALES	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514033-3	11/09/2018	Miércoles	3060	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	PASTRANA BORRERO		3004320758		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
66	12	Cédula de Ciudadanía	1037035424	DIANA	CAROLINA	ORTIZ	SANCHEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514034-0	12/09/2018	Miércoles	3420	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	CENTRO		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
67	12	Cédula de Ciudadanía	1067442078	EVA	JANTE	AVALA	BORJA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514035-8	12/09/2018	Femenino	2360	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38-2	Córdoba	LOS CORDOBAS	Centro Poblado	MORUNDO CENTRO		3218594583		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
68	12	Tarjeta de Identidad	1006570243	CAROLINA	MARIA	JULIO	UTEROS	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514036-5	12/09/2018	Masculino	2470	Córdoba	Montería	ESE HSJ	35-2	Córdoba	Planeta Rica	Rural	PUERTA VERDE		3126643573		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
69	12	Cédula de Ciudadanía	1068751620	YULIETH	PATRICIA	BAEZ	LOPEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514037-2	12/09/2018	Miércoles	2390	Córdoba	MONTERIA	ESE HSJ	30-3	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	CANTA CLARO		3206846140		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
70	13	Tarjeta de Identidad	1101436632	MARIA	ALEJANDRA	PADILLA	SOLAIZA	Soltero/a	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514038-6	12/09/2018	Miércoles	2280	Córdoba	MONTERIA	ESE HSJ	36	Córdoba	MONTERIA	Centro Poblado	KILOMETRO 12		3107041485		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
71	12	Cédula de Ciudadanía	1067927634	JOHANA		PEREZ	LOPEZ	Subsidiado	CAPRECOM	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514039-2	12/09/2018	Femenino	3250	Córdoba	MONTERIA	ESE HSJ	35	Córdoba	MONTERIA	Centro Poblado	BABANAL		3135410576		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
72	13	Cédula de Ciudadanía	1073985774	ALBA	NAAYA	JARAMILLO	ARRIETA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514040-8	13/09/2018	Femenino	2660	Córdoba	Montería	ESE HSJ	35	Córdoba	TIERRALTA	Rural	LA APARTADA DE VALENCIA		3114150467		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
73	13	Cédula de Ciudadanía	26038651	AIZA	MILENA	LORA	FLOREZ	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514041-5	13/09/2018	Masculino	3320	Córdoba	Montelíbano	ESE HSJ	36-4	Córdoba	Planeta Rica	Cabecera	LOS LAURELES		3123598978		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
74	13	Cédula de Ciudadanía	1007972043	YEIDIS	MARIA	LOPEZ	CORREA	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514042-2	13/09/2018	Miércoles	3120	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38	Córdoba	TIERRALTA	Cabecera	LA ESMERALDA		3147787844		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
75	14	Cédula de Ciudadanía	1133869722	MILENA		CASTILLO	MARTINEZ	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514043-7	13/09/2018	Masculino	3680	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38	Córdoba	TIERRALTA	Rural	PUNTULA		3144134184		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
76	14	Cédula de Ciudadanía	1067870886	ANARILIS		CARVAJAL	LUCIENTE	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514044-7	13/09/2018	Miércoles	3200	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Antioquia	SAN JUAN DE URABA	Rural	VIJAGUAL		3108403893		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
77	14	Cédula de Ciudadanía	1003460404	MARCELA		HERNANDEZ	MERCADO	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514045-4	13/09/2018	Femenino	2870	Córdoba	Montería	ESE HSJ	32	Córdoba	VALENCIA	Rural	SAN RAFAEL		3135835078		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
78	14	Cédula de Ciudadanía	1045427447	YESICA		SALAS	GARCIA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514046-1	14/09/2018	Miércoles	2770	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36-4	Córdoba	VALENCIA	Rural	LA APARTADA DE VALENCIA	EDELMANDO CORREA	3007900039		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
79	14	Cédula de Ciudadanía	1084965100	NINFJUANA		PETRO	IGLESIA	Soltero/a	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514047-9	14/09/2018	Miércoles	2440	Córdoba	Montería	ESE HSJ	30	Córdoba	CERETE	Rural	LA POZONA		3218357047		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
80	15	Cédula de Ciudadanía	1073973439	IBETH	JOHANA	GOMEZ	MORELO	Soltero/a	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514048-8	14/09/2018	Femenino	3530	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40	Córdoba	TIERRALTA	Rural	CAMPO BELLO		3215097029		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
81	15	Cédula de Ciudadanía	1067886176	YANDRY	LIBETH	MARIONLIA	DE LAS SALAS	Soltero/a	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514049-3	14/09/2018	Miércoles	3530	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37-5	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	VILLA CIELO		3106550620		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
82	15	Tarjeta de Identidad	1072812249	YANINA		LOPEZ	MONTALVO	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514050-4	14/09/2018	Femenino	2700	Córdoba	Montería	ESE HSJ	31	Córdoba	PUEBLO NUEVO	Rural	CORCOBAO		3225938002		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
83	15	Tarjeta de Identidad	1003062103	NELADIS		BALARIN	DOMINGO	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552561-3	14/09/2018	Miércoles	2810	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36	Córdoba	Puerto Libertador	Rural	JUAN JOSE		3144125031		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
84	15	Cédula de Ciudadanía	1003467854	NAYELIS	ROCIO	VASQUEZ	ZULETA	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552562-7	15/09/2018	Femenino	2830	Córdoba	Montería	ESE HSJ	33-4	Córdoba	VALENCIA	Rural	LAS PIEDRAS		3145422375		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
85	15	Cédula de Ciudadanía	1062970340	ELIANA	MARGARITA	MENDOZA	LOPEZ	Soltero/a	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552563-4	15/09/2018	Miércoles	2810	Córdoba	Montería	ESE HSJ	34-5	Córdoba	AYAPEL	Rural	EL PAPAYO		3217688009		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
86	16	Cédula de Ciudadanía	1067935016	WENDY	ESTEFANI	FLOREZ	COGOLLO	Soltero/a	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552564-1	15/09/2018	Femenino	3280	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	MOCARI		3108839016		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
87	16	Tarjeta de Identidad	1011351540	YORELIS	PAOLA	CASARRUBIA	MONTES	Soltero/a	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552565-8	15/09/2018	Miércoles	2980	Córdoba	Montelíbano	ESE HSJ	35-5	Córdoba	SAN CARLOS	Rural	EL CAÑITO		3136286659		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
88	16	Cédula de Ciudadanía	1074006972	DEICIS	ALEJANDRA	MARTINEZ	PEREZ	Soltero/a	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552566-0	15/09/2018	Femenino	3060	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36-5	Córdoba	TIERRALTA	Cabecera	19 DE MARZO		3104997015		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
89	16	Cédula de Ciudadanía	1192776904	DANY	LUZ	MERCADO	PADILLA	Soltero/a	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552567-8	15/09/2018	Femenino	2840	Córdoba	Montería	ESE HSJ	30	Córdoba	VALENCIA	Centro Poblado	SANTO DOMINGO		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665
90	16	Cédula de Ciudadanía	1003045921	MARIA		GONZALES	CASTILLO	Soltero/a	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552568-0	16/09/2018	Femenino	2750	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	CERETE	Rural	CASUELA		3148090815		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20250606 E	136665

91	18	Cédula de Ciudadanía	1062601488	LIBIS		LOPEZ	RAUDS	Subsidiado	COMFIACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552559-8	15/09/2016	Femenino	2600	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37	Cordoba	COTORRA	Rural	LAS AREPAS		3148942246		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
92	18	Tarjeta de Identidad	1003464811	MARIA		RAMOS	HAUUS	Subsidiado	EJUDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552559-9	16/09/2016	Femenino	2700	Cordoba	Montería	ESE HSJ	35	Cordoba	VALENCIA	Cabecera	GALERA		3126234568		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
93	18	Cédula de Ciudadanía	1060406403	LUZ		SALAS	MARTINEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552561-0	16/09/2016	Femenino	2200	Cordoba	Montería	ESE HSJ	19	Cordoba	MONTERIA	Rural	CRUCES		3140353130		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
94	18	Tarjeta de Identidad	1071356012	ANDRESIA		MESTRA	ALEAN	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552562-3	16/09/2016	Masculino	2870	Cordoba	Montería	ESE HSJ	38-8	Cordoba	SAN CARLOS	Cabecera	CASTILLERAL		3205201095		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
95	18	Cédula de Ciudadanía	1068873	ELIZABETH		PADILLA	ALVAREZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552563-0	16/09/2016	Femenino	2780	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37	Cordoba	CANALETE	Rural	LA LORENZA		3165300951		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
96	18	Cédula de Ciudadanía	1102612229	JAKELIN		LOBO	BENITEZ	Subsidiado	NUEVO	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552564-6	16/09/2016	Femenino	2995	Cordoba	Montería	ESE HSJ	34	Cordoba	TIERRALTA	Rural	ISLA VENEZUELA		3126404630		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
97	18	Cédula de Ciudadanía	1003399830	MAYBELIS		MARTINEZ	CASTILLO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552565-6	16/09/2016	Masculino	3140	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37-6	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	RANCHO DE INAR		3135470785		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
98	18	Cédula de Ciudadanía	1068816965	KATTY	DEL ROSARIO	MARTINEZ	SAEZ	Subsidiado	EJUDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552566-7	16/09/2016	Masculino	2800	Cordoba	Montería	ESE HSJ	40	Cordoba	VALENCIA	Rural	CANDELARIA		3114232826		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
99	17	Cédula de Ciudadanía	1068683619	YULISETH		SUAREZ	POLO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552567-1	16/09/2016	Masculino	2470	Cordoba	Montería	ESE HSJ	33	Cordoba	Cachipay DU Ove	Cabecera	LAS AMERICAS		3045763290		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
100	17	Tarjeta de Identidad	1010068703	LILIBETH		SUELVAS	DIAZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552568-7	16/09/2016	Femenino	2750	Cordoba	Montería	ESE HSJ	39	Cordoba	MONTER-A	Cabecera	NUEVA JERUSALEN		3135156381		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
101	17	Cédula de Ciudadanía	1003407365	NORAIMA		JIMENEZ	NAVARRO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552569-4	16/09/2016	Femenino	2350	Cordoba	Montería	ESE HSJ	36	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA CANDELARIA		3112203519		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
102	17	Cédula de Ciudadanía	11338/0163	CARMEN		GUERRA	LUCAS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552570-5	16/09/2016	Masculino	2450	Cordoba	Montería	ESE HSJ	35	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA GLORIA		3216701695		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
103	17	Cédula de Ciudadanía	3514518	NORGA		RAUDS	PATERNINA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552571-2	17/09/2016	Femenino	650	Cordoba	Montería	ESE HSJ	24	Cordoba	CHINU	Cabecera	CENTRO		3145034942							
104	17	Cédula de Ciudadanía	1037054983	MARGITH	SOFIA	LICONA	BOHORQUEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552572-2	17/09/2016	Femenino	2750	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37	Cordoba	MONTERIA	Rural	LAS PALOMAS		3145169192		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
105	18	Cédula de Ciudadanía	1068021021	LUZ	ELENA	ESPITIA	GONZALEZ	Subsidiado	EJUDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552573-7	17/09/2016	Masculino	2940	Cordoba	Montería	ESE HSJ	30	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	LUIS CANALES		3007900039		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM04 20G000A F	135685
106	18	Cédula de Ciudadanía	50648545	YONARY	ESTHER	PEREZ	VELASQUEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552574-4	17/09/2016	Masculino	2970	Cordoba	Montería	ESE HSJ	30	Cordoba	VALENCIA	Cabecera	BIO NUEVO		3127300376		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
107	18	Cédula de Ciudadanía	1010128282	WENDY	MARIA	HOYOS	ESPALSAL	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552575-1	18/09/2016	Masculino	2930	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37-6	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	CANTAGLARO		3148772429		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
108	18	Cédula de Ciudadanía	1062858041	ARNELIS	SOFIA	TIRADO	VILLALBA	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552576-9	18/09/2016	Masculino	3005	Cordoba	Montería	ESE HSJ	39	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	FURATENA		3013038590		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
109	18	Cédula de Ciudadanía	1064655218	KARINA	LUCIA	DE LA ROSA	RAMIREZ	Subsidiado	CAPITAL SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552577-4	18/09/2016	Femenino	2930	Cordoba	Montería	ESE HSJ	35	ANTIOQUIA	SAN JUAN DE URABA	Centro Poblado	UVERO		3116649591		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
110	16	Cédula de Ciudadanía	1063651153	ADALBIZA		ESQUIVEL	ARIZA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552578-3	18/09/2016	Femenino	2410	Cordoba	Montería	ESE HSJ	36	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	JUAN XXIII		3205309429		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
111	18	Tarjeta de Identidad	1005461731	MARIBEL		POLO	MARTINEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552579-0	18/09/2016	Masculino	3060	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37	Cordoba	CANALETE	Rural	NUEVO JERUCO		3234748667		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
112	18	Cédula de Ciudadanía	50949875	OBELISA	MARIA	GONZALES	CASTILLO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552580-1	18/09/2016	Masculino	2650	Cordoba	Montería	ESE HSJ	35	Cordoba	PUEBLO NUEVO	Rural	EL CORRAL		3100312384		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
113	18	Cédula de Ciudadanía	1067890811	YOMAY	DEL CARMEN	CALANDRIO	GUZMAN	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552581-9	19/09/2016	Masculino	3220	Cordoba	Montería	ESE HSJ	39	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO NUEVA BELEN		3013442701		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM05 20G000A E	135685
114	20	Cédula de Ciudadanía	1074010416	MERCEDES	MARIA	YANEZ	MOLINA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13552582-6	19/09/2016	Masculino	2930	Cordoba	Montería	ESE HSJ	38	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO ESCOLAR CALLE 3		3233958841		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
115	20	Cédula de Ciudadanía	36318081	ALCIRA	MARIA	PARRA	MORALES	Subsidiado	EJUDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552583-3	19/09/2016	Femenino	790	Cordoba	Montería	ESE HSJ	28	Cordoba	Tierralta	Rural	VALLORES		3226359078							
116	20	Cédula de Ciudadanía	1003560031	OLGA	PATRICIA	LOPEZ	BETIN	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552584-0	20/09/2016	Femenino	2310	Cordoba	Montería	ESE HSJ	37	Cordoba	San Carlos	Rural	VI CALLE LARGA		3120969177		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
117	20	Cédula de Ciudadanía	1067832716	YOBANA		FLOREZ	PATERNINA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552585-8	20/09/2016	Femenino	3480	Cordoba	Montería	ESE HSJ	40	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA CANDELARIA		3218552935		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
118	20	Cédula de Ciudadanía	1027856996	NEVIS		SOLAR	JIMENEZ	Subsidiado	CAPITECOM	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552586-6	20/09/2016	Masculino	2150	Cordoba	Montería	ESE HSJ	36	ANTIOQUIA	Apartado	Cabecera	OSPERO		3207081787		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
119	20	Cédula de Ciudadanía	1003939474	WENDY		JIMENEZ	ALVAREZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552587-2	20/09/2016	Masculino	2940	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	36	Cordoba	MONTERIA	Rural	MONUMENTO CENTRAL		NO TIENE		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	135685
120	20	Cédula de Ciudadanía	1067990902	KATERINETH		MORELO	ESPITIA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552588-0	20/09/2016	Masculino	4190	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	40	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	CENTRO		3104331042		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	99078
121	20	Cédula de Ciudadanía	1064124644	MARIA	DELOSANGEL	HORTEL	BARRIENTO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552589-7	20/09/2016	Femenino	3400	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	RANCHO GRANDE		3012215358		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	99078
122	21	Cédula de Ciudadanía	50930956	EVA		VALENCIA	VERTEL	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552590-8	20/09/2016	Masculino	2720	Cordoba	Montería	ESE HSJ	36	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	CAMPO BELLO		3234614497		Doble Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 20G000A E	80079

123	21	Cédula Ciudadanía	1062659111	KATERIZETH		REYES	CARDONAL	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552691-5	21/09/2016	Masculino	3650	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Córdoba	MONTERIA	Centro Poblado	BOCA DE LA CEIBA		3114347941		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
124	21	Cédula Ciudadanía	1067888121	LUZ	ELENA	MORELO	HERNANDEZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552692-7	21/09/2010	Masculino	2340	Córdoba	Montería	ESE HSJ	35	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	VILLA LOS ALPES		3106630731		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
125	21	Tarjeta de Identidad	99032913639	LUISA	DAYANA	HERNANDEZ	MOTTA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552693-1	21/09/2010	Femenino	2600	Córdoba	Montería	ESE HSJ	34-0	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	CASITA NUEVA		3104226577		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
126	21	Cédula Ciudadanía	1008579701	MARELVIS	ROSA	PASTRANA	SOLANO	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552694-7	21/09/2016	Masculino	2610	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	MONTERIA	Rural	LAS PAVAS		3145114439		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
127	21	Cédula Ciudadanía	1073985290	DILMARIS	DEL CARMEN	BALLESTERO	LLORENTE	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552695-4	21/09/2010	Femenino	3410	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40	Córdoba	TIERRALTA	Cabecera	CENTRO		3153363212		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
128	22	Cédula Ciudadanía	1067400426	MONICA	ANDREA	ROYET	BELTRAN	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552696-1	22/09/2010	Masculino	3540	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40	Córdoba	MONTERIA	Rural	SAN ANTERIO		3201597647		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
129	22	Cédula Ciudadanía	1002716011	OZMA	FLORR	DOMICO	DOMICO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552697-0	22/09/2016	Femenino	2710	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Córdoba	TIERRALTA	Centro Poblado	JUAN CARADO		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
130	22	Cédula Ciudadanía	1052076069	DIANA	PATRICIA	VILORIA	ROMERO	Subsidiado	CAPRECOM	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552698-6	22/09/2010	Masculino	3400	Córdoba	Montería	ESE HSJ		Córdoba	MONTERIA	Rural	LETICIA		3205240318		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
131	22	Tarjeta de Identidad	1003000433	MARIA	ELENA	HERNANDEZ	CARTAGENA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552699-3	22/09/2016	Femenino	2400	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38-2	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	EL POBLADO		3146702090		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
132	23	Cédula Ciudadanía	1067842265	MARIA	LUISA	ORTEGA	CASTRO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552700-6	22/09/2016	Femenino	2410	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	JUAN XXIII		3135336859		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
133	23	Cédula Ciudadanía	1075980820	ERIKA	MARIA	REYES	LAGARES	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552701-3	22/09/2016	Masculino	4200	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38 5	Córdoba	TIERRALTA	Cabecera	9 DE AGOSTO		3145939040		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
134	23	Cédula Ciudadanía	25788607	KELLY	JOHANA	PATIÑO	FABRA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552402-0	22/09/2016	Femenino	3530	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39-7	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	EL DORADO		3107776928		Dosis Única	SERUM 037G47 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
135	23	Cédula Ciudadanía	1007046760	KEMI	LUZ	TEHERAN	ALVAREZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552703-8	22/09/2016	Femenino	3060	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38	Córdoba	Chima	Rural	BOMBA		3235177305		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
136	23	Cédula Ciudadanía	1035154677	MERLIS	MARIA	MORELO	PADILLA	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552704-5	23/09/2010	Femenino	2800	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	MONTERIA	Rural	SAN ANTERITO VIA TIERRALTA		3218350580		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
137	23	Tarjeta de Identidad	1007765366	ADELA	MARIA	DORIA	FUENTES	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552705-2	23/09/2016	Masculino	3230	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37-1	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	BRISAS DEL SINU		3004672040		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
138	24	Cédula Ciudadanía	1067931553	LEIDIS	MARGARITA	HERNANDEZ	DADER	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552706-3	23/09/2016	Masculino	3240	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40-6	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	LA GLORIA		3135494142		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5005A E	50079
139	24	Cédula Ciudadanía	1003192643	MARIA	PATRICIA	CARMONA	HOYOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552707-7	23/09/2016	Femenino	3770	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	MONTERIA	Centro Poblado	LOS GARZONES		3106417452		Dosis Única	SERUM 037G42 78	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
140	24	Cédula Ciudadanía	1074003054	CINDY	JUDITH	RUIZ	MORALES	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552709-4	23/09/2016	Masculino	3700	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40	Córdoba	TIERRALTA	Cabecera	LA ESMERALDA		3137749431		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
141	24	Cédula Ciudadanía	1007707629	LAIDYS	JOHANA	PATERNINA	RUIZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552700-1	23/09/2016	Masculino	3500	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	BUENAVISTA	Cabecera	URBANIZACION BUENA VISTA		3205674065		Dosis Única	SERUM 037G47 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
142	24	Cédula Ciudadanía	1068855117	YACELYS	YANETH	DE LA ROSA	MOLINA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552710-2	23/09/2016	Masculino	3430	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37-5	Córdoba	MONTERIA	Rural	LETICIA		3126519630		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
143	24	Tarjeta de Identidad	1003092864	YURIS	YULIETH	GOMEZ	VASQUEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552711-4	24/09/2016	Femenino	3020	Córdoba	Montería	ESE HSJ	38	Córdoba	MONTERIA	Rural	MORINDO CENTRAL		3216171346		Dosis Única	SERUM 037G47 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
144	24	Cédula Ciudadanía	1068821035	YORELIS	YANIK	AYAZO	RAYO	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552712-7	24/09/2016	Masculino	3060	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	VALENCIA	Centro Poblado	LAS CRUCES		3107475231		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
145	24	Tarjeta de Identidad	1062965473	YESICA	MARIA	PATERNINA	CAUSIL	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552713-4	24/09/2016	Masculino	3200	Córdoba	Montería	ESE HSJ	39	Córdoba	MONTERIA	Rural	EL FLORAL		3225697365		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5005A E	50079
146	24	Cédula Ciudadanía	1003408707	VIVIANA	ESTHER	CARVAJAL	MOLINA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552714-1	24/09/2016	Femenino	3180	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40-2	Córdoba	MONTERIA	Rural	LOMA VERDE		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037G47 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
147	25	Cédula Ciudadanía	1066606671	DEIDY		MONTIEL	BERASTEGI	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552715-9	24/09/2016	Masculino	4120	Córdoba	Montería	ESE HSJ	43	Córdoba	VALENCIA	Cabecera	JARAGUAL		3216627541		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
148	25	Cédula Ciudadanía	26801675	INGRITH		HOYOS	MURILLO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552716-6	24/09/2016	Masculino	2430	Córdoba	Montería	ESE HSJ	35	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	EL DORADO		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5005A E	50079
149	25	Cédula Ciudadanía	32231661	NIRAMA	HORTENSIA	RAMOS	PINEDA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552717-3	25/09/2016	Masculino	3270	Córdoba	Montería	ESE HSJ	40	ANTIOQUIA	Arboletes	Cabecera	CENTRO		3104218918		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
150	25	Cédula Ciudadanía	1067957453	ANA	ISABEL	PEÑA	CONTRERAS	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552718-0	25/09/2016	Femenino	2972	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36-4	Córdoba	MONTERIA	Cabecera	CANTA CLARO		3127763769		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
151	25	Cédula Ciudadanía	1138090230	LISBETH	SAFIA	SANCHEZ	MONTALVO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552719-6	25/09/2016	Masculino	3640	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36	Córdoba	SAHAGUN	Rural	BAJO GRANDE		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
152	26	Cédula Ciudadanía	1192776004	DANY	LUZ	MERCADO	PADILLA	Subsidiado	CAPRECOM	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552720-8	25/09/2016	Femenino	3230	Córdoba	Montería	ESE HSJ	36-1	Córdoba	VALENCIA	Centro Poblado	SANTO DOMINGO FABRA		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
153	26	Cédula Ciudadanía	1003142097	LINA	MARCELA	DOBOLEDO	MARTINEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552721-5	25/09/2016	Femenino	3020	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Córdoba	PUERTO ESCONDIDO	Rural	AGUAS VIVAS		3116730674		Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079
154	26	Tarjeta de Identidad	1001161778	DAYANA		RUIZ	MORALES	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552722-3	25/09/2016	Femenino	2480	Córdoba	Montería	ESE HSJ	37	Córdoba	LA APARTADA	Cabecera	LA FLORIDA		3113808200		Dosis Única	SERUM 037G43 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	50079

155	28	Cédula de Ciudadanía	1233034040	MARIA	MILAGRO	PAYARES	PEREZ	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552723-0	26/09/2018	Masculino	3000	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	37	Cordoba	SAN CARLOS	Rural	LA CLONOZA		3105470268		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
156	28	Cédula de Ciudadanía	1193120551	MARIA	JOSE	PADILLA	LINARES	Persona No Asegurado	COBERTURA ONDE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552724-8	26/09/2018	Femenino	2440	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	37	Cordoba	CERETE	Cabecera	VIA A CICLO		3133403371		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
157	28	Cédula de Ciudadanía	1064316952	MARIA	ALEJANDRA	BERMET	GOMEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552726-6	26/09/2018	Femenino	3160	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	PUERTO ESCONDIDO	Cabecera	SIMON BOLIVAR		3128432707		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
158	27	Cédula de Ciudadanía	1067831449	YULIETH		DIAZ	OLIVO	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552726-2	27/09/2018	Femenino	2820	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	37	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA GRANDELARA		3205015316		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
159	27	Cédula de Ciudadanía	1006912376	KEMARY		PAEZ	CAUSIL	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552727-2	27/09/2018	Masculino	3220	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	39	Cordoba	VALENCIA	Cabecera	LIPARADAY		3145036712		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
160	27	Cédula de Ciudadanía	1071351445	YONAIRA		PEREZ	SANCHEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552728-7	27/09/2018	Femenino	2970	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	40	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	PASATIEMPO		3226774490		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
161	26	Cédula de Ciudadanía	21356304	MAYRA	ALEJANDRA	SANCHEZ	GONZALEZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE ANTIOQUIA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552729-4	27/09/2018	Masculino	1850	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	ANTIOQUIA	Arboletes	Rural	CENTRO		NO TIENE				BAJO PESO	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
162	28	Cédula de Ciudadanía	1067855380	LINDA		BUELVAS	MEJIA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13552730-5	27/09/2018	Masculino	3210	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	Montelibano	Cabecera	CAMILO ARGOTE		3128287390		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
163	28	Cédula de Ciudadanía	35117734	BENEDA	MARIA	PEREZ	HERRERA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545791-0	27/09/2018	Femenino	2720	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	37	Cordoba	Tierralta	Cabecera	19 DE MARZO		NO TIENE		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
164	28	Cédula de Ciudadanía	1007643999	DINA	LUZ	BENITEZ	PATERNINA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13575792-8	27/09/2018	Masculino	2240	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	CALLE 6A		3136556614		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
165	29	Cédula de Ciudadanía	1002096474	YARELIS		AGUASLIMPIA	RODRIGUEZ	Subsidiado	BARRIO UNIDOS DE QUIDDO	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545793-8	27/09/2018	Femenino	960	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	28	CHOCO	Bagado	Cabecera	CENTRO		3127370400							
166	28	Cédula de Ciudadanía	1007603639	DINA	LUZ	BENITEZ	PATERNINA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545794-7	27/09/2018	Masculino	3300	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Rural	GUASIMAL		3137621418		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
167	28	Cédula de Ciudadanía	1003002191	CARMEN	ANDUA	RICARDO	RANGEL	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545795-9	27/09/2018	Masculino	3240	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	37	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	LA GRANJA		3207368892		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
168	28	Cédula de Identidad	1068009654	LUZ	GARY	MOLINA	PEREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545796-7	27/09/2018	Masculino	3420	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	36	ANTIOQUIA	SAN PEDRO DE URABA	Rural	EL CERRO		3148243227		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
169	28	Cédula de Ciudadanía	1064614602	EVERLICES		CARE	MEJIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545797-1	27/09/2018	Masculino	3440	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	36-2	Cordoba	VALENCIA	Rural	GUADALAPIEDRA		3126540328		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
170	28	Cédula de Extranjería	1001803984	KELLY	JANETH	PAYARES	CABRERA	Subsidiado	SALUD CAPITAL	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545798-1	28/09/2018	Femenino	2580	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	36	Cordoba	VALENCIA	Rural	LAS PALOMAS		3147511902		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
171	28	Cédula de Ciudadanía	1062966076	MENDIS	JOHANA	ORATE	AREVALO	Subsidiado	PREVEMORA TIDEICOMISO	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545799-9	28/09/2018	Femenino	2910	Cordoba	MONTERIA	ESE HSJ	36	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	SAN JOSE LA GARCELL		3024135622		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
172	28	Cédula de Ciudadanía	1003390730	MARY	LUZ	OEJIA	RUIZ	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13545800-7	28/09/2018	Masculino	3630	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	39	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	KILOMETRO 11 VIA PLANETA RICA		3225514930		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
173	28	Cédula de Identidad	1063365060	LUZ	ELENA	RIVERA	PASTRANA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821691-5	26/09/2018	Femenino	2620	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	37-5	Cordoba	VALENCIA	Rural	NICARAGUA		3224444093		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
174	28	Cédula de Ciudadanía	1073994834	YANOLIS		VEGA	CALDERA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821692-7	26/09/2018	Femenino	3300	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	39	Cordoba	TIERRALTA	Rural	SANT ROSA		3142556057		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
175	29	Cédula de Ciudadanía	1074008480	KELLY		OCHOA	RAMOS	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821693-5	28/09/2018	Masculino	2850	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	36	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	CENTRO		3217633254		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
176	32	Cédula de Ciudadanía	1063209998	MARIA		RAMEZ	MESA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821694-7	28/09/2018	Masculino	2300	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	31	Cordoba	MONTELIBANO	Cabecera	CALLE NUEVA		3137323387		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
177	29	Cédula de Ciudadanía	1073511448	OLGA		PADILLA	CERES	Subsidiado	SELVA SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821695-4	29/09/2018	Masculino	2760	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	39	Cordoba	SAN PELAYO	Rural	OBLIGADO		3107002417		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
178	29	Cédula de Ciudadanía	26008337	OMAIRA	JUDITH	QUIENDO	ALVAREZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821696-5	29/09/2018	Masculino	3100	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	39	Cordoba	PURISIMA	Centro Poblado	LOS CORRALES		3205028758		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
179	28	Cédula de Identidad	1003300309	CAROLINA		ROMERO	AGAN	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821697-3	29/09/2018	Masculino	3400	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	36-4	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	SANTA CLARA		3145266164		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
180	29	Cédula de Ciudadanía	1060736229	KAREN	CECILIA	OSORIO	AISPERUZA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821698-8	29/09/2018	Femenino	3580	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	Planeta Rica	Rural	CENTRO ALEGRE		3144209952		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
181	30	Cédula de Ciudadanía	1067852768	LAIBA		QUIERA	YANEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821699-3	29/09/2018	Femenino	2180	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	PATIO BONITO		3118254300							
182	30	Cédula de Ciudadanía	50841498	EVERY		ORTEGA	LARA	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821510-4	29/09/2018	Masculino	3990	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	CENTRO		3106277434		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
183	30	Cédula de Ciudadanía	1073667165	LEIDA		GARCIA	RAMIREZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	Rsf	No	Certificado de Nacido Vivo	13821511-1	30/09/2018	Masculino	3590	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	LA PAZ		3128460338		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
184	30	Cédula de Ciudadanía	1073691075	LEIDYS		HERRERA	ACOSTA	Subsidiado	CAPREDOM	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821512-9	30/09/2018	Masculino	2900	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	9 DE AGOSTO		3135421924		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
185	30	Cédula de Identidad	1003491290	OMAIRA		JARAMILLO	RAMOS	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821513-6	30/09/2018	Masculino	2870	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTERIA	Rural	SANTA CLARA		3128038117		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079
186	30	Cédula de Ciudadanía	1065004089	JUDITH	JANETH	PATRON	REYES	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821514-3	30/09/2018	Masculino	3080	Cordoba	Montelibano	ESE HSJ	40	Cordoba	Ciénaga De Oro	Rural	MALAGANA		3156049903		Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2C50006A E	50079

187	30	Cédula Ciudadanía	1032452173	MARIA	ALEJANDRA	PALACIO	ALMANZA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821616-0	30/09/2010	Masculino	2890	Cordoba	Montería	ESE HSJ	40	Cordoba	CANALETE	Rural	SANTA CRUZ		3117210703		Dosis Única	SERUM03704270	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032050C0AE	50070
188	30	Cédula Ciudadanía	1037843603	YENIS	JANETH	PATERNINA	CONTRERAS	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821510-4	30/09/2010	Femenino	3100	Cordoba	Montería	ESE HSJ	38	Cordoba	MONTELIBANO	Rural	NUEVA LUCIA		3214351257		Dosis Única	SERUM03704270	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032050C0AE	50070
189	30	Cédula Ciudadanía	1066607634	DIANA	PATRICIA	GOMEZ	MENDOZA	Subsidiado	EMDY SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821517-5	30/09/2010	Femenino	3200	Cordoba	Montería	ESE HSJ	58	Cordoba	VALENCIA	Centro Poblado	VILLA NUEVA		3216602052		Dosis Única	SERUM03704270	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032050C0AE	50070
190	30	Cédula Ciudadanía	1002074154	OHELIA	ROSA	FERNANDEZ	SALGADO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821519-2	30/09/2010	Femenino	2730	Cordoba	Montería	ESE HSJ	26	Cordoba	COTORRA	Rural	LAS AREPAS		3126472842		Dosis Única	SERUM03704270	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032050C0AE	50070
191																																		
192																																		
193																																		
194																																		
195																																		
196																																		
197																																		
198																																		
199																																		
200																																		
201																																		
202																																		
203																																		
204																																		
205																																		
206																																		
207																																		
208																																		
209																																		
210																																		
211																																		
212																																		
213																																		
214																																		
215																																		
216																																		
217																																		
218																																		

Cuenta de cobro N° 01

HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

891079999-5

DEBE A

Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALRCON
RUT	34.977.787
Dirección:	CALLE 28 KR 11A 23 W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	carijimeneza@hotmail.com
Contacto:	
Fecha:	16 DE SEPTIEMBRE
Contrato N°	**1804-16**

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
ACTIVIDADES DE PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DURANTE EL MES DE AGOSTO 18 A AGOSTO 31 DE 2016.	**18 DEAGOSTO 2016**	**30 DE SEPTIEMBRE 2016**	VACUNACION	$ 654.000
	TOTAL			$ 654.000

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos

Anexos Cuenta de Cobro	
SI	Planilla pagos a seguridad social.
SI	Copia RUT actualizado
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS SEGURIDAD SOCIAL		
Aporte obligatorio a salud (12,5%)	$	38 100
Aporte obligatorio a pensión (16%)	$	48 640
Fondo de solidaridad pensional 1%	$	7 400
Aportes a Riesgos laborales 0,5220%		
Total Aportes Obligatorios	$	94.140

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Ser con calidad es nuestro compromiso

INFORME DE INTERVENTORÍA

PARA: INES LOAISA GUERRA CC No 43.005.051

DE: INTERVENTOR CONTRATO No1804-16

ASUNTO: interventorla mes de AGOSTO 18 del 2016.– AGOSTO 31 del 2016

FECHA: 01 De SEPTIEMBRE Del 2016

CONTENIDO

Durante el periodo auditado AGOSTO 18 del 2016 – AGOSTO 31 del 2016 y dando cumplimiento al objeto pactado contractualmente y de acuerdo al informe presentado por el contratistas, donde enumera las actividades realizadas durante la fecha que se audita, se observa que las actividades ejecutados concuerdan con las asignadas para el desempeño de auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención.

CONCLUSIONES

En el análisis se observa el cumplimiento con lo pactado en el objeto del contrato y el informe de actividades presentado está conforme con las obligaciones contractuales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar trámite a la cuenta para el periodo auditado

DOCUMENTOS ANEXOS

Cuenta de Cobro, Seguridad Social, Contrato, constancia, acta de inicio fotocopia de cedula, RUT,

ERNESTO PANESSO SESCUN
SUBDIRECTOR CIENTIFICO
INTERVENTOR

Fecha. SEPTIEMBRE 01 del 2016

RECIBIDO OFICINA JURIDICA
FIRMA
1/9/16

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7107075022**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2016	SALUD:	AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2016/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6090736890

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 48.640
SUBTOTAL:			1	**$ 48.640**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 38.100
SUBTOTAL:			1	**$ 38.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 7.400
SUBTOTAL:			1	**$ 7.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 94.140**

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN AL RECIEN NACIDO

Ministerio de Salud y Protección Social — República de Colombia — Libertad y Orden

Córdoba (DEPARTAMENTO) | Montería (MUNICIPIO) | Agosto (MES) | 2016 (AÑO) | E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA)

CONSECUTIVO	DÍA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	DISCAPACIDAD	DESPLAZAMIENTO	DESCENDENCIA DIRECTA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO: FECHA	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	ESQUEMA DE VACUNACIÓN: BCG DOSIS	BCG LOTE	BCG VENCE	HEPATITIS B DOSIS	HEPATITIS B LOTE	HEPATITIS B VENCE	CAUSAS DE NO VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	[illegible]	Cédula de Ciudadanía	[illegible]	[illegible]	[illegible]	YANILIS	PAEZ	Subsidiado	[illegible]	Mestizo	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Dosis Única	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
2	1	Cédula de Ciudadanía	1003380379	GLENIS		ARGEL	OSPINO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516038-4		Femenino	2200	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
3	1	Cédula de Ciudadanía	9700[illegible]	[illegible]		RAMIREZ	HINAINAS	Subsidiado	COMPARTA	Indígena	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13517620-2	08/07/2016	[illegible]	2400	Dosis Única	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	BELKY HOYOS SOTO
4	2	Cédula de Ciudadanía	1192684660	MARTHA		PERALTA	SANTO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517647-5	01/08/2016	Masculino	3330	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
5	2	Cédula de Ciudadanía	1007[illegible]	[illegible]		SOTELO	GUEVARA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	13517636-4	01/08/2016	[illegible]	2600	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	BELKY HOYOS SOTO
6	2	Cédula de Ciudadanía	1073600021	LAUDITH		MARTINEZ	MILANES	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517649-1	01/08/2016	Femenino	3670	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
7	2	Cédula de Ciudadanía	1041[illegible]	YAIRU		MARTINEZ	MERCADO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517650-5	[illegible]	[illegible]	3000	Dosis Única	SERUM 037042 79	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SI	BELKY HOYOS SOTO
8	3	Cédula de Ciudadanía	1067900564	MAYRA	ROSA	HERRERA	PADILLA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518101-3	02/08/2016	Masculino	3340	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	[illegible]	[illegible]		SI	BELKY HOYOS SOTO
9	3	Cédula de Ciudadanía	1192917960	LEIDIS	SOFIA	ARRIETA	GALLEGO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518102-0	02/08/2016	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037042 79	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		SI	BELKY HOYOS SOTO
10	3	Cédula de Ciudadanía	1064745338	MARY	LUZ	ORTEGA	NEGRETE	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518103-8	02/08/2016	Femenino	3720	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
11	3	Cédula de Ciudadanía	1073[illegible]	MARIA	ANGELICA	ARTEAGA	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518104-5	02/08/2016	Masculino	3080	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
12	3	Cédula de Ciudadanía	1074001188	DANY	LUZ	SALGADO	RAMIREZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518105-2	02/08/2016	Masculino	2430							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
13	3	Cédula de Ciudadanía	1067[illegible]	LUZ	ELENA	OSORIO	DORIA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518106-5	02/08/2016	Femenino	2900	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
14	3	Cédula de Ciudadanía	1073892015	LOREYS		PALACIO	SOTELO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518107-7	02/08/2016	Femenino	2970	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
15	3	Tarjeta de Identidad	1003466477	GILENA		CANTILLO	MORMON	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518108-4	02/08/2016	Femenino	3000	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
16	3	Tarjeta de Identidad	1003407361	MARIA	CAMILA	BLANQUISETH	MONTALVO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518109-1	02/08/2016	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
17	3	Tarjeta de Identidad	1066073177	LUZ	HEIDIS	HERNANDEZ	CUESTA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518110-2	02/08/2016	Masculino	2540	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
18	3	Cédula de Ciudadanía	1074008581	ANGELICA	MARIA	AVILA	CLEMEN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518111-8	02/08/2016	Femenino	2530	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
19	3	Cédula de Ciudadanía	1041299759	YEIS	PAOLA	RAMIREZ	NARANJO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517188-3	02/08/2016	Femenino	1450				Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136865	Menor de 2.000 g	SI	40062
20	3	Cédula de Ciudadanía	26006849	MARIELA	DEL CARMEN	AVILA	AGRESOTT	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518112-7		Femenino	1200							Remisión	No	HOSPITALIZADO EN UTIN EUCARIS JIMENEZ
21	3	Cédula de Ciudadanía	1067[illegible]	GLENDYS	PAOLA	CAMPO	ACOSTA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518113-4	03/08/2016	Femenino	3000	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
22	3	Cédula de Ciudadanía	1192[illegible]	SILVIA	LUZ	GUTIERREZ	POLO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518114-1	03/08/2016	Masculino	2330	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
23	4	Cédula de Ciudadanía	2903[illegible]	YULIS	YULIETH	MORA	HERRERA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518115-8	03/08/2016	Masculino	3500	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
24	4	Cédula de Ciudadanía	1041284413	ARNILDA	DEL CARMEN	DIAZ	CAUSIL	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517569-7	21/07/2016	Masculino	2100	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517		VA DE LA HASTA COLOCA			SI	BELKY HOYOS SOTO
25	4	Cédula de Ciudadanía	1069[illegible]	MAIRA		CARDOZO	PACHECO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13515012-5		Masculino	2920	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
26	4	Cédula de Ciudadanía	1074001122	MARIA		MONTEROSA	MARTINEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13515640-5	07/07/2016	Masculino	2160	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
27	4	Cédula de Ciudadanía	1074001122	MARIA		MONTEROSA	MARTINEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518611-2	07/07/2016	Masculino	2300	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
28	4	Cédula de Ciudadanía	1063882070	YURANIS		SUAREZ	MORENO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518119-8	04/08/2016	Femenino	2820	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
29	4	Tarjeta de Identidad	1072922247	MAYERLIS		MORALES	NORIEGA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518120-9	04/08/2016	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUMOS 2Q5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ

30	4	Cédula de Ciuda	1002836537	YENIS	DEL CARMEN	TORRES	GUZMAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516121-8	04/08/2016	Masculino	3230	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
31	4	Cédula de Ciuda	1067291124	YERENIA	ASTRID	DONADO	VERGARA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516122-9	04/08/2016	Masculino	3730	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
32	4	Tarjeta de Identi	1003433073	NORELIS		PAEZ	PERALTA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516123-0	04/08/2016	Masculino	3150	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
33	4	Cédula de Ciuda	1006458439	YERARID		MONTERROSA	ESCUDERO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516124-1	04/08/2016	Masculino	3810	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
34	5	Cédula de Ciuda	1007594513	SANDRA		GAMERO	PICO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13513417-3	04/08/2016	Masculino	2590	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
35	4	Cédula de Ciuda	1002[illegible]289	ANA	MILENA	GARCIA	MARTINEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516125-2	04/08/2016	Masculino	3180	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
36	5	Cédula de Ciuda	26202961	ROSA		PADILLA	GOMEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516124-8	04/08/2016	Femenino	1350							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
37	4	Cédula de Ciuda	1[illegible]775	DELMA	YANETH	PEREZ	ALARCON	Subsidiado	COORDINADORA CARIBE	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516122-5	05/08/2016	Femenino	3[illegible]	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
38	5	Cédula de Ciuda	1067955118	DANIELA		DORIA	RESTREPO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516126-2	05/08/2016	Masculino	3[illegible]	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
39	5	Cédula de Ciuda	1[illegible]5	MARY	CARME	MARTINEZ	PEREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516127-3	05/08/2016	Masculino	3[illegible]							Remisión	No	EUCARIS JIMENEZ
40	5	Cédula de Ciuda	1058806324	CANA		AVILA	GENES	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516126-7	05/08/2016	Femenino	3760	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
41	4	Tarjeta de Identi	1007877004	LUINETH		PATERNINA	CAUSE	Subsidiado	MAREIGUA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516128-4	05/08/2016	Masculino	3240	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
42	5	Cédula de Ciuda	1033374186	CLAUDIA	LUZ	DIAZ	PERALTA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516130-5	05/08/2016	Femenino	3220	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
43	5	Cédula de Ciuda	1068190466	MERIS	MARIA	AVILA	HERNANDEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516131-6	05/08/2016	Femenino	4320	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
44	6	Cédula de Ciuda	1062954343	ANA	FERNANDA	MURILLO	ARGUMEDO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516142-6	05/08/2016	Masculino	2510	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
45	6	Cédula de Ciuda	1033755258	ANYELID	DEL CARMEN	SALCEDO	SALCEDO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516143-7	05/08/2016	Femenino	2530	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
46	6	Cédula de Ciuda	50840466	BRUNILD A		OTERO	DE ORO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516144-0	05/08/2016	Femenino	3900	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
47	6	Cédula de Ciuda	1045142150	ESTEFAN IA		DIAZ	SALGADO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516145-1	05/08/2016	Femenino	1040				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665	Menor de 2,000 g	SI	EUCARIS JIMENEZ
48	6	Tarjeta de Identi	1010717240	CARMEN	JULIA	NAÑEZ	BALLESTERO	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516146-5	05/08/2016	Masculino	2560	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
49	5	Cédula de Ciuda	1067878245	KATY	LUZ	HERNANDEZ	MENDEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516147-2	05/08/2016	Masculino	2470	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
50	6	Cédula de Ciuda	3058[illegible]3	CLAUDET N	PATRICIA	CASTRO	BECAMBRE	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516148-3	05/08/2016	Femenino	2430	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
51	6	Cédula de Ciuda	1067942784	YESMIT	ADRIANA	MOSQUEQUEJO	SUAREZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516149-7	05/08/2016	Femenino	3660	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
52	6	Cédula de Ciuda	1068420838	YADIRIS	DEL CARMEN	BENAVIDEZ	JIMENEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516150-8	05/08/2016	Femenino	3490	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
53	7	Tarjeta de Identi	1063000239	YUANDA		ROQUEME	CORONADO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516151-9	05/08/2016	Masculino	1950							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
54	7	Tarjeta de Identi	9803017910	INGRIS		PANTOJA	MORELO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516153-4	05/08/2016	Femenino	2520	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
55	7	Tarjeta de Identi	1062902984	YORLEDI S		SUAREB	TORREB	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516154-7	05/08/2016	Femenino	2950	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
56	7	Cédula de Ciuda	1067905369	DAYANA		SANCHEZ	MENDEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516157-7	05/08/2016	Masculino	2720	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
57	7	Cédula de Ciuda	1002967150	DINA	LUZ	GULFO	RAMOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516155-4	07/08/2016	Femenino	1580				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665	Menor de 2,000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
58	7	Cédula de Ciuda	50572454	MIRIAM		ESTRAD	AAEZ	Subsidiado	AMBUT	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516156-1	07/08/2016	Masculino	3100	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		Si	BELKY HOYOS SOTO
59	7	Tarjeta de Identi	1007440062	MORENA	YULIETH	DORIA	ESTRADA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516157-0	08/08/2016	Masculino	2890	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
60	6	Cédula de Ciuda	171432312	FERNEDI S	DEL CARMEN	BELTRAN	CASTAÑO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516158-6	08/08/2016	Femenino	2810	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
61	6	Cédula de Ciuda	1102714782	OMAIRA	DEL CARMEN	GULFO	CAUSE	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516159-0	08/08/2016	Femenino	2950	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
62	6	Cédula de Ciuda	1041260856	MARCIAN	ISABEL	BAZA	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516160-4	08/08/2016	Masculino	4000	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
63	9	Cédula de Ciuda	1102248140	SANDRA	INES	BERROCAL	GOMEZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516161-1	08/08/2016	Masculino	1020							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO

84	10	Cédula Civil	1007547044	EVA		MARZOLA	FUENTE	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518162-9	09/08/2018	Masculino	3617	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
85	10	Cédula Civil	1006906890	YASMI		PADILLA	VERA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518165-8	09/08/2018	Masculino	3135							Gemelar	No	BELKY HOYOS SOTO
86	10	Cédula Civil	1067953197	MARIA		MIRANDA	QUIROZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518164-3	09/08/2018	Femenino	2200	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
87	10	Cédula Civil	1143849419	WINA		GUERRA	REDONDO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518166-0	09/08/2018	Masculino	3000		SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido		136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
88	10	Cédula Civil	1007480182	YULIS		MARTINEZ	SALGADO	SECRETARIA DE ANTIOQUIA	Ninguno	NO	No	No	Certificado de Nacido	13518165-8	09/08/2018	Masculino	2720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
89	10	Cédula Civil	1002[illegible]	YALUDIS		TURIZO	[illegible]	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518167-6	09/08/2018	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	[illegible]	136665	[illegible]	SI	BELKY HOYOS SOTO
70	10	Cédula Civil	1063040127	LEIDYS		PEREZ	CONTRERAS	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518166-2	12/08/2018	Femenino	2590	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
71	10	Cédula Civil	1067004[illegible]	MARIA	ISABEL	MARTINEZ	AYOLA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518[illegible]	12/08/2018	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	[illegible]	136665	[illegible]	SI	BELKY HOYOS SOTO
72	11	Cédula Civil	1001746125	NELSY	MARIA	CORALES	ALTAMIRANDA	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518170-0	10/08/2018	Masculino	3650	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
73	11	Tarjeta de Identidad	1007[illegible]0	SUDYTH	VANESA	DIAZ	[illegible]	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518171-2	10/08/2018	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	[illegible]	136665	[illegible]	SI	BELKY HOYOS SOTO
74	11	Cédula Civil	1133797887	MARIBEL		VELASQUEZ	PASCADO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518172-8	10/08/2018	Masculino	3950	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
75	11	Cédula Civil	1233[illegible]748	ARLEDYS	JUDITH	ACOSTA	ACOSTA	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518173-7	10/08/2018	Femenino	2460	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
76	11	Cédula Civil	1068816100	YORLEDY S	DEL CARMEN	ALVAREZ		Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518134-4	10/08/2018	Femenino	3020	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
77	11	Cédula Civil	1073[illegible]49	MARIA	ANGELICA	SUAREZ	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518135-1	10/08/2018	Femenino	3400	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
78	11	Cédula Civil	1003[illegible]215	RHIER	HANNYELIS	MORELO	OTERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518136-9	10/08/2018	Femenino	2230	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
79	12	Cédula Civil	26218439	LUZ	MARINA	ESPITIA	BRAVO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518137-6	11/08/2018	Femenino	3200	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
80	12	Cédula Civil	1192720584	MARIA		POLO	ROJAS	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518138-3	11/08/2018	Masculino	2730	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
81	12	Cédula Civil	1039660171	YUDIS		BAENA	VASQUEZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518139-0	11/08/2018	Masculino	2640							Gemelar	No	BELKY HOYOS SOTO
82	12	Cédula Civil Nueva	1003715137	MARYLIS		OSPINO	GONZALEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13518140-4	11/08/2018	Femenino	2930	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
83	12	Cédula Civil	1133870307	ANA		MARTINEZ	ARRIETA	Subsidiado	CAPRESOM	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518141-8	11/08/2018	Masculino	3140	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
84	12	Cédula Civil	1067926547	INGRITH		VILORIA	TIRADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518172-5	12/08/2018	Masculino	2150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
85	12	Cédula Civil	1067926547	INGRITH		VILORIA	TIRADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518173-2	12/08/2018	Masculino	2630	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
86	12	Tarjeta de Identidad	1007901102	NATALIA		CASARRUBIA	FUENTES	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518184-3	12/08/2018	Masculino	2000	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
87	12	Tarjeta de Identidad	1006701102	NATALIA		CASARRUBIA	FUENTES	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518175-7	12/08/2018	Femenino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
88	13	Cédula Civil	1003720470	YULY		DURANGO	MONTALVO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518176-4	13/08/2018	Femenino	3090	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
89	13	Cédula Civil	1071429377	ANA	BEATRIZ	PORTILLO	LOPEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518177-1	13/08/2018	Femenino	2860	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
90	13	Cédula Civil	1065716372	SANDY		GONZALES	LAMBRAÑO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518178-9	13/08/2018	Masculino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
91	13	Tarjeta de Identidad	1062991209	KELLY		LUNA	OSORIO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518179-6	13/08/2018	Masculino	2480	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
92	13	Tarjeta de Identidad	1003118720[illegible]	DIANA		ZUÑIGA	VELASQUEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518180-7	12/08/2018	Masculino	3810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
93	13	Cédula Civil	50625800	LUZ	ESTHELA	BERA	HERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518181-4	12/08/2018	Masculino	3200	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
94	13	Cédula Civil	1067929982	MAIRA	ALEJANDRA	PERNETH	GANEGA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518182-1	12/08/2018	Femenino	2430	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
95	14	Cédula Civil	1067877513	CINDY		OJEDA	ARTEAGA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518183-8	12/08/2018	Femenino	2630	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
96	14	Cédula Civil	2[illegible]301	YOLIMA		CARREÑO	OLARTE	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518184-5	13/08/2018	Masculino	2560	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
97	14	Cédula Civil	50938[illegible]	NUHEMY		GARCIA	FLORES	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518185-3	13/08/2018	Masculino	3020	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO

98	14	Cédula Civil	1001156544	SILVIA		CRUZ	ESPITIA	Subsidiado	ASOBACION DEL CAUCA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518186-0	13/08/2018	Masculino	2550	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
99	14	Cédula Civil	1007069173	KLOY		MENDEZ	CAMPINO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518187-8	13/08/2018	Femenino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
100	14	Cédula Civil	1007373830	YESSICA		CASTILLO	ANAYA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518188-5	13/08/2018	Masculino	2060	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
101	14	Cédula Civil	1006884714	ELIANA		LOPEZ	GOMEZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518189-2	13/08/2018	Masculino	3450	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
102	15	Cédula Civil	1067861230	DIANA		GUERRA	BELLO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518190-5	13/08/2018	Masculino	2780	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
103	15	Cédula Civil	1078610840	LUNIS		AYARBE	CASTRO	Subsidiado	ASOCIACION CAMPESINOS UNIDOS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518191-2	13/08/2018	Masculino	3190	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
104	15	Tarjeta de Identidad	1003464274	DIANA		ARRIETA	GUERRA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518192-9	13/08/2018	Femenino	2810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
105	15	Cédula Civil	1006884120	NORTH		MONTOYA	MORENO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518193-6	13/08/2018	Femenino	3270	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
106	15	Cédula Civil	1192780612	PAULA		PADILLA	MONTES	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518194-3	13/08/2018	Masculino	2390	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
107	15	Tarjeta de Identidad	1006884071	EDITH		RODRIGUEZ	ORTIZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518195-0	13/08/2018	Masculino	1950				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
108	15	Cédula Civil	50923801	EDITH		RODRIGUEZ	ORTIZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518196-7	13/08/2018	Masculino	1950				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
109	15	Cédula Civil	1002788315	YEIDY		ARTEAGA	LOPEZ	Subsidiado	VITAL SALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518197-4	13/08/2018	Femenino	2660	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
110	15	Cédula Civil	1082425866	KYTRID		MONTES	MARTINEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518198-1	13/08/2018	Masculino	3500	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
111	15	Cédula Civil	1064658741	LILIANA		PEREZ	MARTINEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518199-8	13/08/2018	Masculino	2700	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
112	16	Cédula Civil	1062960498	MARIA		MARTINEZ	ROMERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518200-1	15/08/2018	Masculino	3230	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
113	17	Tarjeta de Identidad	1193028607	YORLEDIS		HOYOS	PASTRANA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538451-9	16/08/2018	Femenino	2850	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
114	17	Cédula Civil	1007432128	KELLY	YANETH	TRNCOSO	PALMERA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538452-6	16/08/2018	Femenino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
115	17	Tarjeta de Identidad	1003178709	MONICA	YULIETH	HERNANDEZ	GASPAR	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538453-3	16/08/2018	Femenino	2930	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
116	17	Cédula Civil	1003366778	YENNY	ESTHER	PEREZ	SUAREZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538454-0	16/08/2018	Masculino	3080	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
117	17	Cédula Civil	1003062850	SARAY	JUDITH	LOPEZ	FLOREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538455-7	16/08/2018	Femenino	2970	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
118	17	Cédula Civil	1067862436	YESENIA	DEL ROCIO	HOYOS	ZAPA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518456-5	17/08/2015	Femenino	3940	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
119	17	Tarjeta de Identidad	1003125859	SANDRA	MILENA	MORENO	MARTINEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Registro civil	1133342309	17/08/2018	Masculino	3730	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
120	17	Cédula Civil	1067920373	CARMEN	CECILIA	QUINTERO	TEHERAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538458-0	17/08/2018	Femenino	3160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
121	17	Cédula Civil	26227737	BEATRIZ	ELENA	MADERA	MARTINEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538459-7	17/08/2018	Femenino	3120	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
122	17	Cédula Civil	26227737	BEATRIZ	ELENA	MADERA	MERCADO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538460-5	17/08/2018	Femenino	2750	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
123	17	Cédula Civil	1050061519	YENIS	PAOLA	VERGARA	VILLADIEGO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538461-2	17/08/2018	Masculino	3420	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
124	17	Cédula Civil	1063101160	LEONADIS	BETRIZ	BENITEZ	ANAYA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538462-9	17/08/2018	Femenino	3115	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
125	18	Cédula Civil	1071428721	ENA	LUZ	BALTAZAR	BELTRAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538467-2	17/08/2018	Masculino	3040	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
126	18	Cédula Civil	1066883084	AURA		VARGAS	PETRO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538463-1	17/08/2018	Masculino	3450	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
127	18	Tarjeta de Identidad	1006059741	KARINA		BABILONIA	BUEVARA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538464-7	17/08/2018	Masculino	2870	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
128	18	Cédula Civil	25786351	SANDRA		COGOLLO	PINO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538465-4	17/08/2018	Masculino	3840	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		NI	BELKY HOYOS SOTO
129	18	Cédula Civil	1006809243	DULANIS	INES	MEJIA	COHBO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538466-1	18/08/2018	Masculino	2010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
130	18	Cédula Civil	1193150815	KATIA	ELVIA	ARRIETA	BRMANCA	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538467-9	18/08/2018	Femenino	2390	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
131	18	Cédula Civil	1078022719	YESENIA		BOHORQUEZ	GARCIAS	Subsidiado	FAMINSANAR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538468-6	18/08/2018	Femenino	2700	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5000A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ

132	18	Cédula de Ciuda	1033378739	YOMARIS		DORIA	TRESPALACIO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538469-3	18/08/2016	Masculino	3310	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
133	18	Cédula de Ciuda	1124816900	[illegible]		[illegible]	URARIU	[illegible]	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Femenino	2480	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
134	18	Cédula de Ciuda	1003166855	HENLIS		AGUAS	GOMEZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538471-1	19/08/2016	Masculino	2700	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
135	19	Cédula de Ciuda	1078609[illegible]	[illegible]	[illegible]	CORDERO	VIKORIA	[illegible]	EMDY	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Femenino	3150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
136	19	Cédula de Ciuda	1041257199	MARTHA		PADILLA	CARO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538473-6	19/08/2016	Masculino	2210						136865	Remisión	No	EUCARIS JIMENEZ
137	19	Cédula de Ciuda	1006[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SUAREZ	[illegible]	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Masculino	3400	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
138	19	Cédula de Ciuda	1065960078	MARYURI S	MELISA	LAGO	RANGEL	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538475-0	19/08/2016	Masculino	3380	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	[illegible]	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
139	19	Tarjeta de Identi	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	AVILA	[illegible]	[illegible]	Ninguno	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Femenino	3410	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
140	20	Cédula de Ciuda	1192737457	ADRIANA		CORCHO	DIAZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538477-5	19/08/2016	Femenino	3150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	[illegible]	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
141	20	Cédula de Ciuda	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARRIETA	URARIO	[illegible]	COMFACOR	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Femenino	3500	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
142	20	Cédula de Ciuda	1045434616	CINOY		ROJAS	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538478-9	19/08/2016	Femenino	1960				Dosis de Recién Nacido	[illegible]	136865	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
143	20	Cédula de Ciuda	[illegible]	[illegible]	[illegible]	ARIAS	DIAZ	[illegible]	COMPARTA	Ninguno	NO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Femenino	2810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
144	20	Cédula de Ciuda	1073420968	NEILA	ROSA	ROMERO	CARILLO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13537312	19/08/2016	Masculino	3090	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
145	20	Tarjeta de Identi	1003452000	KEYLA		ARQUIMEDO	VITOLA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	[illegible]	13537321	19/08/2016	Femenino	3680	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
146	20	Cédula de Ciuda	1064192186	MARY	CRUZ	MARTINEZ	SOMOYAR	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13537733-7	19/08/2016	Femenino	2660	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
147	20	Cédula de Ciuda	1068734864	LUISA	FERNANDA	ROJAS	VERGARA	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538734-4	19/08/2016	Masculino	1750				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
148	20	Cédula de Ciuda	1073669210	MARIA		ROTELO	LEON	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538735-1	20/08/2016	Masculino	3140	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
149	20	Cédula de Ciuda	1067920817	MERIS	AMANDA	NARVAEZ	TORREZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538736-9	20/08/2016	Masculino	3120	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
150	0	Cédula de Ciuda	1233342421	YURANIS		LARA	ORTIZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538737-8	20/08/2016	Masculino	3040	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
151	19	Cédula de Ciuda	1067660856	YENIS	PAOLA	MARTINEZ	DORIA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538738-5	20/08/2016	Femenino	3050	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
152	20	Cédula de Ciuda	1062052003	YURANIS		MARTINEZ	URBANO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538739-0	20/08/2016	Femenino	2160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIC JIMENEZ
153	20	Cédula de Ciuda	1065004434	MARIA	ALEJANDRA	MENDEZ	VARGAS	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538740-1	20/08/2016	Femenino	3760	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
154	20	Cédula de Ciuda	1068618044	HEILEN	ANDREAG	DUQUE	PAYARES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538741-9	20/08/2016	Masculino	2500	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
155	21	Cédula de Ciuda	1148000000	YULIS		COGOLLO	NAVARRO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538742-8	20/08/2016	Femenino	2720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
156	21	Cédula de Ciuda	1068735388	CLARA		QUINTERO	VASQUEZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538743-3	21/08/2016	Masculino	2800		VIH		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
157	21	Tarjeta de Identi	1073662252	NARIAN		JARUPIA	CASAMA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538744-0	21/08/2016	Femenino	2390	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
158	22	Cédula de Ciuda	1063716915	NARIDIS		AGUILAR	VELASQUEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538745-8	21/08/2016	Masculino	3100	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
159	22	Cédula de Ciuda	1003306660	SELMA	PATRICIA	LOPEZ	MARQUEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538746-5	22/08/2016	Masculino	3160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
160	22	Cédula de Ciuda	21372720	DIANA		VILLA	NUÑES	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538747-2	22/08/2016	Femenino	2800	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	BELKY HOYOS SOTO
161	22	Tarjeta de Identi	1003299816	ANGIE	PAOLA	PEREZ	SALGADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538748-9	22/08/2016	Masculino	3000	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
162	22	Cédula de Ciuda	1192920033	ANA	MILENA	JUVINAO	BLANCO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538749-7	22/08/2016	Masculino	3590	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
163	22	Tarjeta de Identi	1003004816	CRISTINA	ELENA	VERTEL	NOBLE	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516763-0	22/08/2016	Femenino	3010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
164	23	Cédula de Ciuda	32335267	ROSIRIS		DE LA HOZ	AVILA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516751-5	23/08/2016	Femenino	3080	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
165	23	Cédula de Ciuda	50000000	KARLA	ISABEL	MIRANDA	HOYOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516763-2	23/08/2016	Femenino	3400	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ

165	23	Cédula de Ciuda	1003290134	LISIA	DEL CARMEN	URANGO	VERGARA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518753-0	23/08/2018	Masculino	3020	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
167	24	Cédula de Ciuda	[redacted]	[redacted]	[redacted]	CONTRERAS	ROMERO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2018	Femenino	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	136665	[redacted]	[redacted]	EUCARIS JIMENEZ
168	24	Cédula de Ciuda	1065860391	YOMAIRA	DEL CARMEN	PADILLA	PADILLA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538755-4	24/08/2018	Femenino	2340	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
169	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	AVILA	[redacted]	[redacted]	COMFACOR	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	136665	[redacted]	[redacted]	[redacted]
170	24	Cédula de Ciuda	1065860391	YOMAIRA	DEL CARMEN	PADILLA	PADILLA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13538756-1	24/08/2018	Femenino	2600	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
171	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	CALDERIN	MENDOZA	[redacted]	CAJACOPI	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2018	Femenino	[redacted]	[redacted]	SERUM 037042 79	140517	[redacted]	[redacted]	136665	[redacted]	[redacted]	[redacted]
172	24	Tarjeta de Identi	980131082[illegible]	YAJANIS	KARINA	MEDINA	GUERRA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13538759-3	24/08/2018	Femenino	3050	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
173	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	RIVERA	[redacted]	[redacted]	MUTUALSER	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	SERUM 037042 79	140517	[redacted]	[redacted]	136665	[redacted]	[redacted]	[redacted]
174	24	Cédula de Ciuda	15857905	PETRONA	EUDOCIA	TORDECILLA	NISPERUZA	Subsidiado	AMGUC	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538761-1	24/08/2018	Masculino	3300	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
175	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	RUIZ	LUNA	[redacted]	COMPARTA	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	24/08/2018	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	136665	[redacted]	[redacted]	[redacted]
176	24	Tarjeta de Identi	1003289222	KELIANA		JIMENEZ	MENDOZA	Subsidiado	COMP	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538763-0	24/08/2018	Masculino	3270	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
177	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	PEREZ	[redacted]	[redacted]	EMDY	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]/2018	Masculino	3030	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]
178	25	Tarjeta de Identi	1007501932	YURANIS		MENDOZA	GUERRA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538768-8	2[illegible]/08/2018	Masculino	2980	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
179	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	[redacted]	GARCIA	HERRERA	[redacted]	[redacted]	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	[redacted]	24/08/2018	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037042 79	[redacted]	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
180	25	Tarjeta de Identi	1133766823	ANDY		MARTINEZ	BLANQUICETH	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538766-2	24/08/2018	Femenino	3161	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
181	25	Cédula de Ciuda	1003000874	SANDRA		CORDOBA	GOMEZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538769-9	25/08/2018	Femenino	2470	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
182	26	Cédula de Ciuda	1088524367	MIKE	YANNES	ARRIETA	JIMENEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538771-8	25/08/2018	Femenino	3160	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
183	26	Tarjeta de Identi	1003429984	LUCELIS		TIRADO	OCHOA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538772-6	25/08/2018	Masculino	3180	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
184	26	Tarjeta de Identi	1003001229	KAREN	LORENA	FLOREZ	PADILLA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538773-2	25/08/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
185	26	Cédula de Ciuda	1003480152	SANDRA		OSORIO	BUSTAMANTE	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538774-9	25/08/2018	Masculino	3470	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
186	26	Cédula de Ciuda	1063724493	CLEDIS		PADILLA	JIMENEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538785-7	25/08/2018	Femenino	3120	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
187	[redacted]	Tarjeta de Ident	1118703013	MARIA	ALEJANDRA	DELGADO	JIMENEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538776-1	25/08/2018	Masculino	1530	[redacted]	[redacted]	[redacted]	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136661	Menor de 2.000g	SI	BELKY HOYOS SOTO
188	26	Cédula de Ciuda	1162191956	MARIA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	QUINTERO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538777-0	25/08/2018	Masculino	3720	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
189	27	Cédula de Ciuda	1063140698	MARIA	CAROLINA	LUGO	LEON	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538777-1	26/08/2018	Masculino	3310	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
190	27	Cédula de Ciuda	1007608556	BIRLEY	PATRICIA	AVILA	PALACIO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538778-9	26/08/2018	Femenino	3010	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
191	27	Cédula de Ciuda	30696232	HEIDIS	DELCARMEN	DORIA	RAMOS	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538779-8	26/08/2018	Femenino	3240	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
192	27	Cédula de Ciuda	50966170	AMALFIS	YANETH	PEÑA	CANTERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538780-7	27/08/2018	Masculino	1580							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
193	27	Cédula de Ciuda	1003[illegible]	FRANCIEY DIS		GUERRERO	PEÑA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538781-5	26/08/2018	Masculino	2520	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
194	28	Cédula de Ciuda	1003733450	EVA		LOPEZ	ROJAS	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538782-1	27/08/2018	Femenino	3140	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
195	[redacted]	Cédula de Ciuda	[redacted]	SADIS		TORRES	MORALES	Subsidiado	SELVA SALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	[redacted]	27/08/2018	Masculino	3700	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
196	28	Cédula de Ciuda	1193535671	ERIKA		MASS	DIAZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538784-6	27/08/2018	Femenino	3120	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
197	[redacted]	Cédula de Ciuda	[redacted]	YOMAIRA		SIDAIA	ARGEL	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	[redacted]	28/08/2018	Masculino	2880	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
198	28	Tarjeta de Identi	1067879106	NAUDITH		MEJIA	ATENCIA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538786-0	28/08/2018	Femenino	2800	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
199	28	Cédula de Ciuda	1233350143	ANGY		CATAÑO	DORIA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538787-8	28/08/2018	Femenino	2180	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO

200	29	Cédula de Ciuda	1066867565	YEBICA	YULIETH	HERAZO	PASTRANA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538788-5	29/03/2016	Masculino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
201	30	Cédula de Ciuda	[illegible]	[illegible]	MARIA	MONTES	DE MI CIELO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	[illegible]	30/03/2016	Masculino	2990	[illegible]	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
202	30	Tarjeta de Identi	1192778402	KELLYS	JOHANA	GONZALEZ	BELTRAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-3	30/03/2016	Femenino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
203	30	Cédula de Ciuda	[illegible]	ELDA	LILIANA	MONSALVE	PAREDES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	[illegible]	30/03/2016	Femenino	3400	[illegible]	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
204	31	Cédula de Ciuda	1028018449	ANA	CECILIA	MORALES	PEREZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538792-8	30/03/2016	Femenino	3760	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
205	31	Cédula de Ciuda	[illegible]	[illegible]	[illegible]	OSPINA	[illegible]	Sólo no Subsidiado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	[illegible]	30/03/2016	Femenino	3590	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
206	31	Cédula de Ciuda	1067027079	TAMIS	MARYE	GOMEZ	RUBIO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538794-2	30/03/2016	Masculino	3420		VIH		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
207	31	Tarjeta de Identi	[illegible]	[illegible]	JOHANA	LOPEZ	[illegible]	Subsidiado	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
208	31	Tarjeta de Identi	1007645305	LUISA	FERNANDA	FLOREZ	VASCOL	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13541709-7	31/03/2016	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	EUCARIS JIMENEZ
209	31	Cédula de Ciuda	[illegible]	EIDY	PAOLA	MONTERROZA	PERALTA	Subsidiado	SALUD [illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Certificado de Nacido	[illegible]	31/03/2016	Femenino	3150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	[illegible]
210	31	Cédula de Ciuda	1040505848	YECENIA	[illegible]	ACOSTA	CHIQUILLO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538796-1	31/03/2016	Masculino	4300	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	BELKY NOVOS SOTO
211	31	Cédula de Ciuda	1066[illegible]	[illegible]	NITA	PEÑA	LOPEZ	Sólo no Subsidiado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538797	31/03/2016	Femenino	2910	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	[illegible]	[illegible]	136865		SI	BELKY NOVOS SOTO
212	31	Cédula de Ciuda	50572877	MARTHA	[illegible]	RIOS	LUNA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538798-1	31/03/2016	Femenino	3330	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G0006A E	136865		SI	BELKY NOVOS SOTO
213																													
214																													
215																													
216																													
217																													
218																													
219																													
220																													
221																													
222																													
223																													
224																													
225																													
226																													
227																													
228																													
229																													
230																													
231																													
232																													
233																													

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN AL RECIEN NACIDO

Ministerio de Salud y Protección Social — Libertad y Orden — República de Colombia

Córdoba (DEPARTAMENTO) | Montería (MUNICIPIO) | Agosto (MES) | 2016 (AÑO) | E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA)

CONSECUTIVO	DÍA	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	CONDICION DE DISCAPACIDAD	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO: TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	FECHA DE NACIMIENTO: FECHA	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	ESQUEMA DE VACUNACIÓN: BCG: DOSIS	BCG: LOTE	BCG: LOTE JERINGA	HEPATITIS B: DOSIS	HEPATITIS B: LOTE	HEPATITIS B: LOTE JERINGA	CAUSAS DE NO VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	1	Tarjeta de Identi	1067657066	LEIDYS	LUZ	YANES	PAEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517649-8	01/08/2016	Masculino	2680	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
2	1	Cédula Cauda	1003333378	GLENIS		ARGEL	OSPINO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516034-4		Femenino	2290	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
3	1	Cédula Cauda	30582864	HIRLEY		MARTINEZ	HUMANES	Subsidiado	COMFARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517820-2	05/07/2016	Masculino	2100	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
4	4	Cédula Cauda	1192934668	MARTHA		PERALTA	SANTO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517547-5	01/08/2016	Masculino	3330	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
5	2	Cédula Cauda	1007152417	OLGA		SOTELO	GUEVARA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517649-2	01/08/2016	Masculino	2600	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
6	2	Cédula Cauda	1073960021	LAUDITH		MARTINEZ	MILANES	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517549-1	01/08/2016	Femenino	3870	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
7	2	Cédula Cauda	1041232067	YAMILI		MARTINEZ	MERCADO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517550-0	01/08/2016	Masculino	3090	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
8	3	Cédula Cauda	1067930554	MAYRA	ROSA	HERRERA	PADILLA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516101-3	02/08/2016	Masculino	3340	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
9	3	Cédula Cauda	1192917990	LEIDIS	SOFIA	ARRIETA	GALLEGO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516102-0	02/08/2016	Masculino	3310	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
10	3	Cédula Cauda	1068745336	MARY	LUZ	ORTEGA	NEGRETE	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516103-8	02/08/2016	Femenino	3720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
11	3	Cédula Cauda	1073828554	MARIA	ANGELICA	ARTEAGA	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516104-6	02/08/2016	Masculino	3060	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
12	3	Cédula Cauda	1074001185	DANY	LUZ	SALGADO	RAMIREZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516105-2	02/08/2016	Masculino	2430							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
13	3	Cédula Cauda	1067818883	LUZ	ELENA	OSORIO	DORIA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516106-5	02/08/2016	Femenino	2030	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
14	3	Cédula Cauda	1073992015	LOREYS		PALACIO	SOTELO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516107-7	02/08/2016	Femenino	2970	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
15	3	Tarjeta de Identi	1003485477	SILENA		CANTILLO	MORMON	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516108-4	02/08/2016	Femenino	3060	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
16	3	Tarjeta de Identi	1003407361	MARIA	CAMILA	BLANQUISETH	MONTALVO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516109-1	02/08/2016	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
17	3	Tarjeta de Identi	1066873177	LUZ	NEIDIS	HERNANDEZ	CUESTA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13516110-7	02/08/2016	Masculino	2840	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
18	3	Cédula Cauda	1074008581	ANGELICA	MARIA	AVILA	CLEMEN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518111-6	03/08/2016	Femenino	2530	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
19	3	Cédula Cauda	1041268758	YEIS	PAOLA	RAMIREZ	NARANJO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517188-3	02/08/2016	Femenino	1450				Dosis de Recién Nacido	SERUM 032Q5006 AE	136665	Menor de 2.000 g	SI	40062
20	3	Cédula Cauda	26008840	MARIELA	DEL CARMEN	AVILA	AGRESOTT	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518112-7		Femenino	1200							Remisión	No	HOSPITALIZADO EN UTIN EUCARIS JIMENEZ
21	3	Cédula Cauda	1067838682	GLENDYS	PAOLA	CAMPO	ACOSTA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518113-4	03/08/2016	Femenino	3050	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
22	3	Cédula Cauda	1193858280	SILVIA	LUZ	GUTIERREZ	POLO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518114-1	03/08/2016	Masculino	2330	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
23	4	Cédula Cauda	26036091	YULIS	YULIETH	MORA	HERRERA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518116-8	03/08/2016	Masculino	3500	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
24	4	Cédula Cauda	1041264413	ARNILIA	DEL CARMEN	DIAZ	CAUSIL	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13517568-7	21/07/2016	Masculino	2185	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517		YA DE LA HABIA COLOCA			SI	BELKY HOYOS SOTO
25	4	Cédula Cauda	1069493411	MAIRA		CARCZO	PACHECO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518012-8		Masculino	2920	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
26	4	Cédula Cauda	1074001122	MARIA		MONTERROSA	MARTINEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13515640-5	07/07/2016	Masculino	2160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
27	4	Cédula Cauda	1074001122	MARIA		MONTERROSA	MARTINEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13519511-2	07/07/2016	Masculino	2300	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
28	4	Cédula Cauda	1063652870	YURANIR		SUAREZ	MORENO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518116-8	04/08/2016	Femenino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
29	4	Tarjeta de Identi	1072522247	MAYERLIS		MORALES	NORIEGA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518120-9	04/08/2016	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM00 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ

30	4	Cédula de Ciuda	1062886537	YENIS	DEL CARMEN	TORRES	GUZMEN	Subsidiado	EMDY	Ninguna	NO	No	Certificado de Nacido	13518121-8	04/06/2016	Masculino	3230	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
31	4	Cédula de Ciuda	1067202124	YESENIA	ASTRID	DONADO	VERGARA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518122-9	04/06/2016	Masculino	3730	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
32	4	Tarjeta de Identi	1003433073	NORELIS		PAEZ	PERALTA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518123-0	04/06/2016	Masculino	3150	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
33	5	Cédula Ciuda	1003488000	HERNEID A		MONTERROSA	MERCADO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518116-5	04/06/2016	Masculino	3350	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
34	5	Cédula Ciuda	1007504513	SANDRA		GAMERO	PICO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518117-3	04/06/2016	Masculino	2560	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
35	5	Cédula de Ciuda	50471237	ANA	MILENA	GARCES	MARTINEZ	Subsidiado	SALACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518118-0	04/06/2016	Femenino	3151	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
36	5	Cédula Ciuda	26202081	ROSA		PADILLA	GOMEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518124-8	04/06/2016	Femenino	1330							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
37	5	Cédula de Ciuda	1067091727	EDILMA	YANETH	PEREZ	ALARCON	Subsidiado	CONCORCIO LA CARCEL	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518125-5	05/06/2016	Femenino	2647	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
38	5	Cédula Ciuda	1067055118	DANIELA		DORIA	RESTREPO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518126-2	05/06/2016	Masculino	3150	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
39	5	Cédula de Ciuda	1064474805	MARY	CARME	MARTINEZ	PEREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518127-9	05/06/2016	Masculino	1000							Remisión	No	EUCARIS JIMENEZ
40	5	Cédula Ciuda	1068606324	CANIA		AVILA	GENES	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518128-7	05/06/2016	Femenino	3750	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
41	5	Tarjeta de Identi	1.1.297204	LILIBETH		PATERNINA	OYUELA	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518129-4	05/06/2016	Masculino	3240	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
42	6	Cédula de Ciuda	1033974158	CLAUDIA	LUZ	DIAZ	PERALTA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518130-8	05/06/2016	Femenino	3280	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
43	6	Cédula de Ciuda	1068155405	MEIDIS	MARIA	AVILA	HERNANDEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518131-6	06/06/2016	Femenino	4020	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
44	6	Cédula de Ciuda	1062994343	ANA	FERNANDA	MURILLO	ARGUMEDO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518132-8	05/06/2016	Masculino	2510	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
45	6	Cédula de Ciuda	1033798269	ANYELID	DEL CARMEN	SALCEDO	SALCEDO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518133-3	05/06/2016	Femenino	2390	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
46	6	Cédula de Ciuda	50840468	BRUNILD A		OTERO	DE ORO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518134-0	06/06/2016	Femenino	3900	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
47	6	Cédula de Ciuda	1045142150	ESTEFAN IA		DIAZ	SALGADO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518135-8	06/06/2016	Femenino	1850				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	EUCARIS JIMENEZ
48	6	Tarjeta de Identi	1010717240	CARMEN	JULIA	IBAÑEZ	BALLESTERO	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518136-5	06/06/2016	Masculino	2560	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
49	6	Cédula de Ciuda	1067970246	KATY	LUZ	HERNANDEZ	MENDEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518137-2	06/06/2016	Masculino	2470	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
50	6	Cédula de Ciuda	30580803	CLAUDET H	PATRICIA	CASTRO	BEGAMBRE	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518138-9	06/06/2016	Femenino	2430	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
51	6	Cédula de Ciuda	1067942764	YESMIT	ADRIANA	MOGROVEJO	SUAREZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518140-7	06/06/2016	Femenino	3580	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
52	6	Cédula de Ciuda	1068420638	YADIRIS	DEL CARMEN	BENAVIDEZ	JIMENEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518150-6	05/06/2016	Femenino	3480	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
53	7	Tarjeta de Identi	1063060239	GUANDA		ROQUEME	CORONADO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518151-5	06/06/2016	Masculino	1950							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
54	7	Tarjeta de Identi	9903017010	INGRIS		PANTOJA	MORELO	Subsidiado	MALEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518153-4	06/06/2016	Femenino	2520	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
55	7	Tarjeta de Identi	1002902594	YORLEDI S		SUARES	TORRES	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518154-7	06/06/2016	Femenino	2060	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
56	7	Cédula de Ciuda	1067905389	DAYANA		SANCHEZ	MENDEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518152-2	06/06/2016	Masculino	2720	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
57	7	Cédula de Ciuda	1002997190	DINA	LUZ	GULFO	RAMOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518155-4	07/06/2016	Femenino	1550				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
58	7	Cédula de Ciuda	50572454	MIRIAM		ESTRAD	BAEZ	Subsidiado	AMBUT	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518156-1	07/06/2016	Masculino	3100	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
59	8	Tarjeta de Identi	1007440062	NAIRENA	YULIETH	DORIA	ESTRADA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518157-9	06/06/2016	Masculino	2630	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
60	8	Cédula de Ciuda	171432512	FERNEDI S	DEL CARMEN	BELTRAN	CASTAÑO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518158-6	06/06/2016	Femenino	2610	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
61	8	Cédula de Ciuda	1192734782	OMAIRA	DEL CARMEN	GULFO	CALLE	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518159-3	06/06/2016	Femenino	2660	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
62	8	Cédula de Ciuda	1041260356	MARCIAN I	ISABEL	BAZA	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518160-4	06/06/2016	Masculino	4000	Dosis Única	SERUM 037042 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
63	8	Cédula de Ciuda	1128248149	SANDRA	INES	BERROCAL	GOMEZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518161-1	06/06/2016	Masculino	1020							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO

64	10	Cédula de Ciuda	1007947044	EVA		MARZOLA	FUENTE	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518162-9	09/08/2018	Masculino	3017	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
65	10	Cédula de Ciuda	1006668900	YAIMI		PADILLA	YEPES	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado del Nacido	13518163-6	09/08/2018	Masculino	2780							Remitido	No	BELKY HOYOS SOTO
66	10	Cédula de Ciuda	1007953197	MARIA		MIRANDA	QUIROZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518164-3	09/08/2018	Femenino	2200	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
67	10	Cédula de Ciuda	1143946218	IRINA		GUERRA	MENDEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518165-0	09/08/2018	Masculino	2800	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
68	10	Cédula de Ciuda	1037483182	YULIS		MARTINEZ	BELGADO	Subsidiado	SECRETARIA DE ANTIOQUIA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518166-8	09/08/2018	Masculino	2720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
69	10	Cédula de Ciuda	1003468950	YALUDIS		YURIAN	ROMERO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518167-5	09/08/2018	Femenino	2810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
70	10	Cédula de Ciuda	1063649127	LEIDYS		PEREZ	CONTRERAS	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518168-2	10/08/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
71	11	Cédula de Ciuda	1067806006	MARIA	ISABEL	MARTINEZ	AYALA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518169-9	10/08/2018	Masculino	2940	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
72	11	Cédula de Ciuda	1001746125	NELSY	MARIA	CORALES	ALTAMIRANDA	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13518170-6	10/08/2018	Masculino	3630	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
73	11	Tarjeta de Identidad	1007840620	SAIDYTH	VANESA	DIAZ	MEDINA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518131-2	10/08/2018	Femenino	2870	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
74	11	Cédula de Ciuda	1133707687	MARIBEL		VELASQUEZ	PASCACIO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518132-9	10/08/2018	Masculino	3550	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
75	11	Cédula de Ciuda	1233430748	ARLEDYS	AUDITH	ACOSTA	ACOSTA	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518133-7	10/08/2018	Femenino	2440	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
76	11	Cédula de Ciuda	1068416202	YORLEDY S	DEL CARMEN	ALVAREZ		Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518134-4	10/08/2018	Femenino	3020	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
77	11	Cédula de Ciuda	1073995048	MARIA	ANGELICA	SUAREZ	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518135-1	10/08/2018	Femenino	3400	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
78	11	Cédula de Ciuda	1003048218	PHIER	HANNYELIS	MORELO	OTERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518136-9	10/08/2018	Femenino	2990	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
79	12	Cédula de Ciuda	36218439	LUZ	MARINA	ESPITIA	BRAVO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518137-6	11/08/2018	Femenino	3200	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
80	12	Cédula de Ciuda	1192720694	MARIA		POLO	ROJAS	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518138-3	11/08/2018	Masculino	2730	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
81	12	Cédula de Ciuda	1039660174	YUDIS		BAENA	VASQUEZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518139-0	11/08/2018	Masculino	2640							Remitido	No	BELKY HOYOS SOTO
82	12	Cédula de Ciudadanía	1003715132	MARYLIS		OSPINO	GONZALEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13510140-1	11/08/2018	Femenino	2930	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
83	12	Cédula de Ciuda	1133670357	RNA		MARTINEZ	ARRIETA	Subsidiado	CAPRECOM	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518171-9	11/08/2018	Masculino	3130	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
84	12	Cédula de Ciuda	1067926647	INGRITH		VILORIA	TIRADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518172-6	12/08/2018	Masculino	2150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
85	12	Cédula de Ciuda	1067926647	INGRITH		VILORIA	TIRADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518173-3	12/08/2018	Masculino	2540	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
86	12	Tarjeta de Identi	1007801182	NATALIA		CASARRUBIA	FUENTES	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518174-0	12/08/2016	Masculino	2500	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
87	12	Tarjeta de Identi	1006701182	NATALIA		SABARRUBIA	FUENTES	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518175-7	12/08/2016	Femenino	3190	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
88	13	Cédula de Ciuda	1003720470	YULY		DURANGO	MONTALVO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13510170-4	13/08/2016	Femenino	3050	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
89	13	Cédula de Ciuda	1021429377	ANA	BEATRIZ	PORTILLO	LOPEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518177-1	13/08/2016	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
90	13	Cédula de Ciuda	1066718372	SANDY		GONZALES	LAMBRAÑO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518178-9	13/08/2016	Masculino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
91	13	Tarjeta de Identi	1092991209	KELLY		LUNA	OSORIO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518179-6	13/08/2016	Masculino	2450	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
92	13	Tarjeta de Identi	1003116720	DIANA		ZUÑIGA	VELASQUEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518101-7	12/08/2016	Masculino	3810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
93	13	Cédula de Ciuda	50923509	LUZ	ESTHELA	BEÑA	HERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	12518181-4	12/08/2016	Masculino	3200	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
94	13	Cédula de Ciuda	1067029982	MAIRA	ALEJANDRA	PERNETH	BANEGA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518182-1	12/08/2016	Femenino	2430	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
95	14	Cédula de Ciuda	1067877813	CINDY		OJEDA	ARTEAGA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13510183-0	12/08/2016	Femenino	2630	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
96	14	Cédula de Ciuda	2015081301	YOLIMA		BARREÑO	DI ARTE	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518184-8	13/08/2016	Masculino	2560	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
97	14	Cédula de Ciuda	50936696	NUHEMY		GARCIA	FLORES	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518185-5	13/08/2016	Masculino	3020	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2050058 E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO

98	14	Cédula de Ciuda	1001156544	SILVIA		CRUZ	ESPITIA	Subsidiado	ASOCIACION DEL CAUCA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518196-6	13/08/2018	Masculino	2590	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
99	14	Cédula de Ciuda	1007699173	ELCY		MENDEZ	CASTRO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518197-5	13/08/2018	Femenino	3150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
100	14	Cédula de Ciuda	1007373830	YESSICA		CASTILLO	ANAYA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518198-5	13/08/2018	Masculino	2080	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
101	15	Cédula de Ciuda	1003364374	LILIANA		LOPEZ	ROMEZ	Subsidiado	SOLSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518199-3	14/08/2018	Masculino	4010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
102	15	Cédula de Ciuda	1007691230	DIANA		GUERRA	BELLO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518190-3	14/08/2018	Masculino	2760	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
103	15	Cédula de Ciuda	1073219345	LEIDIS		ARZUAGA	ESPITIA	Subsidiado	ASOCIACION DANSOS UNIDOS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518191-3	14/08/2018	Masculino	3090	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
104	15	Tarjeta de Identi	1003464274	DIANA		ARRIETA	GUERRA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518192-1	14/08/2018	Femenino	2810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
105	15	Cédula de Ciuda	1005853120	KENNETH		SANTOYA	GUZMAN	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518193-1	14/08/2018	Masculino	2770	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
106	15	Cédula de Ciuda	1192780812	PAULA		PACILLA	MONTES	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518194-9	14/08/2018	Masculino	2390	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
107	15	Cédula de Ciuda	50923601	EDITH		RODRIGUEZ	ORTIZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518195-7	13/08/2018	Masculino	1950				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
108	15	Cédula de Ciuda	50923601	EDITH		RODRIGUEZ	ORTIZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518196-5	13/08/2018	Masculino	1950				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665	Menor de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
109	15	Cédula de Ciuda	1002798615	WENDY		LAMILLA	LOPEZ	Subsidiado	CAPITAL SALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518197-4	16/08/2018	Femenino	2950	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
110	15	Cédula de Ciuda	1062426966	ASTRID		MONTES	MARTINEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518198-1	16/08/2018	Masculino	3500	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
111	15	Cédula de Ciuda	1065558741	LILIANA		PEREZ	MARTINEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518199-9	16/08/2018	Masculino	2780	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
112	16	Cédula de Ciuda	1002960496	MARIA		MARTINEZ	ROMERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518200-1	15/08/2018	Masculino	3230	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
113	17	Tarjeta de Identi	1193228867	YORLEDI		HOYOS	PASTRANA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538451-0	15/08/2018	Femenino	2550	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
114	17	Cédula de Ciuda	1007432128	KELLY	YANETH	TRNCOSO	PALMERA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538452-8	16/08/2018	Femenino	2920	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
115	17	Tarjeta de Identi	1003716759	MONICA	YULIETH	HERNANDEZ	GASPAR	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538453-3	16/08/2018	Femenino	2930	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
116	17	Cédula de Ciuda	1003398776	YENNY	ESTHER	PEREZ	SUAREZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538454-0	16/08/2018	Masculino	3000	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
117	17	Cédula de Ciuda	1003062556	SARAY	JUDITH	LOPEZ	FLOREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538455-8	16/08/2018	Femenino	2970	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
118	17	Cédula de Ciuda	1067882436	YESENIA	DEL ROCIO	HOYOS	ZAPA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13518458-5	17/08/2018	Femenino	3940	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
119	17	Tarjeta de Identi	1008126082	SANDRA	MILENA	MORENO	MARTINEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Registro civil	1233342390	17/08/2018	Masculino	3740	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
120	17	Cédula de Ciuda	1067920373	CARMEN	CECILIA	QUINTERO	TEHERAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13538459-0	17/08/2018	Femenino	3150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
121	17	Cédula de Ciuda	26227737	BEATRIZ	ELENA	MADERA	MARTINEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13538459-7	17/08/2018	Femenino	3120	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
122	17	Cédula de Ciuda	26227737	BEATRIZ	ELENA	MADERA	MERCADO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13538460-5	17/08/2018	Femenino	2750	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
123	17	Cédula de Ciuda	1050945316	YEMIS	PAOLA	VERGARA	VILLADIEGO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538461-3	17/08/2018	Masculino	3420	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
124	17	Cédula de Ciuda	1003101190	LEONADIS	BETRIZ	BENITEZ	AMAYA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538462-2	17/08/2018	Femenino	3110	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
125	18	Cédula de Ciuda	1071428721	EMA	LUZ	BALTAZAR	BELTRAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538457-2	17/08/2018	Masculino	3040	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
126	18	Cédula de Ciuda	1065583084	AURA		VARGAS	PETRO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538463-1	17/08/2018	Masculino	3450	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
127	18	Tarjeta de Identi	1003068741	KARINA		BARLONIA	QUEVARA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538464-7	17/08/2018	Masculino	2970	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
128	18	Cédula de Ciuda	25786351	SANDRA		COGOLLO	PINO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538465-4	17/08/2018	Masculino	3640	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
129	18	Cédula de Ciuda	1065502242	DULANIS	INES	MEJIA	COMBO	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538466-1	18/08/2018	Masculino	2610	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
130	18	Cédula de Ciuda	1193156615	KATIA	ELVIA	ARRIETA	SIMANCA	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538467-9	18/08/2018	Femenino	3390	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
131	18	Cédula de Ciuda	1070822719	YESENIA		BONORQUEZ	GARCÍAS	Subsidiado	PAMINSANAR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538468-6	18/08/2018	Femenino	2760	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2QS006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ

132	18	Cédula de Ciudadanía	1033370736	YOMARIS		DORIA	TRESPALACIO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538480-3	18/08/2016	Masculino	3310	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
133	18	Cédula de Ciudadanía	1137418688	LEIDA		OJEDA	URARIU	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538470-5	18/08/2016	Femenino	2440	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
134	18	Cédula de Ciudadanía	1003186855	NERIS		AGUAS	GOMEZ	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538471-1	18/08/2016	Masculino	2700	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
135	18	Cédula de Ciudadanía	1072409709	YENLER		CORDERO	VILORIA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538472-9	18/08/2016	Femenino	3150	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
136	18	Cédula de Ciudadanía	1041257196	MARTHA		PADILLA	CARO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538473-8	18/08/2016	Masculino	3210							Reanimación	No	EUCARIS JIMENEZ
137	18	Cédula de Ciudadanía	1003488	ROSA		CARDENA	SUAREZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538474-6	18/08/2016	Masculino	2480	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
138	19	Cédula de Ciudadanía	1065660076	MARYURI S	MELISA	LAGO	RANGEL	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538475-0	19/08/2016	Masculino	3380	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
139	19	Tarjeta de Identidad	1064	LUIS	CAMILA	MARTINEZ	AVILA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538476-8	19/08/2016	Femenino	2400	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
140	20	Cédula de Ciudadanía	1192797457	ADRIANA		CORCHO	DIAZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538477-6	19/08/2016	Femenino	3157	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
141	20	Cédula de Ciudadanía	1067	GABRIEL		ARRIETA	URANGO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538478-4	19/08/2016	Femenino	2660	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
142	20	Cédula de Ciudadanía	1045434518	CINDY		ROJAS	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538478-9	19/08/2016	Femenino	1960				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665	Menos de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
143	20	Cédula de Ciudadanía	1003300718	KARBANI A		ARIAS	DIAZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538480-3	19/08/2016	Masculino	2810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
144	20	Cédula de Ciudadanía	1062429968	NEILA	ROSA	ROMERO	CARILLO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13537731-2	19/08/2016	Masculino	3690	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
145	20	Tarjeta de Identidad	1003402508	KEYLA		ARGUMEDO	VITOLA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538732-	19/08/2016	Femenino	3650	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
146	20	Cédula de Ciudadanía	1064193186	MARY	CRUZ	MARTINEZ	SOMOYAR	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538733-7	19/08/2016	Femenino	2890	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
147	20	Cédula de Ciudadanía	1068748854	LIDA	FERNANDA	ROJAS	VERGARA	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538734-5	19/08/2016	Masculino	1750				Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665	Menos de 2.000 g	SI	BELKY HOYOS SOTO
148	20	Cédula de Ciudadanía	1073098210	MARIA		SOTELO	LEON	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538735-1	20/08/2016	Masculino	3140	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
149	20	Cédula de Ciudadanía	1067722817	NERIS	AMANDA	NARVAEZ	TORREZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538736-9	20/08/2016	Masculino	3120	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
150	20	Cédula de Ciudadanía	1233344212	YURANIS		LARA	ORTIZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538737-6	20/08/2016	Masculino	3040	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
151	20	Cédula de Ciudadanía	1067650600	YENIS	PAOLA	MARTINEZ	OCHOA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538738-3	20/08/2016	Femenino	3050	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
152	20	Cédula de Ciudadanía	1065262003	YURANIS		MARTINEZ	URBANO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538739-0	20/08/2016	Femenino	2160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
153	20	Cédula de Ciudadanía	1065004434	MARIA	ALEJANDRA	MENDEZ	VARGAS	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538740-4	20/08/2016	Femenino	3720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
154	20	Cédula de Ciudadanía	1065519344	HEILEN	ANDREA	DUQUE	PAYARES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538741-9	20/08/2016	Masculino	2580	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
155	21	Cédula de Ciudadanía	1145869088	YULIS		COGOLLO	NAVARRO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538742-6	20/08/2016	Femenino	2725	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
156	21	Cédula de Ciudadanía	1066735348	CLARA		QUINTERO	VASQUEZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538743-3	21/08/2016	Masculino	2900		VIH		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
157	21	Tarjeta de Identidad	1073098292	MARIAN		JARUPIA	CASAMA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538744-0	21/08/2016	Femenino	2360	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
158	22	Cédula de Ciudadanía	1063718928	MARLIDIS		AGUILAR	VELASQUEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538745-8	21/08/2016	Masculino	3100	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
159	22	Cédula de Ciudadanía	1003300690	SELMA	PATRICIA	LOPEZ	MARQUEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538746-5	22/08/2016	Masculino	3160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
160	22	Cédula de Ciudadanía	21372726	OLAYA		VILLA	NUÑES	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538747-2	22/08/2016	Femenino	2890	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
161	22	Tarjeta de Identidad	9604356819	ANGIE	PAOLA	PEREZ	SALGADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538748-9	22/08/2016	Masculino	3000	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
162	22	Cédula de Ciudadanía	1192020033	ANA	MILENA	JUVINAO	BLANCO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538749-7	22/08/2016	Masculino	3560	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
163	22	Tarjeta de Identidad	1003004878	CRISTINA	ELENA	VERTEL	NOBLE	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538750-1	22/08/2016	Femenino	3810	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
164	23	Cédula de Ciudadanía	32355287	ROSIRIS		DE LA HOZ	AVILA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538751-5	23/08/2016	Femenino	3080	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
165	23	Cédula de Ciudadanía	50923050	MARIA	ISABEL	MIRANDA	HOYOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido Vivo	13538752-2	23/08/2016	Femenino	3400	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2G5008A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ

Todos por la Protección Social

República de Colombia

166	23	Cédula de Ciuda	1003260134	LIDA	DEL CARMEN	URANGO	VERGARA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538753-0	23/08/2018	Masculino	3020	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
167	24	Cédula de Ciuda	1067561058	MARIA	JOSE	CONTRERAS	ROMERO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	24/08/2018	Femenino	3000	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
168	24	Cédula de Ciuda	1068660391	YOMAIRA	DEL CARMEN	PADILLA	PADILLA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538755-4	24/08/2018	Femenino	2340	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
169	24	Tarjeta de Identi	1003344208	[illegible]	[illegible]	AVILA	MADRI	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	[illegible]	13538757-4	24/08/2018	Femenino	2160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
170	24	Cédula de Ciuda	1068660391	YOMAIRA	DEL CARMEN	PADILLA	PADILLA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538756-1	24/08/2018	Femenino	2600	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
171	24	Cédula de Ciuda	1067561058	MARIA	JOSE	CONTRERAS	MENDOZA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	24/08/2018	Femenino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
172	24	Tarjeta de Identi	1003298222	KARINA	MEDINA	GUERRA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538759-3	24/08/2018	Femenino	3090	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
173	24	Tarjeta de Identi	1003298222	KELIANA	JIMENEZ	MENDOZA	Subsidiado	COMP	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538760-3	24/08/2018	Masculino	3270	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
174	24	Cédula de Ciuda	15457909	PETRONA	EUDOCIA	TORDECILLA	NISPERUZA	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538761-1	24/08/2018	Masculino	3300	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
175	24	Cédula de Ciuda	1006901423	SEVER	ELIANA	RUIZ	LUNA	Subsidiado	COMPENSAR	Ninguno	NO	No	[illegible]	[illegible]	24/08/2018	Masculino	1530	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665	[illegible]	SI	EUCARIS JIMENEZ
176	24	Tarjeta de Identi	1003298222	KELIANA		JIMENEZ	MENDOZA	Subsidiado	COMP	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538763-3	24/08/2018	Masculino	3270	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
177	24	Cédula de Ciuda	1073 [illegible]	ANGELY	A	PEREZ	PEREZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538765-0	24/08/2018	Masculino	3090	Dosis Única	SERUM 037G42 79	[illegible]	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
178	25	Tarjeta de Identi	1007501812	YURANIS		MENDOZA	GUERRA	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538766-8	24/08/2018	Masculino	2990	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
179	25	Tarjeta de Identi	1172982249	YULIS		GARCIA	HERRERA	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538767-5	24/08/2018	Masculino	3010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
180	25	Tarjeta de Identi	1 [illegible] 9923	ANDY		MARTINEZ	BLANQUICETH	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538768-2	24/08/2018	Femenino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
181	26	Cédula de Ciuda	1 [illegible] 0274	SANDRA		CORDOBA	GOMEZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	[illegible]	No	Certificado de Nacido	13538769-9	25/08/2018	Femenino	2430	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
182	26	Cédula de Ciuda	1 [illegible] 4367	MIKE	YANNES	ARRIETA	JIMENEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538771-6	25/08/2018	Femenino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
183	26	Tarjeta de Identi	1006480464	LUCELIS		TRIADO	OCHOA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538772-6	25/08/2018	Masculino	2160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
184	26	Tarjeta de Identi	1003007229	KAREN	LORENA	FLOREZ	PADILLA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538773-2	25/08/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
185	26	Cédula de Ciuda	1 [illegible] 792	SANDRA		OSORIO	BURITAMANTE	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538774-9	25/08/2018	Masculino	2970	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
186	26	Cédula de Ciuda	1063724483	CLEDIS		PADILLA	JIMENEZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538785-7	25/08/2018	Femenino	3120	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
187	26	Tarjeta de Identi	1115733613	MARIA	ALEJANDRA	DELGADO	JIMENEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538776-4	25/08/2018	Masculino	1590	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665	Menor de 2.00Kg	SI	BELKY HOYOS SOTO
188	26	Cédula de Ciuda	1152191995	MARIA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	QUINTERO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538778-0	25/08/2016	Masculino	3720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
189	27	Cédula de Ciuda	1063148092	MARIA	CAROLINA	LUGO	LEON	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538777-1	26/08/2018	Masculino	3210	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
190	27	Cédula de Ciuda	1007560558	SIRLEY	PATRICIA	AVILA	PALACIO	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538779-8	26/08/2018	Femenino	3010	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
191	27	Cédula de Ciuda	30998230	REDIS	DELCARMEN	DORIA	BAUOS	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538780-8	26/08/2018	Femenino	3240	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
192	27	Cédula de Ciuda	509865170	AMALFIS	YANETH	PEÑA	CANTERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538780-7	26/08/2018	Masculino	1590							Remisión	No	BELKY HOYOS SOTO
193	27	Cédula de Ciuda	1003031492	BRANCEY DIS		GUERRERO	PEÑA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538781-4	26/08/2018	Masculino	2520	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
194	28	Cédula de Ciuda	1003733456	EVA		LOPEZ	ROJAS	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538782-1	27/08/2018	Femenino	3140	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
195	28	Cédula de Ciuda	1067020603	SIDIS		TORRES	MORALES	Subsidiado	SELVA SALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538785-9	27/08/2018	Masculino	3720	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
196	28	Cédula de Ciuda	1193535671	ERIKA		MASS	DIAZ	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538784-6	27/08/2018	Femenino	3120	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
197	28	Cédula de Ciuda	1003140828	YOMAIRA		BRAJA	ARGEL	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538786-3	28/08/2018	Masculino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
198	28	Tarjeta de Identi	1067878166	NAUDITH		MEJIA	ATENCIA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538788-0	28/08/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacida	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
199	28	Cédula de Ciuda	1233309143	ANGY		CATAÑO	DORIA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538787-8	28/08/2018	Femenino	2160	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacida	SERUM03 2Q5006A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO

200	29	Cédula de Ciuda	1068687585	YESICA	YULIETH	HERAZO	PASTRANA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538788-5	29/06/2018	Masculino	3180	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
201	29	Cédula	1067845308	ADELIS	MARIA	HORTES	DE LA CRUZ	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-3	30/06/2018	Femenino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
202	30	Tarjeta de Identi	1192778402	KELLYS	JOHANA	GONZALEZ	BELTRAN	Subsidiado	EMDY	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-3	30/06/2018	Femenino	2820	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
203	31	Cédula de Ciuda	1067845308	ELDA	LUNA	MONSALVE	BARRIOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538792-6	30/06/2018	Femenino	3760	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
204	31	Cédula de Ciuda	1028016449	ANA	CECILIA	MORALES	PEREZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538792-6	30/06/2018	Femenino	3760	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
205	31	Cédula de Ciuda	1067927079	TAMIS	MARYE	GOMEZ	RUBIO	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538784-2	30/06/2018	Masculino	3420	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
206	31	Tarjeta de Identi	1067845308	LUISA	FERNANDA	FLOREZ	VASCOL	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-7	31/06/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
207	31	Cédula de Ciuda	1067845308	LUISA	FERNANDA	FLOREZ	VASCOL	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-7	31/06/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
208	31	Cédula de Ciuda	1067845308	LUISA	FERNANDA	FLOREZ	VASCOL	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-7	31/06/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
209	31	Cédula de Ciuda	1067845308	LUISA	FERNANDA	FLOREZ	VASCOL	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538790-7	31/06/2018	Femenino	2880	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	EUCARIS JIMENEZ
210	31	Cédula de Ciuda	1040805843	YECENIA		ACOSTA	CHIQUILLO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538788-1	31/06/2018	Masculino	4380	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
211	31	Cédula de Ciuda	1064063054	JACINTA		PEÑA	LOPEZ	Pobre Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538788-1	31/06/2018	Masculino	4380	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
212	31	Cédula de Ciuda	1067923077	MARTHA		RIOS	LUNA	Subsidiado	NUEVA EPS	Ninguno	NO	No	Certificado de Nacido	13538780-1	31/06/2018	Femenino	3270	Dosis Única	SERUM 037G42 79	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2580086A E	136665		SI	BELKY HOYOS SOTO
213																													
214																													
215																													
216																													
217																													
218																													
219																													
220																													
221																													
222																													
223																													
224																													
225																													
226																													
227																													
228																													
229																													
230																													
231																													
232																													
233																													

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° **1804**- 2016.
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN
VALOR	DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($2.054.000).
PLAZO DE EJECUCION	Un (1) Mes y Catorce (14) días.

En Montería a los Dieciocho (18) días del mes de Agosto de 2016, en la Oficina de la Subdirección Científica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA siendo las 10:00 am, se reunieron, El Dr (a). **ERNESTO PANESSO SUESCUN**, quien actúa como Supervisor designado del contrato de arriba descrito y EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien actúa en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron los Dieciocho (18) días del mes de Agosto de 2016.

ERNESTO PANESSO SUESCUN
SUPERVISOR

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 2173

Estado : Confirmado

Fecha : 18/08/2016

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 1804

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2264	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$2.054.000	$0	$0	$2.054.000
				Total Compromiso :	**$2.054.000**			**$2.054.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 1804	
FECHA	**18° DE AGOSTO DE 2016.**
CONTRATANTE	**HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION**
NIT	**891.079.999-5**
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
NIT. O C.C. No.	**34977787**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN**
VALOR	**DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($2.054.000).**
	Un (01) mes y Catorce (14) días.
TERMINO	**18° de Agosto de 2016 a 30 de Septiembre de 2016**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**servicios técnicos 10202000103 Presupuesto 2016**

INES BERNARDA LOAIZA GUERRA, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 43.005.051 expedida en Medellín, en calidad de Agente Especial de Intervención de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención, designado mediante Resolución No. 002222 del 28 de Julio de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud, posesionada mediante Acta No. S.D.M.E. 016 de fecha 1 de Agosto de 2016 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E**, por una parte, y por la otra **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino(a) y residente en la ciudad de Montería, en su calidad de auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios atendiendo en forma reglada la naturaleza jurídica que indica el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, decreto 1876 de 1994 y el artículo 27, numeral 2° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 que modifica el estatuto de contratación de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención, y demás disposiciones del Código de Comercio, Código Civil y normas reglamentarias y complementarias, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO**: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** El presente contrato tiene un término de ejecución de Un (01) mes y Catorce (14) días, contado a partir del día Dieciocho (18°) de Agosto del 2016 hasta el día Treinta (30) de Septiembre de 2016. **TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de **DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($2.054.000)**; Cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida en los siguientes valores: Valor Mes: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000) y Valor Catorce (14) días: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($654.000), de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

correspondiente cuenta deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato, del cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia. **CUARTA**: **VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000103, del presupuesto de gastos de la vigencia 2016, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. 3) Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 4) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.5) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 6) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 7) Aplicar los principios de la técnica aséptica. 8) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 9) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 10) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 11) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 12) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 13) Vigilar e informar faltantes del inventario. 14) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 15) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 16) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 17) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 18) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 19) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 20) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 21) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 22)

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. 23) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 24) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 25) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoria y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 26) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 27) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 28) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. 29) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 30) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 31) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 32) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 33) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 34) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 35) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 36) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.37) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria. 38) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo. 39) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 40) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.41) Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. 42) El CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 43) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato. **SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE**: **1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, se

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015 reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4 de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007. **OCTAVA: PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA: REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA PRIMERA: SUPERVISIÓN.** LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) el estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, b) la solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA TERCERA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Presupuestalmente con la expedición de la disponibilidad Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia del registro Presupuestal. **DECIMA QUINTA: ANEXOS.** Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen a los Dieciocho (18°) días de Agosto de 2016.

INES BERNARDA LOAIZA GUERRA
AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA.

Proy. Jairo Sierra

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.2019.16-G
	18/08/2016	

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
18	08	2016

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($2.054.000).

En este espacio escriba el nombre del Contratista, Proveedor o Prestador del Servicio, si está definido

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON CC No 34977787

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Agente Especial en Intervención

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2264 FECHA DE DISPONIBILIDAD 18/08/2016 12:00:00 a. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2016 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2016 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	2.054.000	0	0	2.054.000
			TOTAL:	2.054.000			2.054.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

ESTUDIO PREVIO PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

De su régimen jurídico, establece en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán discrecionalmente, utilizar las clausulas excepcionales previstas en el Estatuto General de contratación de la Administración Pública.

El artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, establece que las Entidades Estatales que por disposición legal cuenten con régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal.

Con posterioridad a la expedición de la Ley 100 de 1.993, no se había expedido ninguna norma que trazará pautas para la celebración de contratos en las Empresas Sociales del Estado, sin embargo si se realizaron pronunciamientos del Consejo de Estado y de la Procuraduría General de la Nación en el sentido de que los contratos que celebran las Empresas Sociales del Estado, tienen el carácter de Contratos Estatales, que aunque no se rigen por las normas establecidas en el estatuto contenido en la Ley 80 de 1.993, sí se deben como ya se indicó al cumplimiento de los principios generales de la función administrativa del Estado contenidos en la Constitución Política y desarrollados por el artículo 3º del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En el mes de diciembre de 2013, el Ministerio de Salud y de la Protección Social expidió la Resolución 5185 "Por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el Estatuto de Contratación que regirá su actividad contractual" conforme lo exigido en el artículo 76 de la Ley 1438 de 2011, Resolución que en su artículo 9 contempló dentro de la "Fase de Planeación" del proceso de contratación la elaboración de estudios y documentos previos como soporte fundamental de todo proceso de contratación. Las exigencias de la contratación estatal, aunque sea de los contratos del Estado catalogados por la jurisprudencia, como especiales por su régimen excepcional de contratación como es el caso de las Empresas Sociales del Estado, implican que estas Entidades estén dotadas de unas claras normas y procedimientos de contratación que le permitan cumplir en forma ágil con las funciones específicas asignadas, seleccionando a sus contratistas con unas normas preestablecidas, que además señalen en forma

clara y funcional las modalidades de contratación, se establezcan las cuantías, se determinen los procedimientos en las diferentes modalidades que se adopten, se asignen responsables en etapas determinadas, es decir que se sigan las directrices establecidas en la resolución 079 de 2015 que modifica el acuerdo 001 de 2014 (Estatuto de Contratación) del Hospital San Jerónimo de Montería.

En cumplimiento de lo anterior, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería a través de la Subdirección Científica, procedió a realizar un análisis de necesidad, conveniencia y oportunidad para celebrar un Contrato de Prestación de Servicios bajo los lineamientos del Estatuto de Contratación de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería para la contratación de la prestación de servicios con una persona natural en el desarrollo de actividades de auxiliar de enfermería en la institución ya que el personal de planta con el cuenta institución no es suficiente para atender la demanda de usuarios que acude en busca de servicios de salud a la entidad.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería en la institución.

4. DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

4.1OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

4.1.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Dentro de las principales actividades a desarrollar para cumplir con el objeto del contrato que se pretende celebrar encontramos las siguientes.

- Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.
- Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%.
- Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.
- Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.
- Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería.
- Atender las necesidades del equipo de trabajo.
- Aplicar los principios de la técnica aséptica.

- Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.
- Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
- Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo.
- Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
- Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes.
- Vigilar e informar faltantes del inventario.
- Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.
- Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
- Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
- Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados.
- Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
- Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.
- Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
- Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
- Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo.
- Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
- Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
- Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.
- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.

- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.
- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.
- Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual.
- No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de DOS MILLONES CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($2.054.000). Pagaderos de la siguiente forma Valor Mes: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000) y Valor Catorce (14) días: SEISCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE. ($654.000). El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Un (01) mes y Catorce (14) días comprendidos a partir del día Dieciocho (18) de Agosto hasta el día Treinta (30) de Septiembre de 2016; contados a partir de perfeccionamiento y la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios tal como se encuentra estipulado en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 2° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	
Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

6. **CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.**

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 2° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

ERNESTO PANESSO SUESCUN
Subdirector Científico.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7107075022**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2016		AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:		20			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2016/09/07	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6090736890

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR		
			1	$ 48.640
SUBTOTAL:			1	**$ 48.640**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.		
			1	$ 38.100
SUBTOTAL:			1	**$ 38.100**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA		
			1	$ 7.400
SUBTOTAL:			1	**$ 7.400**

TOTAL PAGADO:	**$ 94.140**

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jiménez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

Colombia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/El Dorado Calle 28N#1A23

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3116902010 EMAIL Cari.Jimeza@hotmail

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 08 AÑO 1998
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnico	4	X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	232042-12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jeronimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	Emailhjeronimo@yaco.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7831234.7958135	DÍA 03 MES 04 AÑO 2000	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Carrera 1H#22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazón de Jesus	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140-7773141	DÍA 18 MES 04 AÑO 1991	DÍA 01 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Valencia B/Nazareth

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Coo Progresar	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 27N9-1H-2 Piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Laboramos	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(098)7810077	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Carrera 1H#22-200

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Auxiliar de Enfermería	22	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

Eucaris Jimenez Alarcón

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787

JIMENEZ ALARCON

APELLIDOS

EUCARIS ROSARIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3497778 7 - 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería 12

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	34977787	19 12 09

Lugar de expedición: 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Córdoba 23	Montería 001

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimereza@hotmail.com		3216673684	3116902010

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8692	19910419					5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2015 08 24

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59AM

SEÑORES
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO
Agente interventor
E.S.E Hospital san Jerónimo
E. S. D.

REF: PROPUESTA DE SERVICIOS PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR EN LAS INSTALACIONES DE LA E.SE. HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.

Distinguido Señor(a) Gerente.

Asunto: Presento a usted oferta para la celebración de contrato prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA en las instalaciones de la ESE Hospital San Jerónimo De Montería.

Ofertante: EUCARIS JIMENEZ ALARCON

Perfil: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Propuesta: Prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio como auxiliar de ENFERMERÍA en el área de vacunación las instalaciones de la ESE Hospital San Jerónimo De Montería.

Valor Honorarios: un millón cien mil Pesos M/cte. ($1.100.000.oo), Mensuales.

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano.

Cordialmente,

Eucaris Jimenez Alarcon

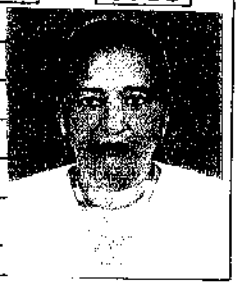
EUCARIS JIMENEZ ALARCON
C.C 34.977.787

Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12

INSCRIPCIÓN No. 6733



Nombres: **EUCARIS ROSARIO**

Apellidos: **JIMENEZ ALARCON**

C.C. No.: **34.977.787**

Profesión: **AUX. EN ENFERMERIA**

Montería:

Secretario Seccional de Salud

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CORDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconózcase este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0219 42
12 SET 2012
MONTERIA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CESCOR DIRECTOR
Director del plantel

CESCOR GERENTE
Representante Legal

CESCOR SECRETARIA
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. N° 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio N° 08 del Libro de Registro N° 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la reinserción

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05
Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 06

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Saenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/08/2016 a las 14:32:40 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Todos los derechos reservados 2011.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 85576895

WEB
14:27:12

Bogotá DC, 17 de agosto del 2016

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de agosto de 2016, a las 9:28:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	359059652016

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

MONTERIA 18-08-16

DOCTORA:
INES LOAISA GUERRA
GERENTE INTERVECTOR
ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

REF: CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSALES DE CONFLICTO DE INTERESES. INHABILIDADES E INCONPATIBILIDAD

Cordial saludo.
Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato o convenio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la constitución política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme en lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarios y fiscales.

igualmente manifiesto saber el contenido del artículo 442 del código penal, que establece :"falso testimonio .el que en actuación judicial o administrativa .bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente ,falte a la verdad o la calle total o parcialmente ,incurrirá en prisión de cuatro (4)a ocho (8) años.

CORDIALMENTE

NOMBRE Encarit Jimenez Alarcon

CEDULA DE CIUDADANIA 34.977.187

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787
JIMENEZ ALARCON
APELLIDOS
EUCARIS ROSARIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO
09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

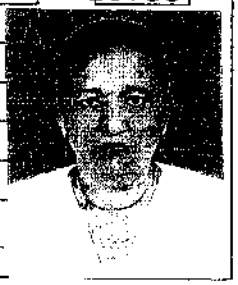
A-1300100-00158201-F-0034977797-20090603 0012110961A 1 7460013428

Gobernación de Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARÍA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12 INSCRIPCIÓN No. 16733

Nombres: EUCARIS ROSARIO
Apellidos: JIMENEZ ALARCON
C.C. No.: 34.977.787
Profesión: AUX. EN ENFERMERIA
Montería:



Secretario Seccional de Salud

EL AMPARO
"24 Horas al amparo de su salud"

NIT 812005726-7
Calle 22B Nº 4W-15 Tel. 7928190
Montería-Córdoba

EUCARIS
JIMENEZ ALARCON
c.c. 34.977.787
Cargo: VACUNADORA





MUNICIPIO DE MONTERIA
Secretaría de Salud
NOMBRES: EUCARIS.
APELLIDOS: JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34.977.787
CARGO: VACUNADORA
FOMENTO Y PREVENCION

Jefe Div. Administración
Recursos Humanos

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Alcaldía de Valencia



Carnet No. 011
Nombre EUCARIS JIMENEZ ALARCON
C. C. No. 34'977.787 DE MONTERIA
Cargo PROMOTA DE SALUD DE BARRIAL

SE ENCARECE A LAS AUTORIDADES CIVILES Y MILITARES RESPETAR ESTA CREDENCIAL

El Alcalde

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 1

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00.

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

AMPARO	VR.ASEGURADO	DEDUCIBLE			PRIMA
RESP. CIVIL PROFESIONAL MEDICA	50,000,000.00 COP	10	% Mínimo	1 SMMLV	67,200.00

PRIMA: COP 67,200.00 GASTOS: IVA: COP 10,752 VALOR A PAGAR: 77,952

OBJETO DE LA POLIZA:
DE ACUERDO CON LAS CONDICIONES GENERALES DE LA POLIZA, SE AMPARA LA RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL EN QUE INCURRA EL ASEGURADO

AMPAROS PRINCIPALES

LOS PERJUICIOS POR ERRORES U OMISIONES INVOLUNTARIAS QUE EL ASEGURADO SU PROFESION ENFERMERA Y/O AUXILIAR DE ENFERMERIA POR LOS CUALES SEA ESTA COBERTURA INCLUYE LA RESPONSABILIDAD CIVIL POR ERRORES U OMISIONES LA SERVICIO Y BAJO LA SUPERVISION LEGAL DEL ASEGURADO
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

"RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL: CUBRE HAYA CAUSADO CON OCASIÓN DEL DESARROLLO D CIVILMENTE RESPONSABLE.
INVOLUNTARIAS COMETIDOS POR EL PERSONAL

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV

PREDIOS, LABORES Y OPERACIONES: CUBRE LA RESPONSABILIDAD CIVIL CAUSADOS COMO CONSECUENCIA DE LA PROPIEDAD, POSESIÓN, USO DE PREDIOS EN EN LA CARÁTULA DE LA PÓLIZA COMO PREDIOS ASEGURADOS.
SUBLÍMITE : $ 50.000.000 / VIGENCIA $ 50.000.000 / EVENTO

EXTRACONTRACTUAL DEL ASEGURADO POR LOS DA DONDE DESARROLLA SU PROFESIÓN Y QUE APARE

DEDUCIBLE : 10% MÍNIMO 1 SMMLV

GASTOS DE DEFENSA: EL AMPARO CUBRE LAS COSTAS Y GASTOS EN QUE INCURRA EL PACIENTE O SUS CAUSAHABIENTES, PROMUEVAN EN SU CONTRA POR EVENTOS
SUBLÍMITE : $10.000.000 / VIGENCIA $ 5.000.000 / EVENTO

ASEGURADO EN EL PROCESO CIVIL QUE UN AMPARADOS EN ESTA PÓLIZA.
DEDUCIBLE : SIN DEDUCIBLE

GARANTÍAS :
TENGA A SU SERVICIO Y QUE REQUIERA ASEGURAR CON FOTOCOPIA DEL REGISTRO

DEBE PRESENTAR RELACIÓN DEL PERSONAL QUE MEDICO Y CEDULA PARA ARCHIVAR LA POLIZA

MODALIDAD DE COBERTURA:
VIGENCIA DE LA PÓLIZA Y CUYAS CONSECUENCIAS SEAN RECLAMADAS AL ASEGURADO

SE CUBREN LOS HECHOS OCURRIDOS DURANTE LA Ó A LIBERTY, POR VÍA JUDICIAL O

HZCMTSBSMNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONÓMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

EXTRAJUDICIAL, DURANTE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O A MÁS TARDAR DENTRO DE UNA PLAZO MÁXIMO DE DOS AÑOS, CONTADOS A
A PARTIR DE LA TERMINACION DE LA MISMA
RECLAMACIONES POR DAÑOS CAUSADOS POR PRÁCTICA DE LA PROFESIÓN CON FINES EXCLUSIONES :
PERSONAS QUE NO ESTÉN DEBIDAMENTE HABILITADAS PARA EJERCER LA PROFESIÓN DIFERENTES AL DIAGNÓSTICO O LA TERAPIA
TRATE DE INTERVENCIONES DE CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA POSTERIOR A UN CIRUGÍA PLÁSTICA O ESTÉTICA, SALVO QUE S
TRATAMIENTOS DESTINADOS A IMPEDIR O PROVOCAR UN EMBARAZO O LA ACCIDENTE O CORRECTIVA
DAÑOS GENÉTICOS PROCREACIÓN
TIPO VIH DAÑOS RELACIONADOS CON SIDA O CON VIRUS D
REEMBOLSO DE DINERO BANCOS DE SANGRE
REALIZADA POR UN ESPECIALISTA APLICACIÓN DE ANESTESIA GENERAL SINO ES
RESPONSABLE EN UN FALLO SI EL ASEGURADO NO ES DECLARADO CIVILMENT
DAÑO MORAL

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN LA SOLICITUD DE SEGURO, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRANTE DE LA POLIZA. LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA POLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRA LA TERMINACION AUTOMATICA DEL CONTRATO Y DARA DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICION DEL CONTRATO. (ART. 1068, C.Co).

Autorizo a LIBERTY SEGUROS S.A Nit. 860.039.988-0 y LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A, Nit. 860.008.645-7, con domicilio principal en la Calle 72 # 10-07 Piso 7 de Bogotá, como responsable del tratamiento de mis datos, para que cualquier información incluida en este documento, o en los documentos emanados del proceso de suscripción, sea compilada, almacenada, consultada, usada, procesada, compartida, para efectos de 1) mi vinculación como Tomador y/o Asegurado o Beneficiario y la de las personas que a través de esta solicitud pretendo sean incluidas en el contrato de seguro; 2) para la ejecución del presente contrato de seguro; 3) para la atención, análisis, liquidación y pago de siniestros y en general toda la gestión necesaria para el cumplimiento del contrato de seguro celebrado 4) para el envio de información relacionada con el (los) contrato(s) de seguro(s) celebrado(s), a través de medios telefónicos, electrónicos (SMS, chat, correo electrónico y demás medios considerados electrónicos) físicos y/o

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Suc.	Ramo	poliza	Anexo	SecImp
084	LB	555543		1

Liberty Seguros S.A.

POLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONAL MEDICOS,ODONTOLOGOS,SECTOR SANIDAD - CLAIMS MADE

ORIGINAL PAG.: 3

Ciudad y fecha de expedicion
MONTERIA - 2015-09-24

Clave Intermediario
Vigencia Desde: 2015-09-24 00:00.- Hasta:2016-09-23 24.00. Fecha de Novedad 08419 - BEATRIZ SIMENA SE

Tomador : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577

Asegurado : JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO C.C.: 34,977,787
Direccion : CLL 28 CRA 11 Ciudad:MONTERIA Telefono:000007923577
Beneficiario: TERCEROS AFECTADOS
Dirección del Riesgo: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
Actividad: MEDICO GENERAL Y OTROS ESPECIALISTAS
CONDICIONES GENERALES: MARZO 31 DE 2013

personales. Autorizo adicionalmente a LIBERTY SEGUROS S.A y a LIBERTY SEGUROS DE VIDA S.A. a transferir mis datos personales a 1) a mi(s) intermediario (s) de seguros; 2) al tomador de mi seguro 3) a los coaseguradores o reaseguradores en Colombia o en el exterior, 4) a FASECOLDA E INVERFAS. Asi mismo autorizo a LA LIBERTAD COMPAÑIA DE INVERSIONES Y SERVICIOS S.A.S, con Nit 860.508.462-1, domiciliada en la Calle 72 # 10-07 Piso 7, para que en caso de financiar las primas de seguros con dicha Compañia, mi informacion sea tratada, durante la relación contractual para todas las actividades relativas a la ejecución del contrato de mutuo. Declaro que he sido informado de 1) la existencia de las Politicas de Tratamiento, las cuales se encuentran publicadas en www.libertycolombia.com.co y también pueden ser solicitadas a atencionalcliente@libertycolombia.com o al teléfono 3077050 de Bogotá 2) que me asisten los derechos establecidos en la ley 1581 de 2012 y sus Decretos reglamentarios o demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen, en especial los derechos a: a) conocer, actualizar y rectificar mis datos b) solicitar prueba de la autorización otorgada; c) ser informado del uso que le ha dado a sus datos personales; d) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a las disposiciones legales vigentes e) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantias constitucionales y legales. f)acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento, 3) que la información que suministro sobre niños, niñas y adolescentes responde y respeta su interés superior y sus derechos fundamentales 4) que son facultativas las respuestas a las preguntas que me han hecho o me harán sobre datos personales sensibles.

Sucursal ADN ASESORIAS E - CALLE 29 NO. 8 - 43 LOCAL 3 Tel. 7815486
DIRECCIÓN PARA NOTIFICACIONES: Calle 72 N° 10-07 Piso 8. Bogotá D.C.

Las condiciones generales de su poliza se pueden descargar de nuestra pagina www.libertycolombia.com.co en el Link : Los productos/Generales y Fianzas/Clausulados de Generales/Responsabilidad Civil o solicitelo a Nuestra Unidad de Servicio al Cliente, Linea Nacional Gratuita 01 8000 113390 ó desde Bogotá 307 7050 de Lunes a Sábado de 8 a.m. a 8 p.m. Si lo prefiere escribanos a servicioalcliente@libertycolombia.com

Si usted desea verificar la validez de la póliza recibida por favor comuniquese en Bogotá al 3077050 en resto del pais al 018000115569 /018000113390.

TOMADOR

LIBERTY SEGUROS S.A.
Nit.860.039.988-0
Firma Autorizada

HZCMTSB5MNZWWUDQF25J5UJ2MQ======

SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES ACT. ECONOMICA 6601.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Gobernación de Córdoba
60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 001421

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC N° 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía **No 34.977.787. Laboró** en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermeria, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. N° 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

Al EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 20 días del mes de enero de 1995.

Hospital Local Sagrado Corazón de Jesús
Valencia - Córd.

EMALDIS PATRICE ESPITIA
Enf. Jefe de Opia

ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R TI F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cedula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaria desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
División Administrativa
Montería

La Fundación San Francisco de Asís
Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMENEZ
C.C. N° 34.977.787

Cursó y Aprobó el Taller de

SISTEMAS I

(DURACIÓN 32 HORAS)
Montería, Junio 24 de 2011

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMÉNEZ

C.C. N° 34.977-787

CURSÓ Y APROBÓ EL NIVEL II DE

SISTEMAS

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Diciembre 14 de 2011

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMENEZ

C.C. Nº. 434.977.787.

Cursó y Aprobó el Taller de

SISTEMAS III

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Junio 16 de 2012

Lina Liliana Rendón

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

IFC
Instituto de Formación
y Capacitación Comfacor

comfacor

Instituto de Formación y Capacitación "COMFACOR"

Resolución No.000127 del 14 de febrero de 1992, Resolución No.0004296 del 25 de agosto de 1997 y
Resolución No.0813 del 3 de agosto de 2009, expedidas por la Secretaria de Educación del Municipio de Montería.

Certifica que :

JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

Cédula de Ciudadanía No. 34.977.787 de MONTERÍA

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la institución
correspondientes al programa de :

Formación para la Inserción Laboral con Enfasis en

Higiene y Manipulación de Alimentos

Con una intensidad de 120 horas

Rodolfo José Chalita Arends
Director IFC

Luz Alicia Medina Torres
Coordinadora Académica

Montería, 10 de Julio de 2013 - Registro 6

VIGILADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

hace constar que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

con documento de identificación No. CC.34977787

Cursó y aprobó la acción de Formación de

ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MONTERÍA, a los 29 días del mes de Marzo de 2011.

DEYANIRA GUERRA VILLABON

SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

REGIONAL CÓRDOBA

3673523 25/02/2011

Número y Fecha Registro

FOSYGA
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 08/18/2016 14:28:38
Estación de origen: 190.144.74.118

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	34977787
NOMBRES	EUCARIS
APELLIDOS	JIMENEZ ALARCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	MONTERIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA E.P.S. S.A.	CONTRIBUTIVO	21/08/2014	31/12/2999	COTIZANTE

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 2232 de 2015, Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 1344 de 2012, modificada por las Resoluciones 5512 de 2013 y 2629 de 2014.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del articulo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP 2011.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,

IDENTIFICADO CON: C.C. [x] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° _____ CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CORDOBA	MONTERIA

Barrio-Dirección B/61 Dorado Calle 28N 11A23W Teléfonos 3116902010

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

Cristian Camilo Hernandez Jimenez	10.784739	Hijo
Celia Margarita Alarcón de Jimenez	34.957728	Mamá

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [x] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

				780X12
				15.360.00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

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

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE	N°
Teobaldo Hernandez Gonzalez	C.C. X C.E. T.I.	6.590082

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

Eucaris Jimenez Marin
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Agosto 18-2016
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

891079999-5

DEBE A

Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	
Contacto:	2323-16
Fecha:	31 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016
ntrato N°	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
DESARROLLAR LOS PROCESOS, SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES DE PRESTACION COMO AXILIAR DE ENFERMERIAEN EL AREA DE VACUNACION DURANTE PERIODO DE DICIMBRE DE 2016.	01 OCTUBRE DE 2016	31 DE DICIEMBRE DE 2016	VACUNACION	$ 1.400.000
		TOTALES		$ 1.400.000

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.

permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Anexos Cuenta de Cobro	
SI	Planilla pagos a seguridad social.
SI	Copia RUT actualizado
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)		
Aporte obligatorio a salud (12,5%)	$	86.200
Aporte obligatorio a pensión (16%)	$	110.313
Fondo de solidaridad pensional 1%		
Aportes a Riesgos laborales (ARL) 0,5220%	$	16.800
Total Aportes Obligatorios	$	213.313

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO
MONTERIA
SUB DIRECCION CIENTIFICA
REVISADO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7116463450**	TIPO DE PLANILLA.		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2016	SALUD:	AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2016/12/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6120554658

LIQUIDACIÓN GENERAL

Planilla Pag

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

Planilla Pag

TOTAL PAGADO:	$ 213.313

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO
MONTERIA
SUB DIRECCIÓN CIENTIFICA
REVISADO

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

INFORME DE AUDITORIA

PARA: ISAURA HERNANDEZ GERENTE ENCARGADA HOSPITAL SAN JERONIMO

DE: LINA TAPIA HERRERA AUDITOR CONTRATO No 2323-16 EUCARIS JIMENEZ ALARCON

ASUNTO:AUDITORIA MES DE DICIEMBRE 01 del 2016 – DICIEMBRE 31 del 2016

FECHA: 31 DE DICIEMBRE DEL 2016

CONTENIDO

Durante el periodo auditado DICIEMBRE 01 del 2016 – DICIEMBRE 31 del 2016 y dando cumplimiento al objeto pactado contractualmente y de acuerdo al informe presentado por el contratistas, donde enumera las actividades realizadas durante la fecha que se audita, se observa que las actividades ejecutadas concuerdan con las asignadas para el desempeño de auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

CONCLUSIONES

En el análisis se observa el cumplimiento con lo pactado en el objeto del contrato y el informe de actividades presentado está conforme con las obligaciones contractuales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar trámite a la cuenta para el periodo auditado

DOCUMENTOS ANEXOS

Cuenta de Cobro, Seguridad Social, Contrato, constancia, acta de inicio fotocopia de cedula, RUT,

RECIBIDO OFICINA JURIDICA FIRMA 11/1/17

Lina Tapia H.

LINA MARIA TAPIA HERRERA
SUBDIRECTOR CIENTIFICO (D)
AUDITOR

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN RECIÉN NACIDO

Cordob Monteri — DEPARTAMENTO — Diciemb — MES — ### — AÑO

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

CONSECUTIVO	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE									IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO													ESQUEMA DE VACUNACIÓN									ESQUEMA COMPLETO PARA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	REGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICIÓN DE	CONDICIÓN DE	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	PESO AL NACER (EN GRA	DEPTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN DEL PARTO	EDAD GESTACIONAL	DEPTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA	BARRIO/ CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDEN	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	DOSIS	DGO LOTE	DGO LOTE JERINOA	DOSIS	HEPATITIS B LOTE	HEPATITIS B LOTE JERINGA		
	1	3	4	5a	5b	5c	5d	6	7	8	9	10	11	12	17	18	19a	20	21	22a	22b	23	24	25	26	26a	26b	26c	27a	27b	27c	28	29	30
1	Cédula	1063728969	MARIA	CAROLINA	GUTIERREZ	ALTAMIRANDA	Subsidiado	SALUDVID	Ninguno	N	N	Certificado de	13831299-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E. H. S. J	38	Cordoba	Lorica	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SAN ANTERITO	3147099600	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
2	Tarjeta	1091591911	ONEIDA		LOZANO	ARGUMEDO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	N	Certificado de	13831300-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E. H. S. J	37.5	Antioquia	Necocli	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL MELLO VEREDA PALMERA	3205827630	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
3	Tarjeta	1001503729	ENADIS	MARIA	GARCES	ALVAREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	SI	N	Certificado de	13831301-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E. H. S. J	38.5	Antioquia	San Juan De Urabá	Rural	VEREDA	LA BALSILLA	3117903235	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
4	Tarjeta	1195546001	YESENIA	MARIA	BERTEL	CORDERO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	N	Certificado de	13831302-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35.3	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	SAN MARCOS	3235007499	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
18	Cédula	1003484624	ROSALBA	MARIA	ATENCIA	HERNANDEZ	Pobre No Asegu	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	N	N	Certificado de	13831317-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35.6	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	VIJAGUAL	3127833115	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
19	Cédula	1068690071	LINA	MARCELA	ROMERO	RAMIREZ	Pobre No Asegu	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	N	N	Certificado de	13831318-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35.6	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	CUCHILLO BLANCO	3147750060	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
20	Cédula	1010102004	WENDY	EULAY	ROBLEDO	MARMOLEJO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	N	N	Certificado de	13831319-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	31.2	Antioquia	Turbo	Cabecera	BARRIO	BRISAS DEL MAR	3016918240		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
21	Tarjeta	1064312399	ANA	KARINA	ESPITIA	DAVIRIA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	N	N	Certificado de	13831320-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Puerto Escondido	Cabecera	BARRIO	EL SILENCIO	3216900380	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
22	Tarjeta	1192743402	NILVIA		CARUPIA	DOMICO	Pobre No Asegu	SECRETARIA DE SALUD EL	Indigena	SI	N	Certificado de	NO TIENE NACIO EN CASA	Femenino	###	Cordoba	Tierralta	NACIO EN CASA	38	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	TIGRE RIO VERDE	3128005533	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	UCI DE UTIN EUCARIS
26	Cédula	1003048416	DERLYS	SAUDITH	FABRA	CHAMORRO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	N	Certificado de	13831324-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	31.6	Cordoba	Moneria	Cabecera	BARRIO	NUEVA ESPERANZA MAZ 24	3136354965	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
27	Cédula	1038115148	SOL	ESTHER	VECILLA	LOPEZ	Contributivo	COOMEVA	Ninguno	N	N	Certificado de	13831325-4	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36.6	Antioquia	Ganzarlo	Cabecera	BARRIO	KENEDY CALLE 23 N 6-16	3185361675	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
28	Cédula	1057860986	MARY	ISABEL	MORA	ESCOBAR	Subsidiado	CONVIDA	Ninguno	N	N	Certificado de	13831326-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.1	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO SECTOR LAS CAÑAS	3128253026	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
29	Cédula	1068661980	AIDA	LUZ	YANEZ	MEDINA	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	N	N	Certificado de	13831327-4	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Ciénaga De Oro	Cabecera	BARRIO	SAN JOSE CALLE 13 KRA 5	3107302253	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
30	Tarjeta	1095576863	BILY	JOHANA	GARAY	HOYOS	Subsidiado	COMPARSA	Ninguno	N	N	Certificado de	13831328-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. C. E. H. S. J	42.1	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA JIMENEZ LOTE 20 MAZ	3126733005	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
31	Cédula	1074008209	SHIAMER	LORAINE	ZURITA	LARA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	N	N	Certificado de	13831329-9	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	PALMIRA	3215255531	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
32	Tarjeta	1003469573	YULIANA	MARGOTH	ROMERO	ESPITIA	Subsidiado	SALUDVID	Ninguno	N	N	Certificado de	13831330-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	40.5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA JIMENEZ MAZ 26 LOTE 13	3046584681	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
33	Cédula	1017238297	LUISA	MARIA	PARDO	MARTINEZ	Contributivo	SANITAS	Ninguno	N	N	Certificado de	13839751-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SANTANDER DIAG 15 TRANSV 1 B	3157217474	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
34	Cédula	1065012780	WENDY	YURANIS	CARRASCAL	MORALES	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	N	Certificado de	13839752-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Cerete	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	RETIRO DE LOS INDIOS	3127086472	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
35	Cédula	1065007181	ANGIE	PAOLA	OSORIO	CAMARGO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	SI	N	Certificado de	13839753-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37.4	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	EL PRADO	3216975288	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
36	Tarjeta	1062977739	MARIA	ANGELICA	VASQUEZ	GOMEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	N	N	Certificado de	13839754-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	34	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SANTA ISABEL	3146407078	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
37	Tarjeta	1068956316	CARMEN	BETH	MARTINEZ	RAMBAO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	N	Certificado de	13839755-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37.4	Cordoba	Ciénaga De Oro	Rural	VEREDA	MAYORIA	3146918976	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
38	Cédula	1003125041	ARNOLIS		MORENO	YANEZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	SI	N	Certificado de	13839758-4	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37.4	Cordoba	Planeta Rica	Rural	VEREDA	PUNTA VERDE	3214862208	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
39	Tarjeta	1071351384	ERIKA	YANETH	CORDERO	MARTINEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	N	N	Certificado de	13839757-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	PUERTO FRANCO	3207128708	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
40	Cédula	64557623	IBCH	DEL CARMEN	HOYOS	FABRA	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	N	N	Certificado de	13839759-9	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	9 DE AGOSTO	3217946969	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
41	Cédula	1068587598	YULEMIS		HISPERUZA	GALARCIO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	N	N	Certificado de	13839760-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	PALO DE FRUTA	3135269290	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
42	Cédula	1065003646	PAULA	ANDREA	ALVAREZ	FUNNIELES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	N	N	Certificado de	13839760-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SANTANDER TRANSV 4 N 14- 120	3103572095	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
43	Cédula	1003218879	MARIA	CAMILA	ALIAN	ARNEDO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	N	N	Certificado de	13839761-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	LOMA FRESCA	3145671281	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
44	Cédula	1073988895	ADRIANA	MARCELA	LOZANO	LOPEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	N	N	Certificado de	13839762-1	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.5	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	EL SALTILLO DEL CORO	3192306588	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ
45	Tarjeta	1057875505	MARIA	ISABEL	ZUÑIGA	JARABA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	N	N	Certificado de	13839763-9	Masculino	###	Cordoba	Montería	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	LETICIA	3116948870	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009D	50079	SI	SI	EUCARIS JIMENEZ

RECIEN NACIDOS ***** 10/01/2017 *******

46	Céd	50040239	MARIA	LUISA	CLEMENTE	DE LA CRUZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839763-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	BATATA	3127787793	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
47	Céd	1067897487	NEIDYS	PAOLA	PEÑA	VELASQUEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de	13839765-3	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	41,2	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	VILLA LINEY CARRERA 20 N 8 A-28	3103946073	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
48	Céd	1003459004	MORELIA	MARIA	CASTAÑO	HERNANDEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de	13839766-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36,5	Cordoba	Cotorra	Cabecera	BARRIO	COTORRA TREMENTINO	3225221798	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
49	Céd	1073987186	ARNIDYS		VARILLA	ARIAS	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de	13839767-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL DORADO	3146876633	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
50	T [illegible] [illegible]	1066600350	MARLEY		COLON	CORDERO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de	13839768-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38 3	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL PORVENIR	3235011064	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
51	T [illegible] [illegible]	1003450017	DIDIANA	ESTHER	HERNANDEZ	POLO	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de	13839769-2	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39,1	Cordoba	Monteria	Cabecera	URBANIZACION	LA GLORIA 2 TORRE 13 APATO 304	3215707897	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
52	Céd	1003142622	SIRLE	JOHANA	HERNANDEZ	MENDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13839770-3	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	EL PANTANO	3234407566	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
53	Céd	1030581011	YULISA		PINEDA	CALDERON	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de	13839771-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	40,2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	MOGAMBO MAZ 90 LOTE 10	3106939662	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
54	Céd	1003140424	WENDY	VANESSA	NUÑEZ	HERRERA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839772-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37,3	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	EL CONTENTO	3105914628	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
55	Céd	43189067	LUZ	DARIS	BERRIO	GOMEZ	Pobre No Asegu	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de	13839773-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL SABANAL	3006821744	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D	50079		SI	EUCARIS JIMEN
56	Céd	25774969	ELINA	SOFIA	GARAY	PUCHE	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839774-2	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39,1	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA MELISA	3137153893	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009D			SI	EUCARIS JIMEN
57	Céd	50967060	KELIS	JOHANA	ESPITIA	SUAREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13839775-6	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38,1	Cordoba	San Pelayo	Cabecera	BARRIO	SAN ANTERO CALLE 17	3008029377	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
58	Tarje	1001745996	ESTHER	JUDITH	HERNANDEZ	MARZOLA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13839776-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39 G	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	9 DE AGOSTO CALLE 3	3217879308	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
59	Tarje	1063280902	MARIA	ALEJANDRA	LOPEZ	SUAREZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de	13839777-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37,3	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	COLINA URIBE	3208230656	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
60	Céd	1063646623	LUZ	MARY	FLOREZ	PADILLA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de	13839778-1	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39,5	Cordoba	Los Cordobas	Rural	VEREDA	DELICIAS CORDOBA	3207034024	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
61	Céd	26216460	ELSIA	ESTHER	MEJIA	TORDECILLA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839779-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	MONTE VIDEO	3145937494	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50078		SI	EUCARIS JIMEN
62	Céd	1002999788	SANDRA	MILENA	GUZMAN	GONZALEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13839780-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37,1	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	EL KONGO VIA TIERRALTA	3135677376	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
63	Céd	1003451690	DERLYS	DEL CARMEN	REDONDO	MENDOZA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13839781-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38,9	Cordoba	Cereté	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES LAS PAVAS	3126487866	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
64	Céd	1067924?73	YESENIA	PAOLA	MORELO	BLANCO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839782-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EL DORADO MAZ Q LOTE 12	3216770980	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
65	Céd	1068813997	DARLYS	DEL CARMEN	BALLESTEROS	SEGURA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839783-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36,6	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	INCORA	3218784314	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
66	Céd	1019136190	CATERINE	PAOLA	MONTES	BARRIOS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de	13839784-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA PALMA MAZ 45 LOTE 12	3145308881	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
67	Céd	1007339386	LUZ	MARINA	ANGEL	LAMBERTINO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13839785-6	Masculino	###	Cordoba	Montería	E. S. E. H. S. J	34,4	Cordoba	Cotorra	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	LA CULEBRA	3113521007	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
68	Céd	50864896	DEISY		MEJIA	YEPEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13839786-3	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37,6	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 60 LOTE 14	3104196467	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
69	Tarje	1067862040	LINA	MARIA	GUTIERREZ	BURGOS	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de	13839787-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LA GLORIA 2 TORRE 10 APTO 503	3114387986	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
70	Céd	1003734153	MARELIS	DEL SOCORRO	HERNANDEZ	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839789-8	Masculino	###	Cordoba	Montería	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	LOS PATOS	3217150389	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
71	Céd	1067942165	YESMITH	ADRIANA	RUIZ	HERNANDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13839789-5	Femenino	###	Cordoba	Montería	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EL PORTAL	3122014032	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
72	Céd	50888204	MARLENYS		GERMAN	TAMARA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13839790-6	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	SAN JOSE CALLE 13 KRA 5	3126438117	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
73	Céd	1064186863	VIVIANA		PETRO	ALARCON	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13839791-3	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	VILLA DINA	3145564012	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50078		SI	EUCARIS JIMEN
88	Céd	1040361825	LIVIANA		CARUPIA	DOMICO	Subsidiado	COMFACHOCO	Ninguno	No	No	Certificado de	13844835-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	34,3	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	GUADUAL PIEDRA	3117347974	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
89	Céd	1065375933	GLICET	LILIANA	LOPEZ	LOPEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844836-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	40	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	VILLA LINEY	3024326679	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
99	Céd	10333751	ROSANA		TORDECILLA	RAMIREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de	13844846-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Antioquia	Arboletes	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	PAJILLAL	3135360740	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
100	Céd	1003766168	LUZ	MARINA	GUTIERREZ	RAMOS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844847-1	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39-2	Antioquia	Arboletes	Cabecera	BARRIO	1 DE MAYO	3145613092	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
101	Tarje	1067839939	MARIA	ANGELICA	HERRERA	ALARCON	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13844848-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	40	Cordoba	Los Cordobas	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	LA SALA	3217337787	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
102	T [illegible] [illegible]	1007798542	MIRUZ	DEL CARMEN	VILORIA	ALMANZA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844849-6	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO	3218354950	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN

114	Céd	1071352137	ANA	MARIA	LSTA	MUÑOZ	Subsidiado	CONMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844[illegible]-3	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35-2	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	LAS FLOREZ	3217076976	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
115	Tarje	1067281451	CAROLINA	ANDREA	OLAYA	FLOREZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de	13844862-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37-6	Cordoba	SAHAGUN	Rural	VEREDA	LAS CANDELARIA	3018102474	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
116	Céd	1067963903	YARLETH		RIVERO	RIVERO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844863-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	ROBINSO PITALUA	3133555805	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
117	Tarje	1003001402	YULIETH	ISABEL	GALVIS	ZABALETA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844864-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	40	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LOS RECUERDO	3057832150	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
118	Tarje	1003140823	ROXANA	DEL CARMEN	MORELO	MORELO	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de	13844865-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Puerto Escondido	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	ARIZAL	3126154515	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
122	Céd	1038546987	ADA	LUZ	MANCILLA	GUEVARA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844869-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36-3	Cordoba	PUERTO LIBERTADOR	Cabecera	BARRIO	PALMIRA	3233755441	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
123	Céd	1073982086	CLAUDIA	PATRICIA	SANCHEZ	CARE	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844870-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39-5	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	CAMPAMENTO	3225300796	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
124	Céd	1068418905	PAULA	ANDREA	POLO	CAVADIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844871-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37-1	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTACLARO	3177974545	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
125	Céd	1062404669	YENIS	DEL SOCORRO	GUTIERREZ	BARUUETH	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de	13844872-4	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA LOS ALPES	3137722400	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
126	Céd	24464618	ZULIMAR	DEL CARMEN	HERNANDEZ	OLIVEROS	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de	13844873-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38-3	Cordoba	MONTELIBANO	Cabecera	BARRIO	SAN BERNARDO	3135490704	Dosis Única	SERUM 037G52 06	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
135	Céd	60984505	TATIANA	LIH	FLOREZ	COGOLLO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13844882-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	San Pelayo	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	CARRILLO	3225641801	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
136	Céd	1003141291	YARNELIS	MARIA	GUADRADO	HERNANDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844883-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35.5	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	EL PANTANO	3108354935	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
137	Céd	1067844284	ROSA	MARIA	BOHORQUEZ	CARDENAS	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13844884-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	San Carlos	Rural	VEREDA	GUCHARACAL	3135971434	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
138	Tarje	1003167469	FLORIDALBA		BARRETO	PATERNINA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13844885-2	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	44	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	7 DE AGOSTO	3106871959	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
139	Tarje	1039080679	LINA	MARCELA	SIERRA	MADRID	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	Si	No	Certificado de	13844886-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37,6	Antioquia	Necocli	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	MELLITO	3234986969	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
146	Céd	1001445487	NERGIDA	ROSA	PEÑATE	LORA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de	13844893-4	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35.5	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	LAS CRUCES	3106466537	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
147	Tarje	1192791222	KAREN	LORENA	VELASQUEZ	SUAREZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844894-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.4	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE	3226367119	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
148	Tarje	1007866635	SARAY	DE JESUS	GUZMAN	CORDOBA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13844895-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA PAZ MAZ 72 LOTE 21	3205557656	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
149	Céd	1067965539	ENADIS	YANETH	COGOLLO	SOLANO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	Si	No	Certificado de	13844896-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37.6	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 180 LOTE 34	3217865093	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
150	Céd	1067940870	TIRSA	ELENA	TORREGLOSA	MORENO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	Si	No	Certificado de	13844897-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SANTA FE MAZ 13 LOTE 15	3205508176	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
151	Tarje	1003389697	YAIRA	YOLIMA	MOLINA	PADILLA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de	13844898-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	35	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	COLINA REAL	3217762546	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
152	Céd	1143420811	CARMEN	CECILIA	MORALES	ROMERO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	Si	No	Certificado de	13844899-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	41	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL PORTAL 2 MAZ 11 LOTE 1	3216307370	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
153	Céd	52280225	CAROLINA		ARIAS	CANGREJO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	Si	No	Certificado de	13844900-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Cotorra	Rural	VEREDA	SAN PABLO	3205038654	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
154	Céd	1133774216	ANYI	PAOLA	NAVARRO	HERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13844901-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.3	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	BUEA VISTA	3205232710	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
155	Céd	1071351693	ENALFI	ROSA	GUERRERO	HERNANDEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13844902-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	40.3	Cordoba	San Carlos	Rural	VEREDA	CARRIZAL	3206414430	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
156	Céd	1003307848	ANYI	PAOLA	PADILLA	VILLEGAS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844903-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.1	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	LA PAZ	3106597847	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
157	Céd	1067950083	MARIA	ANGELICA	ROMERO	ARRIETA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844904-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SANTA FE MAZ 19 LOTE 17	3122931932	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
158	Tarje	1003309927	ASTRO	CAROLINA	LASSO	GONZALEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13844905-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	36.3	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	PIÑALITO VIA PLANETA RICA	3205739480	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
159	Tarje	1148609753	ANI	LUZ	CASTILLO	OSORIO	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de	13274065-1	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E.HOSPITAL DE	37	Cordoba	CANALETE	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES	3127512879	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
160	Céd	1020462217	MAIRA	ALEJANDRA	FLOREZ	FERIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844906-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	33.8	Cordoba	CANALETE	Rural	VEREDA	EL GUINEO	3107018163	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
161	Céd	1003594196	MAIRA	ALEJANDRA	CONTRERAS	GUERRA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844907-1	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	38	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	LIGARDO LOPEZ	3145070684	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
162	Céd	1003191143	ANA	ISABEL	LOPEZ	PEREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13844908-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	ROBINSON PITALUA	3135958720	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
163	Céd	1002998842	ANA	JULIA	TOSCANO	HERRERA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13844909-6	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	39.5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 114 LOTE 22	3135331665	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
164	Céd	1192776052	YIRIS	PAOLA	ROQUEME	CHIQUILLO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13844910-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E. S. E. H. S. J	37	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	LA GUAJIRITA	3135335775	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

167	Céd	32202618	ORLIDYS		MONTES	PLAZA	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado	13844913-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	41	Antioquia	Necocli	Cabecera	BARRIO	SIMON BOLIVAR	3103956378	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
168	Tarje	########	KELLY	JHOANA	YANEZ	VEGA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13834914-6	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38.2	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE CALLE 2	3137584772	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
169	Céd	1068811563	YEIDIS		ANAYA	CHARRASQUIEL	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado	13844915-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	NIEVE JULIO	3135873098	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
170	Céd	1131107338	ROXANA	ISABEL	VELASQUEZ	MARTINEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13844916-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	LOS LAURELES	3116902476	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
171	Céd	1073998002	KELLY	LUZ	OVIEDO	MURILLO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13844917-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	39	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	LA PAZ	3107880080	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
172	Céd	1033768654	YANIS	MARCELA	HERNANDEZ	GUEVARA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado	13844918-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	40.2	Cordoba	Planeta Rica	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	ARENOSO	3135052113	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
173	Céd	1074001325	YAIRA	MELISA	PEREZ	YANEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13844919-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38-5	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE	3205510114	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
174	Céd	1062954376	ANA	BEATRIZ	PEÑA	ROMERO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado	13844920-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	41	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	KL 12	3114276415	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
175	Céd	30562305	BIRNA	ESTELA	GIL	QUIÑONEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13844921-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	32-5	Cordoba	SAHAGUN	Cabecera	BARRIO	BERNARDO DUQUE	3104865553	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
176	Céd	1067881112	CRISTINA	ISABEL	GONZALEZ	MEZA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado	13844922-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	36-1	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	JARAQUIEL	3145671033	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
177	Céd	1037593000	GALIA	TERESA	VALERO	MIRANDA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado	13844923-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38-3	Cordoba	Cienaga De Oro	Cabecera	BARRIO	MILAGRO	3016106506	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
178	Céd	1066587058	OLFA	MARIA	DE HOYOS	BERRIO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado	13844924-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	39	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	ABARRIAL ARRIBA	3207714508	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
179	Céd	1192761751	DAYANA	ESTRELLA	ESTRELLA	AGAMEZ	Subsidiado	CAPITAL SALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13844925-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38-3	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	PANZENU	3234680015	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
180	Céd	1062802166	MARIA	ANDREA	GALINDO	DURANGO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13844926-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Cotorra	Cabecera	BARRIO	EL BONGO	3006329690	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
181	Céd	1063374781	MARIA	MERCEDES	SERTEL	PEREZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado	13844927-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	36	Cordoba	San Carlos	Rural	VEREDA	CARRIZAL	3216232221	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
182	Tarje	1131104819	MARIA	ISABEL	RIZO	MORALEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado	13844928-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	36	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	PORVENIR	3226910675	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
183	Céd	1003143817	LUZ	MARY	BRAVO	REYES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13844929-9	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	LAS TINA	3123093364	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
186	Céd	1026587075	KATIA	YUDITH	CONTRERAS	MUÑOZ	Pobre No Asegu	SECRETARIA DE SALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845352-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	32.5	Antioquia	Arboletes	Cabecera	BARRIO	SAN ISIDRO	3204867096	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
187	Céd	1062959731	ENEDIS	LUZ	ARGEL	RAMOS	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13845353-6	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38.5	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	TRES CASA	3106217460	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
188	Tarje	1193116219	RINA	MARCELA	HOYOS	MONTES	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado	13845354-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Cerete	Cabecera	BARRIO	CHUCHURUBI	3231299140	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
189	Céd	1067955105	ANDY	VANESSA	PAYARES	SOTO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13845355-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTACLARO MAZ 61 LOTE 10	3215990140	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM037G5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
190	Céd	1067912055	YENIS	ISABEL	PACHECO	ARRIETA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado	13845350-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38.1	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EDMUNDO LOPEZ 4 ETAPA	3147635646	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
191	Céd	1073825934	JACKELIN	ELENA	GUEVARA	GUZMAN	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado	13845357-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LOS NOGALES MAZ D LOTE 9	3233933629	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
194	Céd	1063307094	DINA	LUZ	TIRADO	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845360-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	31	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	MUSA NADER	3117946980							Rem	No	UCI DE UTIN BELKY
196	Céd	1148141538	LUZ	ADRIANA	ROYET	BELTRAN	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13845362-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SAN ANTERITO	3126635322	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
197	Céd	1068818974	CINDY	PAOLA	REYES	TORRES	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado	13845363-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	39	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	TINAJONES	3225607731	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
198	Céd	1064983312	INGRIS	PAOLA	CONTRERAS	ALEMAN	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845364-0	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	37	Cordoba	Cerete	Rural	VEREDA	LAS PARCELAS DE LA ZORRA	3014032589	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
199	Céd	39265841	ARACELIS	DEL CARMEN	CAVADIA	SOTO	Contributivo	COOMEVA	Ninguno	No	No	Certificado	13845365-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	40.3	Cordoba	San Carlos	Rural	VEREDA	FLECHA	3145123426	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
200	Céd	39283364	CARMEN	SHIRLEY	CRUZ	DOVAL	Contributivo	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845366-4	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	35.3	Antioquia	Caucasia	Cabecera	BARRIO	EL CASTILLO CALLE 6 B	3114225040	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
201	Céd	1063725752	EMILY		MANJARRES	JULIO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845367-1	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	40	Cordoba	Moñitos	Cabecera	BARRIO	CAMINO REAL	3136731098	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
202	Céd	1192807920	YULY	KATERINE	LEON	GUTIERREZ	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845368-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	38-6	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	RANCHO GRANDE	3143072172	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
203	Céd	1028020376	AIDY	LUZ	VILLERO	ALVAREZ	Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845369-6	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	34	Antioquia	Apartado	Cabecera	BARRIO	EL SALVADOR	3107485814	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	60079		SI	EUCARIS JIMEN
204	Céd	1069003007	MARCILIA	ESTHER	BERRIO	MEJIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado	13845370-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	34	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	MOCARI	3205977007	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
205	Céd	1003467084	BLEIDIS	MARIA	BRAVO	BERRIO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado	13845371-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H S.J	40	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	8 DE AGOSTO	3127867199	Dosis Única	SERUM037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

206	Céd	1066569975	YORLEDIS		TORRES	MARTINEZ	Subsidiado	ANISUQ	Ninguno	No	No	Certificado de	13845372-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	CANALETE	Rural	VEREDA	PUEBLO RECAO	3114777837	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
207	Céd	50672286	YASMIN	DEL CARMEN	PADILLA	LAZARRO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	213845373-9	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	EL BRILLANTE PIRU	3217985898	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
208	Céd	1003345336	OLGA	CRISTINA	LOPEZ	GUERRA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13845374-6	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.6	Cordoba	Cereté	Cabecera	BARRIO	SANTA TERESA	3145543245	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
209	Céd	1040501564	ELIANA		ATENCIO		Subsidiado	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13845375-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38-5	Antioquia	EL BAGRE	Cabecera	BARRIO	EL PROGRESO	3135505611	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
210	Céd	25857623	VIVIANA		SANTANA	GOENAGA	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de	13845376-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39-4	Cordoba	Los Cordobas	Cabecera	BARRIO	MINUTO DE DIOS	3147925395	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
211	Céd	1067846097	YAMIDIS	DEL CARMEN	MARTINEZ	PITALUA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13845377-8	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LA LUCHA	3217084309							R a m	No	EUCARIS JIMEN
212	Céd	##########	MARIA	ALEJANDRA	MARQUEZ	BETIN	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845378-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	28	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	LOS LAURELES	3207251004							R d m	No	EUCARIS JIMEN
224	Céd	1073383031	DORCA	MARIA	BLANDON	CAÑAVERA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13845390-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	EL ROSARIO	3207701894	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
225	Céd	1067901435	GLEDYS	JOLIANY	TORDECILLA	ARGEL	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845391-7	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA CANDELARIA CALLE 1 B N	3103048743	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
226	Céd	1067939648	SHIRLYS	YOET	CASTELLANOS	PINTO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845392-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LOS RECUERDOS BLOQUE 4	3132833577	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
227	Céd	1067404304	DAYSIS	DEL CARMEN	PADILLA	PACHECO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845393-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Lorica	Cabecera	BARRIO	REMOLINO	3117185677	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
236	Céd	1193565258	EIDYS	LILIANA	GAVIRIA	HERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13845402-2	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.4	Cordoba	Canalete	Cabecera	BARRIO	VILLA OLIMPICA	3215524972	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
237	Tarje	1062606931	WENDY	DAYANA	PACHECO	RIVERO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13845403-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Cereté	Cabecera	BARRIO	11 DE NOVIEMBRE	3114368824	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
238	Céd	1064189167	ELCIDA	DE JESUS	PEÑATE	QUIÑONEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845404-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Pueblo Nuevo	Rural	VEREDA	ARROYO DE ARENA	3128441577	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM037L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
239	Céd	1068665759	MARTHA	YULANIS	SOLAR	PEREZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de	13845405-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.4	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	27 DE JULIO	3130753865	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
247	Tarje	1003580520	SANDRY	YAIDID	PERALTA	CRUZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845413-6	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.5	Cordoba	Pueblo Nuevo	Rural	VEREDA	EL CONTENTO	3217139426	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
248	Céd	50917508	GLEIDY	LUZ	VILLARRAGA	OQUENDO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845414-3	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	VILLA MARGARITA MAZ 8LOTE 4	3215583448	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
250	Céd	1001243166	EVELY		FLOREZ	SOLAR	Pobre No Asegu	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845416-6	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Cienaga De Oro	Rural	VEREDA	PUEBLO BUJO	3145023370							R d m	No	UCI DE UTIN BELKY
255	Céd	1057914527	VIVIANA	DEL MAR	CASARRUBIA	SOTO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	Si	No	Certificado de	13845421-8	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA CANDELARIA CALLE 2 N27-	3103984933	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
256	Céd	1020412421	NIVIA	TAMAR	DELGADO	HERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de	13845422-5	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	9 DE AGOSTO CALLE 3	3122629523	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
257	Céd	53065004	ANGELA	ROSA	MARTINEZ	CUADRADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de	13845423-2	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Cotorra	Cabecera	BARRIO	CAIMAN	3114379018	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
258	Céd	1027959839	MARIA	ANGELICA	CORDERO	DURANGO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	Si	No	Certificado de	13845424-1	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.6	Antioquia	Apartado	Cabecera	BARRIO	OBRERO	3207030409	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
259	Céd	109530418	YESNEY	YUDIMAR	OROPEZA	LOPEZ	Pobre No Asegu	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	Si	No	Certificado de	13845425-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	SANTANDER DIAG 10 CASA 64	3217674934	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
260	Tarje	1133797524	ANYI	MARIA	PASTRANA	ARTEAGA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845426-4	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.4	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	VILLA CIELO LOS FUNDADORES	3128575756	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
261	Céd	52495217	ATRIZ	LIVISAY	MADERA	CUADRADO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de	13845427-1	Masculino	###	Cordoba	Montelibano	E.S.E.H.S.J	36.5	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	SANTA CLARA	3216965044	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
271	Céd	1073584651	YOHADIS	YARLEIDIS	HERNANDEZ	CONTRERAS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de	13846867-3	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40.6	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	SANTA FE RALITO	3108271821	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
272	Céd	1074008264	MARIA	PAULA	OSORIO	HINCAPIE	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de	13846868-0	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.1	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	SAN JOSE CALLE PRIMERA	3226609895	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
278	Céd	1152695267	DINA	LUZ	DIAZ	HOYOS	Contributivo	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13846874-9	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40.1	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO	3136004363	Dosis Única	SERUM 037G5231	1406+11	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
279	Céd	1074011371	TEOLINDA		LOBO	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13846875-5	Femenino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.1	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES	3206410484	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
280	Céd	1066737441	EYERLIS	DEL CARMEN	OVIEDO	MARTINEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de	13846876-2	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Planeta Rica	Rural	VEREDA	SAN FRANCISCO DEL RAYO	3145315823	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
281	Céd	1063135950	LILIANA	ESTHER	CARABALLO	GARCIA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de	13846877-6	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Lorica	Cabecera	BARRIO	NUEVA COLOMBIA	3126558278		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
282	Céd	1064313460	ILSA	MARIA	MORALES	PERIZ	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de	13846878-7	Masculino	###	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Puerto Escondido	Cabecera	BARRIO	PLANCHON CERCA ALA TIENDA EL	3116787030	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5006C	50079		SI	EUCARIS JIMEN
283																																		
284																																		

Cuenta de cobro N° 02

HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

891079999-5

DEBE A

Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	
Contacto:	2323-16
Fecha:	06 DE DICIEMBRE DEL AÑO 2016
ntrato N°	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
DESARROLLAR LOS PROCESOS, SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES DE PRESTACION COMO AXILIAR DE ENFERMERIAEN EL AREA DE VACUNACION DURANTE PERIODO DE NOVIEMBRE DE 2016.	01 OCTUBRE DE 2016	31 DE DICIEMBRE DE 2016	VACUNACION	$ 1.400.000
		TOTALES		$ 1.400.000

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 34.977.787 de Monteria

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO

...ermito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Anexos Cuenta de Cobro	
SI	Planilla pagos a seguridad social.
SI	Copia RUT actualizado
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)		
Aporte obligatorio a salud (12,5%)		$ 86.200
Aporte obligatorio a pensión (16%)		$ 110.313
Fondo de solidaridad pensional 1%		
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	0,5220%	$ 16.800
Total Aportes Obligatorios		$ 213.313

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

ROTULO DE CARPETA DE CONTRATO INTERVENTORIA

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

CEDULA:	**34.977.787**
CONTRATISTA:	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
DIRECCION:	**MONTERIA - CORDOBA**
TELEFONO:	**3116902010**
E-mail:	**CARJIMENEZA@HOTMAIL.COM**

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	**2323-16**
MONTO CONTRATADO:	**CUATRO MILLONES DOCIENTES MIL PESOS M. L. ($4.200.000 M. L.)**
VALOR A PAGAR:	**UN MILLON CUATROCIENTOS MIL M. L. ($1.400.000 M. L.)**
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN**
FORMA DE PAGO	MES VENCIDO
FECHA DE INICIO:	01 DE OCTUBRE DE 2016
INTERVENTOR:	**LINA MARIA TAPIA HERRERA** (SUBDIRECTOR CIENTIFICO **(D)**

INTERVENTOR

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

CONTRATISTA **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

INFORME DE INTERVENTORÍA

PARA: ISAURA HERNANDEZ GERENTE ENCARGADA HOSPITAL SAN JERONIMO

DE: LINA TAPIA HERRERA AUDITOR CONTRATO No 2323-16 EUCARIS JIMENEZ ALARCON

ASUNTO: interventorla mes de NOVIEMBRE 01 del 2016 – NOVIEMBRE 30 del 2016

FECHA: 01 de diciembre del 2016

CONTENIDO

Durante el periodo auditado NOVIEMBRE 01 del 2016 – NOVIEMBRE 30 del 2016 y dando cumplimiento al objeto pactado contractualmente y de acuerdo al informe presentado por el contratistas, donde enumera las actividades realizadas durante la fecha que se audita, se observa que las actividades ejecutadas concuerdan con las asignadas para el desempeño de auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

CONCLUSIONES

En el análisis se observa el cumplimiento con lo pactado en el objeto del contrato y el informe de actividades presentado está conforme con las obligaciones contractuales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar trámite a la cuenta para el periodo auditado

DOCUMENTOS ANEXOS

Cuenta de Cobro, Seguridad Social, Contrato, constancia, acta de inicio fotocopia de cedula, RUT,

Lina Tapia H

LINA MARIA TAPIA HERRERA
SUBDIRECTOR CIENTIFICO (D)
AUDITOR

RECIBIDO
OFICINA JURIDICA
FIRMA:
4:54 pm
13-12-2016.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

NÚMERO PLANILLA:	**7113137773**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	noviembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2016	SALUD:	AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2016/11/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6110490040

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 213.313**

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO MONTERIA
SUB - DIRECCION CIENTIFICA
REVISADO

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

Libertad y Orden

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN RECIÉN NACIDO

Ministerio de Salud y Protección Social
República de Colombia

Córdoba / Montería — DEPARTAMENTO / MUNICIPIO
NOVIEMBRE / 2015 — MES / AÑO
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO — NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA

Día	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	EDAD GESTACIONAL	DEPTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA	BARRIO CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	ESQUEMA DE VACUNACIÓN					ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	CC	1003360715	LUNA	ESTHER	PEREZ	BARRETO	Contributivo	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	CC	1003360715	Femenino	3230	39.6	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MAZ 6 LOTE 16	3126165392	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
2	CC	1073827131	ANGELA	TERESA	MUÑOZ	SOLANO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	CC	1073827131	Femenino	3170	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MAZ 6 LOTE 16	3126165392	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
3	CC	25457034	NALDA	LUZ	PEÑA	LOZANO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	CC	13821270-4	Masculino	3720	38.6	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	LA APARTADA DE CANALETE	3122733619	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
4	CC	1003674740	ANA	MARIA	FLOREZ	GALVAN	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	CC	1003674740	Femenino	3170	39.5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CORREA MENTO	3126165392	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
26	1	1067933686	ANGIE	LORENA	HERRERA	GUZMAN	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	13821272-0	Masculino	2710	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTAGLARO	3136013378	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
7	1	1152815221	NEIDIS	[illegible]	LAZARO	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	13821273-8	Masculino	3180	37.4	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	NUEVA PLATANERA	3145[illegible]	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
8	1	1068807858	NAIDA	PATRICIA	JAMES	TORRES	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	13821274-5	Masculino	3070	39.1	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	GALAN	3226831623	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
10	1	1192981053	DIANA	LUZ	BARROS	IPUANA	Subsidiado	ASOCIACION INDIGENAS DEL CERAS	Indigena	SI	No	13821278-3	Femenino	2740	37.2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	POLICARPA	3045302378	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
11	1	1003734450	YANEIDY	[illegible]	MARQUEZ	MARTINEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	13821277-7	Femenino	3030	38.6	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	PUEBLO BALSA	3128273648	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
12	2	1067933686	KAROL	LAID	ALEMAN	ARTEAGA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	13821275-1	Masculino	2870	[illegible]	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	ROBINSON PITALUA CALLE 2 A N 29-11	3209997536	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
13	2	1065004490	ADA	LUZ	GUERRA	MERCADO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	13821279-1	Femenino	3600	38.5	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	NOGAR LAS PARCELAS CALLE 50	3113[illegible]	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
14	2	1068525575	LEDYS GEMELO N 1	JOHANA	PASTRANA	MENDOZA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	13829931-2	Masculino	2920	35 A 36	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	MIRA FLOREZ	3233084172	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
15	2	1068525575	LEDYS GEMELO N 2	JORANA	PASTRANA	MENDOZA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	13829932-0	Masculino	2220	35 A 36	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	MIRA FLOREZ	3233084172	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
16	2	25776442	SARA	ESTHER	CALDERON	TAVERA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	1162128933-7	Masculino	3590	40	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	FINZENU MAZ 35 LOTE 5	3104377023	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
17	3	23953705	YESKY	MARIA	MORALES	PALMAR	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	13829934-4	Femenino	2810	34	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	BOSTON	3023439879	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
18	2	1003044611	YINA	ALEJANDRA	ARGUMEDO	AGUILAR	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	13829935-1	Masculino	3670	38.2	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	LA ESTRELLA	3113088970	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
19	3	1068027624	ANA	LUZ	GUTIERREZ	PASTRANA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	13829936-9	Masculino	3130	34	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	SAN JERONIMO	3226803686	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
20	3	1063651259	ARINOA	MARIA	TORDECILLA	HERNANDEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	13829937-6	Femenino	2150	37 A 38	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	EDMUNDO LOPEZ	3234774483	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
21	1	1001660544	CINDY	PAOLA	RAMOS	CRUZ	Pobre No Asegurado	SECRETARIA DE SALUD DE ANTIOQUIA	Ninguno	SI	No	13829938-3	Masculino	3650	37	Cordoba	Montelibano	Cabecera	URBANIZACION	LOS GARZONES COMFACOR	3155481758	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
22	3	1073915691	ONIADETH	[illegible]	MESTRA	DIAZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	13829939-0	Masculino	2870	35,7	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	LAS PAILAS	3105094604	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
23	3	1067886417	PIEDAD	ELENA	CORDERO	GARAVITO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	13829940-7	Masculino	2980	37,1	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LEONARDO	3145[illegible]	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
25	3	1067951089	LILIANA	PATRICIA	ROMERO	OSORIO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	13829942-3	Femenino	3600	38.4	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE	3145[illegible]	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
28	4	1003126568	ARLEDYS	BEATRIZ	MEZA	MONTERO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	SI	No	13829945-8	Masculino	2850	34.4	Cordoba	Puebl Nuevo	Rural	VEREDA	EL KONGO	3216577569	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
29	4	1003360715	DALILA	CAMILA	MARTINEZ	MENDOZA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	13829946-5	Femenino	3120	37,4	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	SAN JERONIMO VIA GUATECUE	3106072097	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
30	4	1003584727	LUZ	NEDIS	RAMOS	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	13829947-2	Masculino	4000	40,4	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	VILLA DEL RIO	3128263722	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ
31	4	1068513358	INORI	MARCELA	TORREGLOSA	RIVERO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	13829948-9	Masculino	2900	36,3	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE	NO TIENE	Dosis Única	SERUM03 704278	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 21.500OC	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

	4	Cédula de Ciudadanía	25857588	ANA	MILENA	ARIZ	RODRIGUEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829940-7	Masculino	2590	37	Cordoba	Ciudad	Rural	VEREDA	EL LIMON	3116879630	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	5	Cédula de Ciudadanía	1063613356	INGRI	DEL ROSARIO	GUERRA	PEREIRA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829964-5	Masculino	3150	38.3	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	JARAQUAY CALLE 7 N-6-59	3106845148	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	6	Cédula de Ciudadanía	1073968834	LINDA	GREYS	ROMERO	PEREZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829953-7	Femenino	3050	37.5	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	JARAQUAY ARRIBA	3216541221	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	7	Cédula de Ciudadanía	1078823196	MARY	[illegible]	[illegible]	DE HOYOS	[illegible]	[illegible]	Ninguno	SI	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	8	Cédula de Ciudadanía	1003469204	YURI	KARINA	MARMOL	DORIA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829957-8	Masculino	3040	37.5	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	EL LATON	3117994728	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	9	Tarjeta de Identidad	1003459074	SINDY	DEL CARMEN	ARRIETA	BANQUETH	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829958-6	Masculino	3080	37.5	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	JARAQUAY CALLE 8 A 4-05	[illegible]	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	10	Cédula de Ciudadanía	1003407384	DINA	MARCELA	MARTINEZ	VELASQUEZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830058-3	Femenino	3530	37.3	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LA GLORIA 3 TORRE 23 APTO 403	3217091421	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	11	Cédula de Ciudadanía	1067933021	LINA	MARCELA	GARCES	VELADIEGO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830049-4	Femenino	3290	38.3	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	VILLA REAL CALLE 22 NW-19-0	[illegible]	Desde Unica		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]				
	12	Cédula de Ciudadanía	1074010133	YULIBA		VEIRO	PETRO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829961-1	Masculino	2950	36	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	CARRIZOLA	3233699923	Desde Unica		140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI				
	13	Cédula de Ciudadanía	1067702026	YIDA	ELEDA	RUIZ	MONTAÑO	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829962-9	Femenino	3070	37.9	Cordoba	Puerres	Cabecera Municipal	CORREGIMIENTO	SAN PEDRO ARROYO GRANDE	3206139042	Desde Unica	SERUM03 704279	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	14	Tarjeta de Identidad	1003399026	DANIELA	DE JESUS	HOYOS	ARROYO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	SI	Certificado de Nacido Vivo	13829965-5	Femenino	3070	34.4	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTACLARO MAZ 85 LOTE 11	3126474258	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	15	Tarjeta de Identidad	1003338644	YORLIS		DAGRIGI	RUIZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13835965-0	Masculino	2810	34	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	PABLO VI	3216025122	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	16	Cédula de Ciudadanía	1067745587	SHEILA	MILETH	HOYOS	CUTIVA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829966-3	Femenino	3180	34.4	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	LAS PINTOLAS VIA AL BATALLON	3216542772	Desde Unica	SERUM03 704279	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	17	Tarjeta de Identidad	1003003244	YAQUELIN		ALVAREZ	CORTEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829968-2	Femenino	3140	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	COLINA REAL MAZ 42 LOTE 18	3218709855	Desde Unica	SERUM03 704279	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	18	Cédula de Ciudadanía	1003298364	KEILA	MARIA	ALVAREZ	ZABALETA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829969-0	Femenino	2800	37	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	NUEVA ESPERANZA MAZ 19 LOTE 31	3207164623	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	19	Cédula de Ciudadanía	1073812623	MARIA GEMELO N 2	ALEJANDRA	DIAZ	MARTINEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829971-8	Masculino	2220	34.4	Cordoba	Montería	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	LOS MIMBRES	3224647788	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	20	Cédula de Ciudadanía	1129934625	JAMARA		NAVARRO	MONTALVE	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829974-5	Femenino	2930	37	Cordoba	BUENAVISTA	Rural	VEREDA	SANTA FE	3135356955	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	21	Cédula de Ciudadanía	1063727552	SINDY	PAOLA	GONZALEZ	GUERRA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829975-7	Masculino	3000	37	Cordoba	Montelibano	Rural	VEREDA	TRES BOCA	3135178965	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	22	Cédula de Ciudadanía	1003140710	LUZ	MERY	PALOMO	PALOMO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829978-4	Masculino	3210	38	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EL DORADO	3233878138	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	23	Cédula de Ciudadanía	1067908634	MILEIDY		MIRANDA	HERRERA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829977-1	Masculino	3460	39	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	CHUCUNATE	3216099317	Desde Unica	SERUM03 704279	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	24	Cédula de Ciudadanía	1046261267	NEREIDA	MARIA	BENITEZ	ROMERO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829982-1	Masculino	3420	39.4	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	PALMA DE VINO	3136999364	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	25	Cédula de Ciudadanía	25787674	GLORIA		CONICO	BAILARIN	Pobre No Asegurado	MANEXKA	Indigena	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829983-9	Masculino	3330	38.5	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	BUENOSAIRES	3205805257	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	26	Cédula de Ciudadanía	50929257	ARELIS	DEL CARMEN	TORRES	PORTILLO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829984-8	Femenino	2990	36.8	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	NUEVA BELEN MAZ 28 LOTE 5	3206972540	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	27	Tarjeta de Identidad	1003407489	YARA	INES	MONTALVO	SOTO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829985-3	Femenino	3700	38.6	Cordoba	Cereté	Cabecera	BARRIO	24 DE MAYO	3103506509	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	28	Cédula de Ciudadanía	1006548410	DANICIA	COROMOTO	GONZALEZ	GONZALEZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829986-2	Femenino	2170	39	Cordoba	Sahagún	Rural	VEREDA	EL ESCOBAUTO	3106741161	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	29	Cédula de Ciudadanía	1062430794	DAHARIS		GUZMAN	FERNANDEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829990-3	Masculino	3270	39	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	GARZONES	3112574649	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	30	Tarjeta de Identidad	1009229726	LAURA	VANESA	OYOLA	RUIZ	Subsidiado	ORIE BLANCA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829991-0	Femenino	3180	38	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	PUEBLO NUEVO	3107492174	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	31	Cédula de Ciudadanía	1131110719	ISELA	DEL CARMEN	BENTEZ	PAILLA	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13829992-8	Femenino	2820	39	Cordoba	Cereté	Rural	VEREDA	BERRATIGUI	3106070647	Desde Unica	SERUM 03705206	140517	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			
	32	Cédula de Ciudadanía	1074001441	DERYS	SOFIA	CORCHO	NEGRETE	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13829994-2	Masculino	3260	37	Cordoba	Puerto Nuevo	Cabecera	BARRIO	EL PRADO	3216102350	Desde Unica	SERUM 03705206	140511	Desde de Recién Nacido	SERUM03 2L500C	50079	SI	EUCARIS JIMENEZ			

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

18	Ciudad de Cloda	50572388	CELMIRA	MARIA	BAZA	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830308-4	Masculino	3340	38	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	COCUELO LIMON	3154814778	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
19	Ciudad de Cloda	1068914873	MILANES	DEL CARMEN	CARRASCAL	MARTINEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830310-2	Masculino	3030	35.5	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	MATA DE MAIZ	3126346206	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 3L500RO	50079	SI			
19	Ciudad de Cloda	1007622291	ANGIE	PAOLA	POLANCO	PEÑA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830312-7	Masculino	3540	38.2	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	CIENEGUITA KILOMETRO 22	3218258663	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
19	Ciudad de Cloda	1065012211	MARIA	LUCIA	ATUANO	MEJIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830314-1	Femenino	2940	39.1	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	7 DE MAYO CARRERA 1 A N 69-11	3146124127	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
19	Ciudad de Cloda	1143327863	GRACIELA		RAMIREZ	MERCADO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830823-6	Femenino	2220	31	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA GRANJA DIAG 6 TRANSV 5	3215327556	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
19	Ciudad de Cloda	1068816795	MONICA	LUZ	DORIA	MORALES	Subsidiado	ASMETSALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830321-6	Femenino	3160	38.3	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	BRILLANTE SANTA CLARA	3218603927	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
107	Ciudad de Cloda	1002564569	MANUELDA	PAOLA	ALEMAN	LOPEZ	Subsidiado	FACILSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830322-5	Femenino	2280	30	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	MANZANA 2 CASA 3	3126346206	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
108	Ciudad de Cloda	1067903870	VERA	CECILIA	OJEDA	GARCES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830324-9	Femenino	2760	36.1	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	BERLIN MANZANA 2 LOTE 8	3126346206	Oculo Unico		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
111	Ciudad de Cloda	1196825855	ELIZABETH		CAMERO	SUAREZ	Fallecido Antes de Nacer	SOMBNACONDE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830326-2	Femenino	3600	38.5	Cordoba	Montería	Cabecera	SI BARRIO	ZARAGOZA	3218258663	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
114	Ciudad de Cloda	1063297400	CARMEN	JULIA	SAFZ	LOPEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830329-4	Masculino	3780	40.2	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	PORVENIR	3206094103	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
115	Ciudad de Cloda	1003196674	MARIA	FERNANDA	RUBIO	PEREZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830330-8	Masculino	3170	38	Cordoba	Cerete	Cabecera	BARRIO	CATALINA CALLE 6	3162220906	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
117	Ciudad de Cloda	1068742854	KATY	MARGARITA	CORDERO	ROQUEME	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830334-0	Masculino	3250	38.3	Cordoba	Cerete	Rural	VEREDA	LA ESTRELLA	3126811126	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
118	Ciudad de Cloda	1067897295	ANGELICA	PATRICIA	PUELLO	ALVAREZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830333-7	Masculino	2880	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 112 LOTE 12	3106311439	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
119	Ciudad de Cloda	1067956810	KENEYA	YORLIS	NEGRETE	FLOREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830334-1	Masculino	2970	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 15 LOTE 8	3126407186	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
120	Ciudad de Cloda	1063430825	MARIA	CAMILA	GUZMAN	AVILEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830335-1	Femenino	2950	37	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	CALIFORNIA	3206958144	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
121	Ciudad de Cloda	50662278	MARIA	SOFIA	ARRIETA	IBAÑEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830336-8	Masculino	3140	37	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	CAMPO BELLO	3106417679	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO								
122	Ciudad de Cloda	25790718	ELIZABETH		MATOS	DORIA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	Nos	No	Certificado de Nacido Vivo	13830337-6	Femenino	3360	39	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	MANUEL JIMENEZ MAZ 8 LOTE3	3126887575	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
123	Ciudad de Cloda	50662080	LUZ	MARY	RAVELES	BERRIO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830338-2	Femenino	3040	37.1	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	LAS NUVES	3146008580	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO								
124	Tarjeta de Identidad	5808147317D	YARLEDYS		YANEZ	GARCES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830339-0	Masculino	3230	36.3	Cordoba	Montería	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL GUAMAL	3126287008	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
125	Ciudad de Cloda	1074004449	LINA	MARIA	BASSA	AVILEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	SI	Certificado de Nacido Vivo	13830340-1	Masculino	3080	36	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	CALIFORNIA	3135564481	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO								
126	Ciudad de Cloda	1071426752	BEATRIZ	ELENA	PEREZ	PADILLA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830341-9	Femenino	2940	41	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	NAIN	3167776847	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
132	Tarjeta de Identidad	1082437617	MARIA	FERNANDA	GUERRERO	ENAMORADO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830347-2	Femenino	2230	36	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	TRES PALMAS	3137220927	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
133	Ciudad de Cloda	1043071116	BERLES	BERED	PEREZ	SANCHEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830346-5	Masculino	3270	40	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	SANTANDER DIAGONAL 10 N 425	3206540004	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO								
134	Ciudad de Cloda	1067923421	OYA	LUZ	FERNANDEZ	RIVAS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830349-7	Femenino	2410	35.1	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO CALLE PRINCIPAL	3127360254	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
135	Ciudad de Cloda	1003465547	OLGA	PATRICIA	ZUÑIGA	LOPEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830350-4	Femenino	3540	38.5	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	VILLA PRADA	3024831167	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO								
152	Ciudad de Cloda	1067883098	DAIRIS	MILETH	PEÑA	PERNADO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13830367-5	Femenino	2800	36	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	KILOMETRO 12 VIA PLANETA RICA	3146832338	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO	140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L500RO	50079	SI			
153	Ciudad de Cloda	1003987384	MARIBEL		TAPIAS	PEREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830368-3	Femenino	3370	36.6	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LOS REDENTORISTAS MAZ 8 BLOQUE 4 APATO 101	3113607222	Oculo Unico	BERUM03 2L500RO								

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

	23	Cédula de Ciudadanía	1233340084	DANUS		OSTEN	TORO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13830459-2	Masculino	3570	35	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	NUEVA BELEN MAZ O LOTE 13	3187412342	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
	24	Tarjeta de Identidad	1079968721	ANA	RITA	DOMICO	CUÑAPA	Subsidiado	MANEXCA	Indígena	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831241-8	Femenino	3030	30	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	GALAN CALLE 8	3233087651	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
	24	Cédula de Ciudadanía	1035420086	YULIANA		GALLEGO	AGUDELO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831243-2	Femenino	3630	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EL HORIZONTE	3104702354	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
	25	Cédula de Ciudadanía	1068620179	MAIRA	ALEJANDRA	BERRIA	BAEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831283-6	Femenino	3570	40.3	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	LA CRUZ	3137469767	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
	27	Cédula de Ciudadanía	1003[illegible]	ANGEL	PATRICIA	MEZA	[illegible]	Subsidiado	COMFACOR	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]		[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
192	22	Cédula de Ciudadanía	26227613	ISABEL	MARIA	GULFO	CABARRUBIA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831267-4	Masculino	2440	43	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	EL JOBO	3127602928	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
193	22	Tarjeta de Identidad	1073074347	DILNIS	MARIA	VITOLA	HERNANDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831268-8	Masculino	3050	39.8	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	BATATA	3218727942	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
194	29	Cédula de Ciudadanía	1070012564	MARTHA	PATRICIA	ZARRUTH	MONTIEL	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831271-7	Masculino	3470	39-40	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	PUERTO PACHECO	3146685518	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
195	28	Cédula de Ciudadanía	1067787748	YOVANA	MARCELA	VERTEL	MURIAN	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831272-5	Femenino	3280	37	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CORREO AGENTO	3205380908	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
196	26	Cédula de Ciudadanía	1067561880	MARIA	ELIZARETH	GARCES	HOYOS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831273-1	Femenino	3080	40.2	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 60 LOTE 1	3106272213	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
198	25	Cédula de Ciudadanía	1067994793	DIANA	PATRICIA	LANCE	PASTRANA	Subsidiado	NUEVAEPS	SI	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831345-8	Femenino	3080	41	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	[illegible]	[illegible]	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
199	29	Tarjeta de Identidad	1010182904	ERIKA	BEATRIZ	MONTERROZA	HERNANDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831274-6	Femenino	2990	36	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	COCUELO TALADRO	3158201474	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
191	29	Cédula de Ciudadanía	3642[illegible]	LLOYDA		AVILEZ	VANEGAS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831275-9	Masculino	3470	40.8	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LOMAS DE CORDOBA MAZ 8 SOLOLE 1	3206497104	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
192	29	Cédula de Ciudadanía	1067883620	PATRICIA	ELENA	VILLALBA	URANGO	Subsidiado	MUTUAL SER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831276-3	Masculino	3720	43.2	Cordoba	Montería	Centro Poblado	CORREO AMIENTO	LAS PALOMAS	3165902540	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
194	29	Tarjeta de Identidad	1068592747	LINA	MARCELA	SALGADO	FERAN	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831278-9	Masculino	3650	39.4	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	PUEBLO BUJO	3128301830	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
197	32	Tarjeta de Identidad	1006643005	WOLFANG		ZABALA	MONTALVO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	1061281-3	Femenino	2990	39.4	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	TROPICAL	3128170973	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
196	30	Cédula de Ciudadanía	1068513650	APOLINAR	CRISTINA	REGINO	DOVAL	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831283-8	Femenino	2760	35	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	JARAGUAY	3116838408	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
199	30	Cédula de Ciudadanía	1193180797	MARTHA	LILIANA	MIRANDA	CABALLERO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831284-6	Masculino	3590	40.6	Cordoba	Montelíbano	Cabecera	BARRIO	VILLA GOLLE	3106983637	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
200	30	Tarjeta de Identidad	9009213992	DIANA	PAQUITA	ESCOBAR	DIAZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831285-2	Femenino	3420	40.3	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	JARAGUAY	3105988043	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
201	30	Cédula de Ciudadanía	1003714015	LUISA	FERNANDA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831286-0	Masculino	3090	35	Cordoba	Cerete	Cabecera	BARRIO	EL TOTUMO CL 7A 11	3126554465	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
203	30	Cédula de Ciudadanía	1071432066	SNEYDA	ROCIO	MARTINEZ	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831288-6	Femenino	4020	34.4	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	EL CARAMELO	3145461066	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
205	30	Cédula de Ciudadanía	1003264648	ELIZABETH		DIAZ	SERNA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831290-2	Femenino	3620	38	Cordoba	Montelíbano	Centro Poblado	CORREO AGENTO	LA ESPERANZA NO 1	3104206187	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
206	30	Cédula de Ciudadanía	1074008184	ANGIE	PAOLA	MORELO	SANCHEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13831291-0	Masculino	4260	40.2	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	ESCOLAR	3217999130	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
207	30	Cédula de Ciudadanía	1003141838	DINA	MARCELA	CORTES	TORREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831292-7	Femenino	3070	37	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	EL SILENCIO	3216572488	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
208	30	Cédula de Ciudadanía	80641988	LUZ	NELSI	GONZALEZ	SOLANO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831293-4	Femenino	2990	35.6	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	ESCOLAR	3126358476	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			
210	30	Cédula de Ciudadanía	1065566901	SHIRLY	PAOLA	AVILA	LOZANO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13831295-9	Masculino	2930	35	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	MATA DE PLATANO	3217666040	Dosis Única		140611	Dosis de Recién Nacido	BERUM03 2L5009D	50079	SI			

Medellín, 10 de noviembre de 2016

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que ENCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con cédula de ciudadanía 34977787 registra en nuestra base de datos como trabajadora(a) Independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 1/11/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

HOPITAL SAN JERONIMO N8910179999

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2.436%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 1°. Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: *La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:*

1. *La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.*
2. *El propio de la actividad ejecutada por el contratista.*

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institucional.

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8020 51 14 14

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en nuestra base de datos el: 10/11/2016 2:56 PM

Dirección IP: 190.144.74.418

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Cuenta de cobro N° 01

HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

891079999-5

DEBE A

Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	
Contacto:	2323-16
Fecha:	02 DE NOVIEMBRE DEL AÑO 2016
Contrato N°	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
DESARROLLAR LOS PROCESOS, SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES DE PRESTACION COMO AXILIAR DE ENFERMERIAEN EL AREA DE VACUNACION DURANTE PERIODO DE OCTUBRE DE 2016.	01 OCTUBRE DE 2016	31 DE DICIEMBRE DE 2016	VACUNACION	$ 1.400.000
	TOTALES			$ 1.400.000

Eucaris Rosaria Jimenez Alarcon

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.

Permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Anexos Cuenta de Cobro	
SI	Planilla pagos a seguridad social.
SI	Copia RUT actualizado
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)		
Aporte obligatorio a salud (12,5%)	$	86.200
Aporte obligatorio a pensión (16%)	$	110.313
Fondo de solidaridad pensional 1%		
Aportes a Riesgos laborales (ARL) 0,5220%	$	16.800
Total Aportes Obligatorios	$	213.313

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

INFORME DE INTERVENTORÍA

PARA: INES LOAISA GUERRA CC No 43.005.051

DE: AUDITOR CONTRATO No 2323-16 EUCARIS JIMENEZ ALARCON

ASUNTO: interventorla mes de OCTUBRE 01 del 2016 – OCTUBRE 31 del 2016

FECHA: 02 de noviembre del 2016

CONTENIDO

Durante el periodo auditado OCTUBRE 01 del 2016 – OCTUBRE 31 del 2016 y dando cumplimiento al objeto pactado contractualmente y de acuerdo al informe presentado por el contratistas, donde enumera las actividades realizadas durante la fecha que se audita, se observa que las actividades ejecutadas concuerdan con las asignadas para el desempeño de auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención.

CONCLUSIONES

En el análisis se observa el cumplimiento con lo pactado en el objeto del contrato y el informe de actividades presentado está conforme con las obligaciones contractuales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar trámite a la cuenta para el periodo auditado

DOCUMENTOS ANEXOS

Cuenta de Cobro, Seguridad Social, Contrato, constancia, acta de inicio fotocopia de cedula, RUT,

Lina Tapia Herrera

LINA MARIA TAPIA HERRERA
SUBDIRECTOR CIENTIFICO (D)
AUDITOR – D –

10/11/16

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

ROTULO DE CARPETA DE CONTRATO INTERVENTORIA

INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

CEDULA:	**34.977.787**
CONTRATISTA:	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
DIRECCION:	**MONTERIA - CORDOBA**
TELEFONO:	**3116902010**
E-mail:	**CARIJIMENEZA@HOTMAIL.COM**

INFORMACION DEL CONTRATO

NUMERO DE CONTRATO	**2323-16**
MONTO CONTRATADO:	**CUATRO MILLONES DOCIENTES MIL PESOS M. L. ($4.200.000 M. L.)**
VALOR A PAGAR:	**UN MILLON CUATROCIENTOS MIL M. L. ($1.400.000 M. L.)**
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN**
FORMA DE PAGO	MES VENCIDO
FECHA DE INICIO:	01 DE OCTUBRE DE 2016
INTERVENTOR:	**LINA MARIA TAPIA HERRERA (D)** (SUBDIRECTOR CIENTIFICO)

INTERVENTOR _____

CONTRATISTA **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7107197462**	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: octubre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	octubre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2016	SALUD:		AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2016/10/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6101062148	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO: $ 213.313

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN AL RECIEN NACIDO

Protección | Córdoba (DEPARTAMENTO) | Montería (MUNICIPIO) | Octubre (MES) | 2016 (AÑO) | E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO (NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA)

IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE										IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO														ESQUEMA C		
NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICION DE DESPLAZAMIENTO	CONDICION DE DISCAPACIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	DEPTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN DEL PARTO	EDAD GESTACIONAL	DEPTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA	BARRIO/ CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	BCG DOSIS	BCG LOTE	BCG LOTE JERINGA
[illegible]									Certificado de Nacido Vivo	[illegible]																
A		GAVIRIA	MARTINEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821520-0	Masculino	2950	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	NARIÑO CALLE 38N 9	3046044964	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]		[illegible]							Cer	13821521-6																
	DEL CARMEN	TEHERAN	ROSARIO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821522-6	Femenino	2520	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	PALMITO PICAO	3126709845	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]		[illegible]							Cer	[illegible]																
	VICTORIA	GOMEZ	MONTES	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821524-4	Masculino	2640	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Montelibano	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL ANCLAR	3106296373	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]						Cer	[illegible]																
	CAROLINA	ESCALONA	MEDINA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821526-4	Masculino	2440	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J.	35	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MAZA 7 LOTE 6	3135481069	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	CIANCIERO	NAVARRO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Monteria	Rural	[illegible]	EL MARQUITO UN PLANETA MAS	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
A	ELENA	CERVANTES	TAPIAS	Pobre No Asegurado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821528-9	Femenino	3550	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	COLINA REAL MAZA 36 LOTE 18	3219645122	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	MARCELA	GERALDO	LUNA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA PARAISO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		PADILLA	SOTELO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	NO	Certificado de Nacido Vivo	13821530-7	Femenino	3450	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO CALLE 145 LOTE 1	3145937832	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	MARTINEZ	GOMEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Monteria	Cabecera	BARRIO	ORIENTE 2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	LUCIA	CASARRUBIA	NERIO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	NO	NO	Certificado de Nacido Vivo	13821532-1	Masculino	3130	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	MARACAYO VIA TIERRALTA	3145207078	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	ROJAS	MARTINEZ	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	VALENCIA	Rural	VEREDA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	NEIDETH	DORIA	DURANGO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	NO	NO	Certificado de Nacido Vivo	13821534-8	Masculino	2820	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	SAN PELAYO	Rural	VEREDA	LAS MOJOSAS	3125335807	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	RAMOS	OCHOA	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
		SERPA	CASTRO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	NO	NO	Certificado de Nacido Vivo	13821536-0	Femenino	3550	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	MONTERIA	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES LA MANTO	3108371247	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MONTELIBANO	Cabecera	BARRIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	LUZ	ALTAMIRANDA		Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821538-5	Masculino	2910	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	COTORRA	Cabecera	BARRIO	SAN ROQUE	3135162441	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	ESTHER	RUIZ	MARTINEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821540-3	Femenino	2820	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZA 150 LOTE 6	3014633317	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	PATRICIA	MUÑOZ	MIRANDA	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821542-6	Masculino	1820	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	32	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	CADILLO	3137449108			
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	MARIA	TRIBIÑO	GARCES	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821544-2	Masculino	3600	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37-6	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	VILLA CIELO	3218009963	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
	PATRICIA	SARA	CARIER	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821548-7	Masculino	3230	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	MONTERIA	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES LA MANTO	3138941[illegible]	Dosis Única	SERUM03 7G4279	140517
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	Cer	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	MONTERIA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

	CRISTINA	PASTRAN	ARGUMEDO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821548-1	Femenino	2780	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36-2	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SANTA LUCIA	3127785071	Dosis Única	SERUM03 704279	
	FERNANDA	RUIZ	OROZCO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821550-4	Masculino	2670	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	SANTA CLARO	3215505349	Dosis Única	SERUM03 704279	
	LUZ	JIMENEZ	SUAREZ	Contributivo	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821552-4	Masculino	2370	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	CERETE	Cabecera	BARRIO	CENTRO	3107161654	Dosis Única	SERUM03 704279	
	PAOLA GEMELO N 2	NARVAEZ	PACHECO	Contributivo	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821554-8	Masculino	690	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	25	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	GALILEA	3206204131			
ETH		MARCHADO	ARGUELLO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13514028-3	Masculino	3440	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	1 DE MAYO CALLE 3 F MAZ 25 LOTE 7	3136616506	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
TA	MARIA	MARTINEZ	PORTILLO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821557-0	Masculino	2550	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	PALMA SORIANO	3207256357	Dosis Única	SERUM03 704279	
ATRIZ		VASQUEZ	CABARRUBIA	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821559-5	Masculino	3100	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	TIERRALTA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	PALMIRA	3116856022	Dosis Única	SERUM03 704279	
	DEL PILAR	FLOREZ	CHAVEZ	Subsidiado	SALUCOVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821561-3	Femenino	2350	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	BARAGUN	Rural	VEREDA	TRES ESQUINA LA Y	3135965529	Dosis Única	SERUM03 704279	
	ESTHER	ARCIA	SOTELO	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821564-8	Masculino	2760	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	TIERRALTA	Rural	VEREDA	NUEVO CEIBAL	3127187180	Dosis Única	SERUM03 704279	
B	EDITH	CASARRUBIA	HERNANDEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821566-2	Femenino	2970	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	LA CANDELARIA	3222475091	Dosis Única	SERUM03 704279	
	FELICIANA	LOPEZ	NUÑEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821562-9	Femenino	3000	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	EL PORVENIR	3217190162	Dosis Única	SERUM03 704279	
		MARTINEZ	MARTINEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821569-1	Masculino	1440	Cordoba	Montelibano	E.S.E.H.S.J	29	Cordoba	San Carlos	Rural	VEREDA	EL POZON	3205170262			
	LUCIA	TAMARA	MENDOZA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821571-3	Femenino	2740	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36-6	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	SAN MARCO	3104129537	Dosis Única	SERUM03 704279	
	PATRICIA	PINILLA	MONSALVES	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821573-4	Masculino	2710	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	CERETE	Cabecera	BARRIO	ALTOS DE ACACIAS	3114340517	Dosis Única	SERUM03 704279	
		GOEZ	ZABALETA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821576-9	Femenino	2060	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	32-5	Cordoba	AYAPEL	Cabecera	BARRIO	VILLA ESPERANZA	3116558303	Dosis Única	SERUM03 704279	
		VARGAS	MARTINEZ	Subsidiado	ASOCIACION BARRIO UNIDO DEL QUIBDO	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821577-3	Masculino	2540	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	MORINDO LAS MUJERES	3107999041	Dosis Única	SERUM03 704279	
		DIAZ	GONZALES	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	[illegible]	Masculino	3200	Cordoba	[illegible]	E.S.E.H.S.J	38	[illegible]	LORICA	Cabecera	[illegible]RRIO	CENTRO	[illegible]	Dosis Única	SERUM03 704279	

A	RAQUEL	CUETIVA	VALENCIA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13820791-9	Masculino	2780	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38-1	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL SABANAL	3107256251			
H		SANCHEZ	HERNANDEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820795-3	Femenino	2030	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	33-3	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	RANCHO GRANDE	3048618493	Dosis Única		
O		MALO	OCHOA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820795-5	Femenino	3470	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	KILOMETRO 15 VIA PLANETA RICA	3135215441	Dosis Única		
		ARRIETA	CABARCA	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820797-2	Masculino	3480	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	CENTRO	3218641214	Dosis Única		
	DEL CARMEN	VEGA	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820799-7	Masculino	3450	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		Cordoba	Puerto Escondido	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SAN LUIS	3233687852	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
IA		ARANGO	VERTEL	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820801-7	Masculino	2130	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA FATIMA MAZ B LOTE 11	3106966102	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	JUDITH	GUERRERO	MARTINEZ	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820803-1	Femenino	3570	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Antioquia	Arboletes	Rural	VEREDA	NECOCLI	3114364061	Dosis Única	SERUM03 704279	
		PADILLA	DURANGO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13820805-6	Masculino	2870	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	SAHAGUN	Cabecera	BARRIO	LAS MERCEDES	31458200236			
	JOHANA	SEÑA	MARTINEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820807-2	Femenino	2790	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	33-6	Cordoba	MONTERIA	Cabecera	BARRIO	VILLA JIMENEZ	3114391430	Dosis Única		
S		MARTINEZ	VASQUEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820809-5	Masculino	2870	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34-1	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	PALMIRA TUSA	3103795923	Dosis Única		
		PADILLA	SANCHEZ	Pobre No Asegurado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13820811-3	Femenino	2520	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA JIMENEZ	3007265109	Dosis Única		
	LUZ	PADILLA	SANCHEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820813-8	Masculino	2800	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Antioquia	NECOCLI	Cabecera	BARRIO	NUEVA BELEN	3146442596	Dosis Única	SERUM03 704279	
	MARCELA	ROMERO	HERAZO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820815-2	Femenino	1920	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	LA PAZ	3205365155			
	LORENA	GONZALEZ	PATERNINA	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820817-7	Masculino	3040	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Antioquia	EL BAGRE	Cabecera	BARRIO	LAS BRISAS	3228475122	Dosis Única		
		HOYOS	MADERA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13820819-1	Masculino	2850	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37-2	Cordoba	AYAPEL	Cabecera	BARRIO	VILLA ESPERANZA	3113915039	Dosis Única	SERUM03 704279	
		LOPEZ	CUETIVA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820821-4	Masculino	2860	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37-5	Cordoba	SAN CARLOS	Rural	VEREDA	GUAYABAL	3145464723	Dosis Única	SERUM03 704279	
	PATRICIA	DUMAR	GUZMAN	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13820823-4	Femenino	2930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	Tierra De Oro	Cabecera	BARRIO	SAN ISIDRO	3104564518	Dosis Única	SERUM03 704279	

	DEL CARMEN	[illegible]	MEDINA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820636-9	Masculino	2760	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	San Carlos	Rural	VEREDA	CARRIZAL	3213689031	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
A	DEL CARMEN	BERTHEL	CALONGE	Contributivo	CAPRESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820637-3	Femenino	3150	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	37.5	Cordoba	Cerete	Cabecera	BARRIO	LETICIA CRAS 8 K 15 A 66	3126276171	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
A	MARIA	MARTINEZ	GUEVARA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820629-8	Femenino	3420	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	CAÑO VIEJO LAS LAMAS	3218870827	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
		ORTIZ	MARMON	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820631-6	Masculino	3630	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Antioquia	San Pedro De Uraba	Rural	VEREDA	LOS BURROS	3116163743	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
	EDITH	REGINO	BURGOS	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13820633-0	Masculino	3750	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	40	Antioquia		Cabecera	BARRIO	EL PRADO	3103834306	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
N	COROMOTO	VILLALOBOS	DIAZ	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820635-5	Masculino	2460	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	MANDALA MAZA M LOTE 6	3123277868	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
H	ISABEL	PEREZ	CERVANTES	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13820637-2	Masculino	2460	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Puerto Libertador	Rural	VEREDA	SAN JUAN MEDIO	3105041631	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
RA	JOSEFA	MARTINEZ	VARGAS	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13820638-4	Femenino	3600	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	37.5	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL SABANAL	3122076060	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
	JOHANA	PANTOJA	TORDECILLA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820641-2	Masculino	2160	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	34	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	EL PARAISO	3228441609	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
A	DEL CARMEN	NOYOS	SERRO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820643-7	Femenino	3430	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 113 LOTE 14	3208267206	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
		LOPEZ	SOFAN	Subsidiado	CAPRECOM	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820645-1	Femenino	3300	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Planeta Rica	Rural	VEREDA	GUCHARRACAL	3218343642	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
R	MINERVA	ROMERO	ANDARA	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820647-6	Masculino	3690	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	EL DIVINO NIÑO	3126956050	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
	PATRICIA	LANCE	PASTRANA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820649-0	Masculino	1920	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J		Cordoba	Ayapel	Rural	VEREDA	SAN ISIDRO	3126990988			
	PATYRICIA	PERTUZ	VARGAS	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820651-9	Femenino	4100	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CAMILO TORRES	3113447635	Dosis Única		
	PAOLA	REYES	PEREZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820653-3	Masculino	2500	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	36.2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	RIO DE JANEIRO	3114111298	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
	YANETH	ORTIZ	POLO	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13820656-8	Femenino	3380	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	39	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	BELLA VISTA	3116827153	Dosis Única	SERUM03 7042T9	140517
		CAUSE	AYA	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820657-2	Masculino	[illegible]	Cordoba	Monteria	E..S.E.H.S.J	27	Cordoba	MONTERIA	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	[illegible]	NO TIENE		SERUM03 7042T9	140517

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

	ALEJANDRA	PEREZ	CASTILLO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13820656-7	Femenino	2780	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38-2	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	9 DE AGOSTO	3148904719	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																									140517
	KATERINE	PACHON	VILLAMIL	Subsidiado	CAPITALSALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821201-9	Femenino	2900	Cordoba	Montaria	E.S.E.H.S.J	38-4	Cordoba	Puerto Libertador	Cabecera	BARRIO	13 DE AGOSTO	3203817823	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																									140517
A	PATRICIA	CAVADIA	MUÑOZ	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821203-5	Femenino	3120	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	TIERRALTA	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MAZA 7 LOTE 6	3137414603	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																									140517
	MARCELA	MORALES	PASTRANA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821206-8	Masculino	3370	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38-4	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	INVACION CASA FINCA	3218884928	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	DEL CARMEN	GONZALES	GONZALEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821207-2	Masculino	2470	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES LA MANTA	3126442127	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																									140517
	JOHANA	ACOSTA	CAREL	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821209-7	Masculino	4000	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	SAN ANTERITO	3218533613	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																									140517
	PAOLA	GONZALES	MORENO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821211-6	Femenino	2760	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37-2	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	PALMIRA	3218289412	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
		GAVIRIA	HERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821213-8	Femenino	3090	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Montaria	Rural	VEREDA	PATIO BONITO	3135260182	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																								SERUM03 704279	140517
	ELENA	CASTRO	FURNIELES	Subsidiado	COMFACOR	Indigena	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821215-4	Masculino	2480	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	AYAPEL	Cabecera	BARRIO	SANTA CECILIA	3218196234	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																								SERUM03 704279	140517
		HOYOS	ORTEGA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821217-9	Masculino	2310	Cordoba	Montaria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba		Cabecera	BARRIO	SAN GREGORIO	3128183573			140517
																									140517
		MARRIAGA	DIAZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821219-3	Femenino	3530	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37-5	Cordoba	Montaria	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MAZA 7 LOTE 6	NO TIENE			140517
																									140517
		HERNANDEZ	ARGEL	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821221-1	Femenino	2780	Cordoba	Montaria	E.S.E.H.S.J	36-1	Cordoba	Montaria	Cabecera	BARRIO	PAZ DEL NORTE	NO TIENE	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
		ARRIETA	HOYOS	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821223-6	Masculino	3200	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.2	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	BULA HOYOS	3233626821	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	PAOLA	BARAHTO	CORDERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821225-0	Femenino	3430	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36-2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	1 DE MAYO	3226693729	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																								SERUM03 704279	140517
		BARROSO	BARROSO	Padre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13821227-6	Masculino	3990	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Cienaga De Oro	Cabecera	BARRIO	CARTAGENITA	NO TIENE	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
																								SERUM03 704279	140517
	o	MARTINEZ	VEGA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821229-4	Masculino	3430	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Sahagun	Cabecera	BARRIO	CENTRO	7860491			
	SOFIA	ROSARIO	TEHERAN	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	231-6	Masculino	3360	Cordoba		E.S.E.H.S.J		Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	SANTA ISABEL	00024	Dosis Única	SERUM03 704279	140517

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

NS	SANDRITH	FUENTES	COGOLLO	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821233-2	Masculino	3140	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	ALFONSO LOPEZ	3126483201	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
		PASTRANA	CORREA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821236-7	Masculino	3000	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LOS CEDROS	3106444321	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	PATRICIA	LOPEZ	RODRIGUEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821237-1	Masculino	3610	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LOS NOGALES	3146407446			VIH
		FLOREZ	SUAREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821238-8	Femenino	2380	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA VIT	NO TIENE	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	LUZ	DIAZ	ROJAS	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821241-8	Masculino	2330	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34.4	Cordoba	Cerete	Rural	VEREDA	MANGUELITO	3128086372			VIH
DRA	VANESA	PUENTES	GOMEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821243-0	Femenino	3180	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA COQUERA CALLE 6 Y 7 AVENIDA 1 B N 620	3225694315	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	PATRICIA	LOPEZ	MARQUEZ	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13821245-3	Femenino	2540	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Valencia	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL REPOSO	3128196872	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	ROSA	LAMBRAÑO	TEHERAN	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821247-8	Masculino	3900	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL PARAISO MAZ 117 LOTE 1	3225072763	Dosis Única	SERUM03 704279	140517
	MARCELA	LOPEZ	SUAREZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821249-2	Masculino	2290	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34.2	Cordoba	Montaria	Rural	VEREDA	LOS CORRALES	3113452064			
	PATRICIA	MENDEZ	RUIZ	Subsidiado		Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821251-0	Masculino	3080	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LOS ROBLES	3014007455	Dosis Única	SERUM03 704279	
	LUZ	PALACIN	YEPES	Subsidiado	SALUD VIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821253-5	Femenino	2930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.9	Cordoba	Buenavista	Cabecera	BARRIO	BUENAVISTA	3149711941	Dosis Única	SERUM03 704279	
	LUCIA	HERNANDEZ	MARTINEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821255-1	Femenino	2720	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.2	Cordoba	Cerete	Cabecera	BARRIO	MIRA FLORES	3126515841	Dosis Única	SERUM03 704279	
	ANDREA	CORREA	ZAPATA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821257-4	Femenino	3400	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Montaria	Rural	VEREDA	HOYOS OSCURO	3106304664	Dosis Única	SERUM03 704279	
	PAOLA	HERNANDEZ	ORTIZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13821259-0	Femenino	2040	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34.6	Cordoba	COTORRA	Rural	VEREDA	MORALITO	3116905751	Dosis Única	SERUM03 704279	
	DE JESUS	MENDOZA	HERNANDEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821261-7	Masculino	2940	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	PUEBLO NUEVO	Rural	VEREDA	CAFÉ PICAO	NO TIENE	Dosis Única	SERUM03 704279	
	DAHIANA	MEDINA	ORTEGA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido Vivo	13821263-1	Masculino	3420	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	AYAPEL	Cabecera	BARRIO	LA ESTRELLA	3117774351	Dosis Única	SERUM03 704279	
	JOHANA	QUIROZ	BORJA	Subsidiado	EMDIS SALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13821265-6	Masculino	3580	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	Puerto Rico	Cabecera	BARRIO	BOLIVAR	[illegible]	Dosis Única	SERUM03 704279	

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

EN INTERVENCION

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° 2323- 2016.
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN
VALOR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.200.000)
PLAZO DE EJECUCION	Tres (03) Meses.

En Montería al Primer (01) día del mes de Octubre de 2016, en la Oficina de la Subdirección Científica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA siendo las 09:20 am, se reunieron, El Dr (a). ERNESTO PANESSO SUESCUN, quien actúa como Supervisor designado del contrato de arriba descrito y EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien actúa en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al Primer (01) día del mes de Octubre de 2016.

ERNESTO PANESSO SUESCUN
SUPERVISOR

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 2884 Estado : Confirmado

Fecha : 01/10/2016

Tercero: 34977787 EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Documento: Contrato 2323

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2845	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 4.200.000	$ 0	$ 0	$ 4.200.000
				Total Compromiso :	**$ 4.200.000**			**$ 4.200.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS **V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO**

VERSIÓN DE DEMOSTRACIÓN - USO NO COMERCIAL, Favor Comunicarse Con Sistemas y Asesorías de Colombia.

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 2323	
FECHA	**30° DE SEPTIEMBRE DE 2016.**
CONTRATANTE	**HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION**
NIT	**891.079.999-5**
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
NIT. O C.C. No.	**34977787**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.**
VALOR	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.200.000)**
DURACION	**Tres (03) Meses.**
TERMINO	**1° de Octubre de 2016 a 31 de Diciembre de 2016**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**Servicios técnicos 10202000101 Presupuesto 2016**

INES BERNARDA LOAIZA GUERRA, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 43.005.051 expedida en Medellín, en calidad de Agente Especial de Intervención de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención, designado mediante Resolución No. 002222 del 28 de Julio de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud, posesionada mediante Acta No. S.D.M.E. 016 de fecha 1 de Agosto de 2016 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E**, por una parte, y por la otra **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino(a) y residente en la ciudad de Montería, en su calidad de auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios atendiendo en forma reglada la naturaleza jurídica que indica el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, decreto 1876 de 1994 y el artículo 27, numeral 2° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 que modifica el estatuto de contratación de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en Intervención, y demás disposiciones del Código de Comercio, Código Civil y normas reglamentarias y complementarias, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO**: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** El presente contrato tiene un término de ejecución de Tres (03) meses, contados a partir del día Primero (01°) de Octubre del 2016 hasta el día Treinta y Uno (31) de Diciembre de 2016. **TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.200.000)**; Cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida en un valor equivalente a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 1.400.000), de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la correspondiente cuenta deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato, del cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia. **CUARTA: VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000101, del presupuesto de gastos de la vigencia 2016, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. 3) Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 4) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.5) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 6) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 7) Aplicar los principios de la técnica aséptica. 8) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 9) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 10) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 11) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 12) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 13) Vigilar e informar faltantes del inventario. 14) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 15) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 16) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 17) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 18) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 19) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 20) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 21) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 22) Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. 23) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la

salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 24) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 25) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 26) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 27) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 28) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. 29) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 30) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 31) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 32) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 33) Responderá por el manejo y cuidado de los bienes que se encuentren en su área de servicio y avisara a las autoridades sobre cualquier pérdida o daño una vez tenga conocimiento del hecho. 34) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 35) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 36) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 37) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.38) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria. 39) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo. 40) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 41) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.42) Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. 43) El CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 44) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato. **SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE: 1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, se reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007. 3) Se obliga a proveer el almuerzo a los contratistas que realicen turnos corridos de 12 Horas. **OCTAVA: PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería en intervención, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA: REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA PRIMERA: SUPERVISIÓN**. LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) el estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, b) la solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA TERCERA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Presupuestalmente con la expedición de la disponibilidad Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia del registro Presupuestal. **DECIMA QUINTA: ANEXOS.** Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen a los Treinta (30°) días de Septiembre de 2016.

INES BERNARDA LOAIZA GUERRA
AGENTE ESPECIAL DE INTERVENCIÓN
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA.

Proy. Jairo Sierra.
Rev y Aprob. Heyne Mogollón Behaine

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN INTERVENCIÓN

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESOLUCION 001388 28 DE JULIO DE 2016

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2845 FECHA DE DISPONIBILIDAD 30/09/2016 9:25:31 a. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2016 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2016 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	4.200.000	0	0	4.200.000
			TOTAL:	4.200.000			4.200.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCION.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO **EN INTERVENCIÓN**

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
RESULUCION 001368 28 DE JULIO DE 2015

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.2560.16-G
	30/09/2016	

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
30	09	2016

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.200.000)

En este espacio escriba el nombre del Contratista, Proveedor o Prestador del Servicio, si está definido

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON CC No. 34977787

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Agente Especial en Intervención

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD RESOLUCION 001368 DEL 28 DE JULIO DE 2015

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

ESTUDIO PREVIO PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

De su régimen jurídico, establece en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán discrecionalmente, utilizar las clausulas excepcionales previstas en el Estatuto General de contratación de la Administración Pública.

El artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, establece que las Entidades Estatales que por disposición legal cuenten con régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal.

Con posterioridad a la expedición de la Ley 100 de 1.993, no se había expedido ninguna norma que trazará pautas para la celebración de contratos en las Empresas Sociales del Estado, sin embargo si se realizaron pronunciamientos del Consejo de Estado y de la Procuraduría General de la Nación en el sentido de que los contratos que celebran las Empresas Sociales del Estado, tienen el carácter de Contratos Estatales, que aunque no se rigen por las normas establecidas en el estatuto contenido en la Ley 80 de 1.993, sí se deben como ya se indicó al cumplimiento de los principios generales de la función administrativa del Estado contenidos en la Constitución Política y desarrollados por el artículo 3º del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En el mes de diciembre de 2013, el Ministerio de Salud y de la Protección Social expidió la Resolución 5185 "Por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el Estatuto de Contratación que regirá su actividad contractual" conforme lo exigido en el artículo 76 de la Ley 1438 de 2011, Resolución que en su artículo 9 contempló dentro de la "Fase de Planeación" del proceso de contratación la elaboración de estudios y documentos previos como soporte fundamental de todo proceso de contratación. Las exigencias de la contratación estatal, aunque sea de los contratos del Estado catalogados por la jurisprudencia, como especiales por su régimen excepcional de contratación como es el caso de las Empresas Sociales del Estado, implican que estas Entidades estén dotadas de unas claras normas y procedimientos de contratación que le permitan cumplir en forma ágil con las funciones específicas asignadas, seleccionando a sus contratistas con unas normas preestablecidas, que además señalen en forma

clara y funcional las modalidades de contratación, se establezcan las cuantías, se determinen los procedimientos en las diferentes modalidades que se adopten, se asignen responsables en etapas determinadas, es decir que se sigan las directrices establecidas en la resolución 079 de 2015 que modifica el acuerdo 001 de 2014 (Estatuto de Contratación) del Hospital San Jerónimo de Montería.

En cumplimiento de lo anterior, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería a través de la Subdirección Científica, procedió a realizar un análisis de necesidad, conveniencia y oportunidad para celebrar un Contrato de Prestación de Servicios bajo los lineamientos del Estatuto de Contratación de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería para la contratación de la prestación de servicios con una persona natural en el desarrollo de actividades de auxiliar de enfermería en la institución ya que el personal de planta con el cuenta institución no es suficiente para atender la demanda de usuarios que acude en busca de servicios de salud a la entidad.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería en la institución.

4. DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

4.1OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA EN INTERVENCIÓN.

4.1.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Dentro de las principales actividades a desarrollar para cumplir con el objeto del contrato que se pretende celebrar encontramos las siguientes.

- Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.
- Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%.
- Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.
- Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.
- Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería.
- Atender las necesidades del equipo de trabajo.
- Aplicar los principios de la técnica aséptica.

- Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.
- Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
- Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo.
- Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
- Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes.
- Vigilar e informar faltantes del inventario.
- Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.
- Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
- Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
- Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados.
- Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
- Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.
- Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
- Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
- Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo.
- Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
- Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
- Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.
- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.

- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Responderá por el manejo y cuidado de los bienes que se encuentren en su área de servicio y avisara a las autoridades sobre cualquier pérdida o daño una vez tenga conocimiento del hecho.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.
- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.
- Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual.
- No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 4.200.000). Pagaderos por mensualidades vencidas en un valor equivalente a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000). El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Tres (03) meses, comprendidos a partir del día Primero (01) de Octubre hasta el día Treinta y Uno (31) de Diciembre de 2016; contados a partir de perfeccionamiento y la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería en intervención.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios tal como se encuentra estipulado en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 2° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:

Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	
Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

6. **CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.**

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el Acuerdo 001 de 2014 (estatuto de contratación) de LA E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, y el artículo 27, numeral 2° de la resolución 079 de 14 de agosto de 2015 de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería en intervención. Bajo la modalidad de Contratación Directa, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

ERNESTO PANESSO SUESCUN
Subdirector Científico.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jiménez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

Colombia

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

B/61 Dorado Calle 23N#1A23

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3116902010 EMAIL Carifuerza@hotmail

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: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 03 AÑO 1995
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Técnico	4	X		Auxiliar de Enfermería	07	2006	232042-12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jeronimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	Emailhsanjeronimo@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7831234.7958135	DÍA 03 MES 04 AÑO 2000	DÍA __ MES __ AÑO ____

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Carrera 1H#22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazon de Jesus	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140.7773141	DÍA 18 MES 04 AÑO 1991	DÍA 21 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Valencia B/Nazareth

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CooProgresar	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 27N9-1H. 2 Piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Laboramos	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
(098)7810 77	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA __ MES __ AÑO ____

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunacion	Carrera 1H#22-200

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Auxiliar de Enfermería	22	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Técnico Laboral
Consuelo Urzola - ESAL

PERSONERIA JURIDICA RESOL 2147 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT 900413764-6
TEL 7192576 CEL 3008678095 LICENCIA 07-0968 BOGOTA D.C.

NIT:
900413764-6

HACE CONSTAR QUE:

EUCARIS R. JIMENEZ ALARCON

DI: 34.977.187

ASIS[illegible]
SOPORTE [illegible] ALARCO

INTENSIDAD 24 HORAS

DIRECTOR (A)
CONSUELO URZOLA
CC 26.025.159 PLANETA RICA

FECHA 19/09/2016
VENCE 18/09/18

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 26 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7107075219**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2016	SALUD:	AÑO: 2016		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2016/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	6090837524		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 213.313**

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA | USUARIO: VASQUEZM | TIP CERTIFICADO: Nuevo | FECHA DD MM AAAA: 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD:	MONTERIA
E-MAIL:	carjimeza@hotmail.com	TELÉFONO:	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD: MONTERIA	TEL. 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	0000001
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	TEL. 1

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DESDE DD MM AAAA: 30 09 2016	HASTA DD MM AAAA: 30 09 2017	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA: 50,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	8,000.00
						TOTAL		58,000.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASION DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCION DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIEN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN. RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: i) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO 3100000094591 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

Compañía Aseguradora de Fianzas S.A.
CONFIANZA
860.070.374-9

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions

COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "CONFIANZA"

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA PROFESIONES MÉDICAS

ASEGURADO: Jimenez Alarcon Eucaris Rosario		
NIT: 34.977.787	VALOR ASEGURADO: $ 50.000.000	PRIMA: $ 58.000

I. COBERTURA

Mediante el presente anexo y no obstante lo que se establece en las condiciones generales del seguro se ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de negligencia o impericia en el ejercicio de una profesión médica, si el siniestro referente ocurriese dentro del período de vigencia del seguro.

II. EXCLUSIONES

En adición a lo estipulado en las condiciones generales del presente seguro, quedan excluidas las reclamaciones provenientes de:

a. Daños Genéticos.

b. Daños sufridos por cualquier persona que ejerza actividades profesionales científicas en el establecimiento o local del asegurado y que por el ejercicio de esta se encuentre expuesta a los riesgos de rayos x y radiación materia de este amparo.

c. Daños por el ejercicio de profesiones médicas con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica; en el caso de la cirugía plástica o estética, únicamente se ampara la reconstructiva por lesiones accidentales y la reconstructiva de anormalidades congénitas.

d. Servicios profesionales proporcionados bajo la influencia de intoxicantes, narcóticos o bebidas alcohólicas.

e. En el caso de odontólogos y ortodoncistas: daños causados por aplicación de anestesia general, no aplicada en centro hospitalario idóneo.

f. Daños o perjuicios **que no sean consecuencia** directa o de un daño personal o material, por ejemplo: perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes parciales, violación de secreto profesional.

g. La obtención de reembolso de honorarios profesionales.

h. Daños y perjuicios causados directamente por productos farmacéuticos.

i. Daños causados a personas que tienen una relación laboral con el Asegurado, cuando tales reclamos se presenten como consecuencia de un servicio prestado.

j. Reclamaciones por daños gen éticos. Así mismo, no están cubiertas reclamaciones como

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA | USUARIO: VASQUEZM | TIP CERTIFICADO: Nuevo | FECHA DD MM AAAA: 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD:	MONTERIA
E-MAIL:	carijimeza@hotmail.com	TELÉFONO:	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD: MONTERIA	TEL. 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	0000001
DIRECCIÓN:		CIUDAD: .	TEL. 1

VIGENCIA DESDE (DD MM AAAA)	VIGENCIA HASTA (DD MM AAAA)	VALOR ASEGURADO EN PESOS – ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
30 09 2016	30 09 2017			50,000,000.00

INTERMEDIARIO %PART	INTERMEDIARIO NOMBRE	COASEGURO COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ				

PRIMA – TRM	MONEDA	VALORES
PRIMA	PESOS	50,000.00
GAST. EXPED.	PESOS	0.00
IVA	PESOS	8,000.00
TOTAL		58,000.00

AMPAROS	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACION AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL ORSO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM. CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A. INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TERMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO 310000094591 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD

Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. CONFIANZA 860.070.374-9

Eucaris Jimenez Alarcon

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SLI-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7107075219**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: septiembre	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	septiembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2016	SALUD:		AÑO:	2016
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2016/09/08	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		6090837524	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO: $ 213.313

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 30 de octubre de 2016, a las 14:27:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	364050962016

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

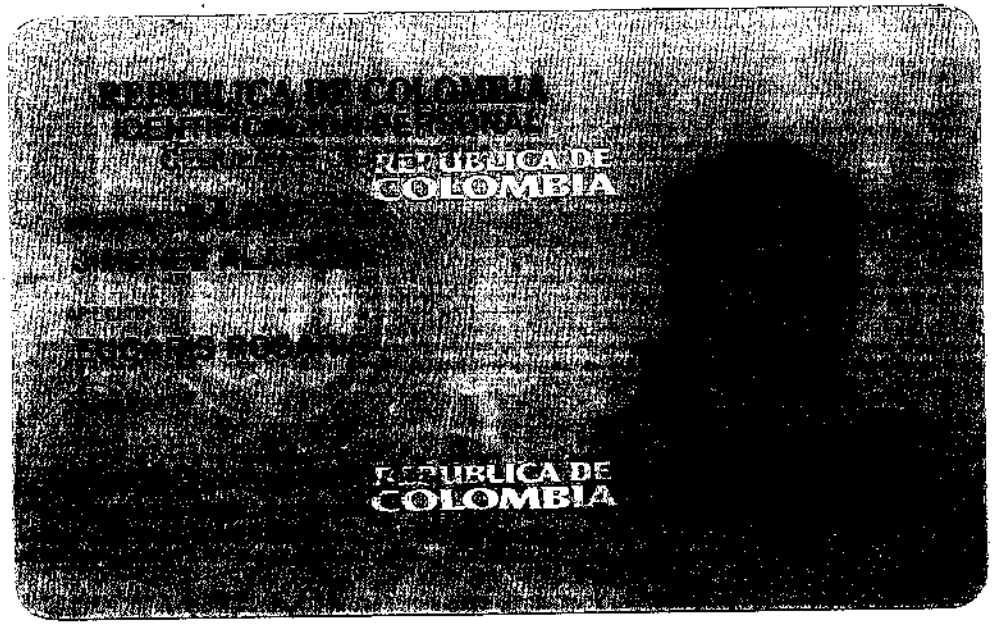
Soraya Vargas P.

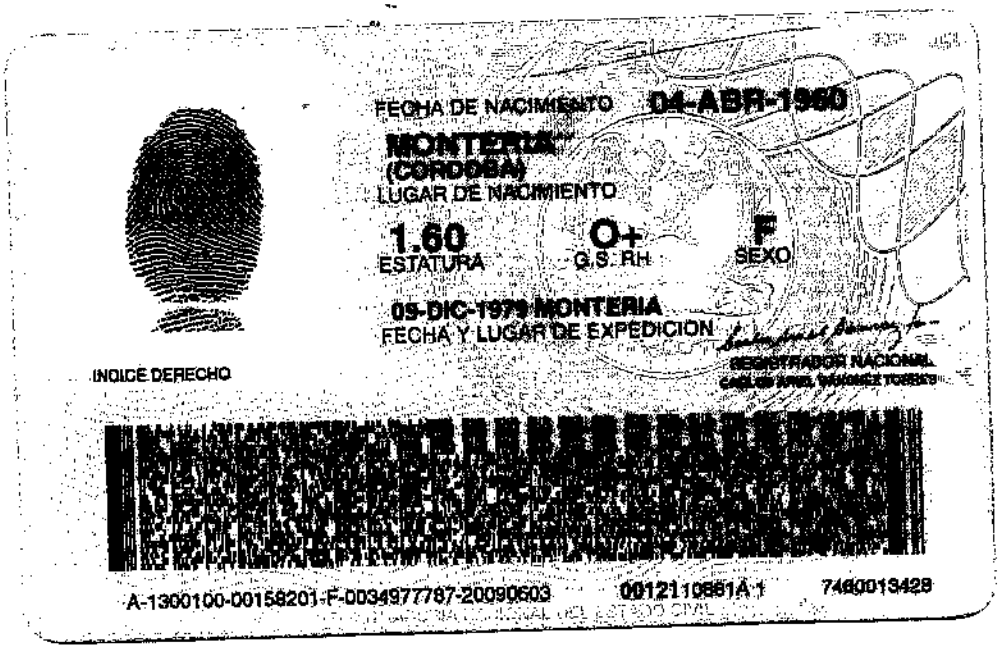
SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.


REPUBLICA DE
COLOMBIA
REPUBLICA DE
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603
0012110861A 1
7460013428

CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDAD

Montería, 1 de Octubre de 2016.

Señores:
E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
E.S.M.

Asunto: **DECLARACION DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.**

Por medio de la presente manifiesto bajo juramento la gravedad de juramento que el suscrito no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad establecidas en la constitución política de Colombia, así como la de los art. 8 y 9 de la ley 801 de 1993, los de las leyes 734 de 202, 1474 de 2011 y los decretos ley 019 de 2012 y las demás que hayan sido constituidas en la ley, para contratar con la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

Cordialmente,

Lucia Rosaria Jimenez A
c.c. 34977.787

Montería, 1 de Octubre de2016

DRA. INES BERNARDA LOAIZA GUERRA
GERENTE INTERVENTOR
E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO
E.S.D.

REF. PROPUESTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS,COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO.

Distinguido Señora:

Asunto: Presento a usted para la celebración de contrato de prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO.

OFERTANTE: Eucaris Rosaria Jiménez Alarcón

PERFIL PROFESIONAL: TECNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA.

PROPUESTA: Prestación de servicios como Auxiliar de Enfermería para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO.

VALOR HONORARIOS: UN MILLÓN CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($ 1.400.000)

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano

Eucaris Rosaria Jiménez Alarcón
Cordialmente
C.C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787

JIMENEZ ALARCON

APELLIDOS

EUCARIS ROSARIO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00156201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489934(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
34977787	4	Impuestos y Aduanas de Montería: 12	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición.
Persona natural o sucesión ilíquida: 2	Cédula de ciudadanía: 13	34977787	19791209

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Córdoba: 23	Montería: 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Córdoba: 23	Montería: 001

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@hotmail.com		3216673684	3116902010

CLASIFICACION

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
6692	19910419					5132	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 20150824

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2015

Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59AM

Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12 INSCRIPCIÓN No. 16733



Nombres: EUCARIS ROSARIO
Apellidos: JIMENEZ ALARCON
C.C. No.: 34.977.787
Profesión: AUX. EN ENFERMERIA
Montería: 5 SEP 2012

Secretario Seccional de Salud

República de Colombia

CESCOR

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD
Reconózcase este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0920 42
12 SEP 2012
MONTERÍA
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CORPORACIÓN EDUCATIVA CESCOR DIRECTOR
Director del plantel

CORPORACIÓN EDUCATIVA CESCOR GERENTE
Representante Legal

CORPORACIÓN EDUCATIVA CESCOR SECRETARIA
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. N° 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio N° 08 del Libro de Registro N° 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la reinserción

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05
Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 06

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Sáenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/08/2016 a las 14:32:40 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 Nº 26-21, CAN, Bogotá, DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112– Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
Presidencia de la República
Ministerio de Defensa
Gobierno en Línea
Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 85576895

WEB
14:27:12
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de agosto del 2016

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de agosto de 2016, a las 9:28:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	359059652016

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787
JIMENEZ ALARCON
APELLIDOS
EUCARIS ROSARIO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110887A 1 7460013428

Gobernación de Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12 INSCRIPCIÓN No. 6733

Nombres: EUCARIS ROSARIO
Apellidos: JIMENEZ ALARCON
C.C. No.: 34.977.787
Profesión: AUX. EN ENFERMERIA
Montería: 14 SEP 2012

Secretario Seccional de Salud



EL AMPARO
"24 Horas al cuidado de su salud"

NIT 812005726-7
Calle 22B N° 4W-15 Tel. 7928190
Montería-Córdoba

EUCARIS
JIMENEZ ALARCON
c.c. 34.977.787
Cargo: VACUNADORA





MUNICIPIO DE MONTERIA
Secretaría de Salud
NOMBRES: EUCARIS.
APELLIDOS: JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34.977.787
CARGO: VACUNADORA
FOMENTO Y PREVENCION

Jefe Div. Administración
Recursos Humanos

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Alcaldía de Valencia

Carnet No. 011
Nombre EUCARIS JIMENEZ ALARCON
C. C. No. 34'977.787 DE MONTERIA
Cargo PROMOTA DE SALUD DE BAPERAL

SE ENCARECE A LAS AUTORIDADES CIVILES Y MILITARES RESPETAR ESTA CREDENCIAL

El alcalde

Gobernación de Córdoba
68 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 0012 42

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución N° 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Monteria, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

KONEKTA
TEMPORAL LTDA.
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO**, con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermeria, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA
TEMPORAL LTDA.
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. N° 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

Calle 27 N° 9-14 Piso 2 Tel. Fax 7918818 Montería - Córdoba

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A EULALIA JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 29 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazón de Jesús
Valencia - Córd.

EMALIES ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Apto

ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R T I F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaria desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria Division Administrativa

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMENEZ

C.C. N° 34.977.787

Cursó y Aprobó el Taller de

SISTEMAS I

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Junio 24 de 2011

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMÉNEZ

C.C. N° 34.977-787

CURSÓ Y APROBÓ EL NIVEL II DE

SISTEMAS

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Diciembre 14 de 2011

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

La Fundación San Francisco de Asís

Nit: 900189683-7

CERTIFICA QUE:

EUCARIS JIMENEZ

C.C N°: 434.977.787.

Cursó y Aprobó el Taller de

SISTEMAS III

(DURACIÓN 32 HORAS)

Montería, Junio 16 de 2012

Lina Liliana Rendón

Directora Ejecutiva

Secretario

Instructor

IFC
Instituto de Formación
y Capacitación Comfacor

comfacor

Instituto de Formación y Capacitación "COMFACOR"

Resolucion No.000127 del 14 de febrero de 1992, Resolución No.0004296 del 25 de agosto de 1997 y
Resolución No.0813 del 3 de agosto de 2009, expedidas por la Secretaria de Educación del Municipio de Montería.

Certifica que :

JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

Cédula de Ciudadanía No. 34.977.787 de MONTERÍA

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la institución
correspondientes al programa de :

Formación para la Inserción Laboral con Enfasis en

Higiene y Manipulación de Alimentos

Con una intensidad de 120 horas

Rodolfo José Chalita Arends
Director IFC

Luz Alicia Medina Torres
Coordinadora Académica

Montería, 10 de Julio de 2013 - Registro 6

VIGILADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

hace constar que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

con documento de identificación No. CC.34977787

Cursó y aprobó la acción de Formación de

ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS DE GESTIÓN

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en MONTERÍA, a los 29 días del mes de Marzo de 2011.

DEYANIRA GUERRA VILLABON

SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

REGIONAL CÓRDOBA

3673523 25/02/2011

Número y Fecha Registro

FOSYGA
FONDO DE SOLIDARIDAD Y GARANTÍA

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL
Fondo de Solidaridad y Garantía en Salud - FOSYGA

Información de Afiliados en la base de datos unica de afiliación al Sistema de Seguridad Social

Resultados de la consulta

Fecha de proceso: 08/18/2016 14:28:38
Estación de origen: 190.144.74.118

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	34977787
NOMBRES	EUCARIS
APELLIDOS	JIMENEZ ALARCON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	CORDOBA
MUNICIPIO	MONTERIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	COOMEVA E.P.S. S.A.	CONTRIBUTIVO	21/08/2014	31/12/2999	COTIZANTE

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 2232 de 2015, Por la cual se sustituye el anexo técnico de la Resolución 1344 de 2012, modificada por las Resoluciones 5512 de 2013 y 2629 de 2014.

La responsabilidad por la calidad de los datos y el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso, de las EPS, EOS y EPS-S. Artículo 5 de la Resolución 1344 de 2012 y el literal c) del artículo 4° de la Ley 1266 de 2008; por lo tanto, las inconsistencias que refleje esta información son imputables a las Empresas Promotoras de Salud o a los entes territoriales y no al Ministerio de Salud y Protección Social o al Consorcio SAYP 2011.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y de los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en la página del FOSYGA, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente al FOSYGA, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,

IDENTIFICADO CON: C.C. [x] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° _____ CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CORDOBA	MONTERIA

Barrio-Dirección B/el Dorado Calle 28N 11A23W Teléfonos 3116902010

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Cristian Camilo Hernandez Jimenez	10.788739	Hijo
Celia Margarita Marcon de Jimenez	34.957728	Mama

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION [ ] PARA RETIRARME [ ] PARA ACTUALIZACION [x] PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
				780X12
				15.360.00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO	DE	N°
Teobaldo Hernandez Gonzalez	C.C. X C.E. T.I.		6.590.82

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Eucaris Tuiran Herrera
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Agosto. 18- 2016
CIUDAD Y FECHA

DAFP-CAP

Cuenta de cobro	
HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	
891079999-5	
DEBE A	
Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	
Contacto:	163-17
Fecha:	07 DE FEBRERO DE 2017
Contrato N°	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
DESARROLLAR LOS PROCESOS, SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES DE PRESTACION COMO AXILIAR DE ENFERMERIA EN EL AREA DE VACUNACION DURANTE PERIODO DE ENERO DE 2017.	01 ENERO DE 2017	31 DE ENERO DE 2017	VACUNACION	$ 1.400.000
	TOTALES			$ 1.400.000

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C.

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Anexos Cuenta de Cobro	
	Planilla pagos a seguridad social.
SI	Copia RUT actualizado
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula

CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)			
Aporte obligatorio a salud (12,5%)		$	86.200
Aporte obligatorio a pensión (16%)		$	110.313
Fondo de solidaridad pensional 1%			
Aportes a Riesgos laborales (ARL)	0,5220%	$	16.800
Total Aportes Obligatorios		$	213.313

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

ROTULO DE CARPETA DE CONTRATO	
INFORMACION BASICA DEL CONTRATISTA	
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON	
CEDULA:	34 977 787
CONTRATISTA:	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
DIRECCIÓN:	B/ MONTERIA -CORDOBA
TELÉFONO:	3116902010
E-mail:	CARIJIMENEZA@HOTMAIL.COM
INFORMACION DEL CONTRATO	
NUMERO DE CONTRATO	201 de 2017
MONTO CONTRATADO:	Un millón cuatrocientos mil pesos M/CTE($ 1.400.000)
VALOR A PAGAR:	Un millo cuatrocientos mil pesos M/CTE.($ 1.400.000)
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA EN INTERVENCIÓN.
FORMA DE PAGO	MES VENCIDO
FECHA DE INICIO:	01 DE ENERO DE 2017 HASTA 31 DE ENERO
INTERVENTOR:	LINA TAPIA HERRERA (AUDITORA DELEGADA)

MATRIZ DE CUMPLIMIENTO TECNICO: LISTA DE CHEQUEO

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

CC.34 977787--- N° CONTRATO 166-17de 2017

E.S.E
HOSPITAL SAN JERÓNIMO
Servir con calidez es nuestro compromiso

	OBLIGACIONES SEGÚN OBJETO DEL CONTRATO	Cumplimiento	CODIGO: VERSIÓN: PAGINA: 1 DE 1
Secuencia	ASPECTO	CUMPLE (SI/NO)	Fecha programada de cumplimiento
1	*LISTADO DE PERSONAL NECESARIO PARA LA EJECUCION DE CONTRATOS: Incluye hojas de vida y carga horaria asignada y cambios en este, previo concepto con la ESE*	N/A	-
2	*CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES: Incluye el cumplimiento ante lo planteado.*	SI	-
3	*ACTAS DE REALIZACION DE ACTIVIDADES DEBIDAMENTE SOPORTADAS: Incluye acta de inicio.*	SI	-
4	*EVIDENCIA DE REALIZACIÓN DE ACTIVIDAES: Cumplir a cabalidad, para el desarrollo de las funciones, con todas y cada una de las obligaciones contraídas.*	SI	-
5	*PRESENTACION DE INFORMES DE ACUERDO A PROGRAMACION: Incluye los informes parciales o los solicitados por el contratante.*	SI	-
6	EVIDENCIA DE SUSPENSION O REINICIO DE ACTIVIDADES: Si aplicase.	NA	-
7	CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL: Incluye presentación de pagos a la seguridad social	SI	-
8	SOSTENER REUNIONES DE SEGUIMIENTO CON EL INTERVENTOR Ò CON QUIEN ESTE DESIGNE, CON PERIODICIDAD MÍNIMA MENSUAL Y DEJAR CONSTANCIA ESCRITA DE LAS CONCLUSIONES, COMPROMISOS Y RECOMENDACIONES.	NO	De acuerdo al cronograma de actividades de auditoria del contrato NUMERO 891.079.999-5
9	TOMAR ACCIONES PROACTIVAS Y CORRECTIVAS PARA LA MEJORA DEL SERVICIO A PARTIR DEL ANÁLISIS DE LOS REPORTES DE SERVICIO, NIVELES DE SERVICIO Y ENCUESTAS DE SATISFACCIÓN.,	SI	-
10	PRESENTACION DE INFORMES DE GESTION Y ESTADISTICAS DEL SERVICIO PRESTADO.	SI	-

RESPONSABLE Eucaris Rosario Jimenez Alarcon
CONTRATISTA
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

FECHA:

31 DE ENERO del 2017

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

PARA: ISAURAHERNANDEZ PRETELT . GERENTE ESE HOSPITAL SAN JERONIMO

DE: WILLIAN MONTES AUDITOR –D- OPS – 190- EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

ASUNTO: INTERVENCION DEL 01 DE ENERO A 31 DE ENERO DEL 2017

FECHA:31 ENERO 2017

CONTENIDO

Durante el periodo auditado enero 1 del 2017- enero 31del 2017 dando cumplimiento al objeto pactado contractualmente y de acuerdo al informe presentado por el contratistas, donde enumera las actividades realizadas durante la fecha que se audita, se observa que las actividades ejecutadas concuerdan con las asignadas para el desempeño como Auxiliar de Enfermería de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería

CONCLUSIONES

En el análisis se observa el cumplimiento con lo pactado en el objeto del contrato y el informe de actividades presentado está conforme con las obligaciones contractuales.

RECOMENDACIONES

Se recomienda dar trámite a la cuenta para el periodo auditado

DOCUMENTOS ANEXOS

Cuenta de Cobro, Seguridad Social, registro de actividades ,contrato ,acta de inicio,CDP, RP, póliza de cumplimiento, fotocopia de cedula, RUt

RECIBIDO
OFICINA JURIDICA
FIRMA
13-02-2017

WILLIAM MONTES auditor – D -

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7123531615**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: enero	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:		AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7010320436	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 213.313**

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN RECIÉN NACIDO

Ministerio de Salud y Protección Social — República de Colombia

Cordo | Monteri — DEPAR. | MUNICIPIO

Enero — MES | 2017 — AÑO

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA

CONSECUTIVO	DÍA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE										IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO												ESQUEMA DE VACUNACIÓN								NOMBRE DEL VACUNADOR
		TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICIÓN DE DESPLAZAMIENTO O CONDICION DE DISCAPACIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	DEPTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN DEL PARTO	EDAD GESTACIONAL	DEPTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA	BARRIO/ CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	BCG			REPATITIS B			CASA DE DETO VACUNACIÓN	ESQUEMA COMPLETO PARA LA EDAD	
																										DOSIS	LOTE	LOTE JERINGA	DOSIS	LOTE	LOTE JERINGA			
1		Cédula de Ciuda	1,193,217,395	Leidis	Rocio	Del aglistio	Zuñiga	Subsidiado	asociacion de indigenas del cauca	Indigena	SI	No	Certificado de Nacido	13846873-4	Femenino	2810	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	RESGUARDO KANIME	3122877090	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
2		Cédula de Ciuda	1,068,576,385	Rosa	Elvira	Perez	Madera	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846880-5	Masculino	2930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	Los Cordobes	Rural	VEREDA	SANTA CRUZ	3233887823	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
3		Cédula de Ciuda	1,003,435,083	Samira	Maria	Cavit	Romero	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846881-2	Femenino	2940	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LAS PAVAS	3126762484	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
4	1	Tarjeta de Identi	1,003,402,683	Mikelys		Beltran	Benavides	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846882-7	Femenino	2710	Cordoba	Monteria	E.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	AGUAS VIVAS	3204187086	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
5	1	Cédula Cuida	1,040,513,849	Hilary	Catalina	Noreña	Padilla	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846883-7	Femenino	3170	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA GLORIA	3013438987	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
6	1	Cédula Cuida	1,003,407,311	Maria	Caroline	Alvarez	Carrillo	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846884-4	Femenino	2770	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	MOZAMBO	3136618121	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
7	2	Cédula de Ciuda	1063651274	ROSA	ANGELICA	RODRIGUEZ	MACEA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846885-1	Masculino	3350	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Los Cordobes	Cabecera	BARRIO	VILLA CATA	3106374305	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
8	2	Cédula Cuida	1082674454	MARIA	ALEJANDRA	AGRESOT	BARRIOS	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846886-9	Masculino	3470	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Cotorra	Rural	VEREDA	SAN PABLO	3004463850	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
9	2	Cédula Cuida	1003398492	GLENY S	PATRICIA	ARRIETA	OSPINO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846887-5	Masculino	2930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36,5	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	CAÑO VIEJO PALOTAL	3126391987	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
10	2	Cédula Cuida	1065003632	MANUELA	ANDREA		ARTEAGA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846888-3	Masculino	2630	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36,5	Cordoba	Los Cordobes	Rural	VEREDA	COMUNIDAD GALILEA SECTOR 8	3205289350	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
11	2	Cédula Cuida	1010082465	YESMIT H	PAOLA	ORDOÑEZ	ATENCIO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846889-0	Femenino	2410	Cordoba	Monteria	E.E.H.S.J	35	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	FURATENA MAZ 44 LOTE 30	3128558190	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
12	3	Cédula Cuida	1006528052	IVETH	YESENIA	DELGADO	SANCHEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846890-1	Masculino	2840	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	7 DE AGOSTO	3216403878	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
13	3	Cédula Cuida	1073813263	DELIA	MERCEDES	IBARRA	TORRES	Subsidiado	AMBUQ	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846891-9	Masculino	3270	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	TIERRA ADENTRO	3218806381	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
14	3	Cédula Cuida	1003738017	FANY	ISABEL	LARA	FABRA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846892-6	Masculino	3290	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40,3	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	BULA MOYOS	3205724286	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
15	3	Tarjeta de Identi	1003913621	YOLEIDYS		MAZO	GIRON	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846893-4	Femenino	2510	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	CAMPO ALEGRE	3125708095	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
16	3	Tarjeta de Identi	1003739959	MARIA	ISABEL	HERRERA	VARGAS	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno			Certificado de Nacido	13846894-0	Femenino	2510	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta				3235191939							No	Eucaris Jimenez
17	3	Cédula Cuida	1192811369	YIBEL	ESTHER	MIRANDA	MORELO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846895-8	Femenino	3710	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39 40	Cordoba	Sahagun	Cabecera	BARRIO	SEIS DE MARZO	7568755	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
18	3	Cédula Cuida	1067674274	YANELIS	YAMILES	GONZALEZ	ALVAREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846897-2	Femenino	2990	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38,5	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	CASTILLERAL	3135482660	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
21	3	Cédula Cuida	1006815298	YULIANA	ANDREA	ORTIZ	BURVANO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846903-7	Masculino	3360	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	San Antero	Cabecera	BARRIO	POLO NORTE	3128656444	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
22	3	Cédula Cuida	1038998334	ELYS	JOHANA	BANQUETH	RAMOS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846900-0	Masculino	3330	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41,1	Antioquia	Necocli	Rural	VEREDA	NULATICO LA UNION	3205515908	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
23	3	Cédula Cuida	1012178452	BRENDA	KARINA	BOHORQUEZ	DIAZ	Contributivo	CAFESALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846901-7	Masculino	2500	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35,5	Cordoba	Puerto Libertador	Rural	VEREDA	EL ALACRAN	3105043620	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
24	3	Cédula Cuida	1003486480	YINETH	JOHANA	MERCADO	YANEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846902-4	Masculino	3570	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39,2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	PAZ DEL NORTE MAZ 8 LOTE 14	3145537050	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
25	3	Tarjeta de Identi	1007888892	ANA	LUCIA	MARTINEZ	PADILLA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846905-1	Masculino	3280	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	GRANADA TRAN V 12 DIAG 12	3215756544	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
26	3	Cédula Cuida	1007638984	EUNICE	ESTHER	VIDES	GARCIA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846904-9	Masculino	3930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39,4	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	NUEVA BELEN MAZ J LOTE 3	3106955685	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
27	3	Cédula Cuida	1073821584	GLEIDYS	GLICETH	PETRO	HERNANDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846905-6	Femenino	3320	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	San Pelayo	Cabecera	BARRIO	EL PEPO	3113069689	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
28	3	Cédula Cuida	1068820180	DERLYS	MARIA	CERVANTES	FABRA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846906-3	Femenino	3650	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39,5	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	SANTA MARIA	3146000031	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
29	4	Cédula Cuida	28227575	GUDIELA	SUJAY	GUERRA	BORJA	Contributivo	COOMEVA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13846907-0	Masculino	2580	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	LA ANGOSTURA	3158273506	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez
30	4	Cédula Cuida	1065526243	YUDYS	ESTHER	BOHORQUEZ	JIMENEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13846908-8	Masculino	3020	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	CALLE CALDAS	3136023847	Dosis Única	SERUM 037G52 31	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5006C	50079		SI	Eucaris Jimenez

110	12	Cédula Ciuda	1063967876	MARIA	JOSE	DURANGO	QUINTANA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847217-3	Masculino	2910	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 134 LOTE 18	3135059604	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
116	13	Cédula Ciuda	1067929109	MARIA	ISABEL	HERNANDEZ	DIAZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847223-0	Masculino	3190	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.3	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA CIELO MAZ 32 LOTE 42	3122397845	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
117	13	Cédula Ciuda	1003141651	YOMARIS	SANDRID	ORTIZ	ALVAREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847224-8	Masculino	2630	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.5	Cordoba	Puerto Escondido	Cabecera	BARRIO	EL PLANCHON	3235190068	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
118	13	Cédula Ciuda	1003402529	KEILA	PATRICIA	TORDECILLA	RODRIGUEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847225-5	Masculino	3290	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA MELISA MAZ 57 LOTE 13	3148543812	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
119	13	Tarjeta de Identi	1001161570	DALIA	LUCIA	SANTANA	PEREZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847226-2	Masculino	3160	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.2	Antioquia	Taraza	Rural	VEREDA	BARRO BLANCO	3113342376	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
120	13	Cédula Ciuda	1068661972	ERIKA	PATRICIA	RAMOS	GONZALEZ	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847227-0	Masculino	3120	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Cienaga De Oro	Rural	VEREDA	LAS SAPERAS	3107272297	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
123	14	Cédula Ciuda	1074001472	KENDRA	MILENA	GUZMAN	OTERO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido	13847230-5	Femenino	2930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	MONTEVIDEO	3225785784	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
124	14	Cédula Ciuda	1063297326	JESSICA	YULIETH	OSUNA	RAMIREZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847261-4	Femenino	2720	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	EL PORVENIR MAZ 32 LOTE 21	3106225900	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
125	14	Cédula Ciuda	1067944029	SINDY	PAOLA	HERNANDEZ	GAVIRIA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847262-1	Masculino	3560	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.2	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	TRES PALMAS VIA TIERRALTA	3106631313	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
128	14	Cédula Ciuda	1003434332	SANDY	SAUDITH	URANGO	ORTEGA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847283-8	Femenino	2850	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LAS PALOMAS	3163005400	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
130	15	Tarjeta de Identi	1063287995	MAYORLIS	ISABEL	TAMARA	MONTERROSA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847287-5	Femenino	3360	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.6	Cordoba	Montelibano	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	TIERRA ADENTRO	3113482627	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
131	15	Cédula Ciuda	1192714540	ANA	LIRIA	DOMICO	DOMICO	Subsidiado	MANEXKA	Indígena	No	No	Certificado de Nacido	13847288-5	Masculino	3870	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38-39	Cordoba	Tierralta	Centro Poblado	COMUNIDAD	JUMCARADO	3116436564	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
132	16	Cédula Ciuda	21531633	MARIA	VIRGINIA	PEÑA	LEAL	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847289-2	Femenino	3170	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	COLINA REAL	3233155121	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
133	16	Cédula Ciuda	1066722736	AIDA	LUZ	GUTIERREZ	OQUENDO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847290-3	Masculino	3230	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	PALMA SORIANA	3122263422	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
134	16	Tarjeta de Identi	1192728960	YESENIA		ESQUIVEL	LEON	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847291-0	Masculino	3400	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	VILLA LINEY CALLE 7	3005153471	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
137	17	Cédula Ciuda	25773257	CILA	INES	GOEZ	MONTIEL	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847294-2	Masculino	3010	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41.4	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SAN JERONIMO MAZ 3 LOTE 6	3118728898	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
138	17	Cédula Ciuda	1064979558	SANDRA	PATRICIA	LLORENTE	QUINTERO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847295-8	Masculino	3350	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35.6	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	BRISAS DEL SINU MAZ C LOTE 6	3014806060	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
139	17	Cédula Ciuda	1073978812	DIANA	PATRICIA	TUBERQUIA	PEREZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847296-7	Masculino	3250	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.4	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	LA PAZ CALLE 8	3106665433	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
140	17	Cédula Ciuda	1068579689	ANA GEMELA N 1	CARINA	ANDRESESS	ACOSTA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847297-4	Femenino	2400	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.5	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	EL TOMATE	3113968464	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
141	17	Cédula Ciuda	1068579689	ANA GEMELA N 2	CARINA	ANDRESESS	ACOSTA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847298-1	Masculino	2770	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.5	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	EL TOMATE	3113968464	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
142	17	Cédula Ciuda	1067936790	NURIS	MARIA	PEREZ	SOTELO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido	13847299-9	Femenino	2910	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL CEIBAL CALLE 3 H 132	3205337193	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
143	17	Cédula Ciuda	1003045851	YILIS	PAOLA	ESCOBAR	LOPEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847300-1	Masculino	3500	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	MAZAMORRA	3107280081	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
147	18	Cédula Ciuda	50932279	CIRA	PATRICIA	RODINO	ORZCO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847303-3	Femenino	3140	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	EL CLAVAL	3106612991	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
149	18	Cédula Ciuda	1003192361	KELLY	JOHANA	MEJIA	QUICENO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847305-8	Femenino	2200	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	CAMINO CORRECTO	3004022166	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
150	18	Tarjeta de Identi	1067675068	EIRA	LUZ	PADILLA	AYALA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847306-5	Femenino	3800	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MAZ 4 LOTE 1	3233120883	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
151	18	Cédula Ciuda	1064917749	GLEISY	PAOLA	SIPION	MORALES	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847307-2	Femenino	2760	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	TIERRA ADENTRO	3205013337	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
152	18	Cédula Ciuda	1066744542	KATERINE		OTERO	FURNIELES	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847308-0	Masculino	2400	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35.5	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	PABLO SEXTO CRA 15 CON 5	3012865358	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
153	18	Cédula Ciuda	1066561233	ELIZABETH		MUÑOZ	MARTINEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847309-7	Masculino	3160	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	CADILLO	3205583973	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
154	18	Cédula Ciuda	1073970909	AIDE	MARCELA	YAGARAY	VAQUIAZA	Subsidiado	SALUDVIDA	Indígena	SI	No	Certificado de Nacido	13847310-8	Masculino	2650	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA COQUERA CALLE 6 N 1 A - 33	3122759108	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
155	18	Cédula Ciuda	52959376	CAROLINA	MARGARITA	CORENA	DIAZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847311-5	Masculino	2580	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Sahagun	Cabecera	BARRIO	SAN RAFAEL CRA 14 A N 4-27	3215762918	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
156	18	Tarjeta de Identi	1133790510	GREY	JOHANA	GUERRERO	BRAVO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13847312-2	Femenino	3050	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.6	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SANTA ISABEL VIA TIERRALTA	3235170055	Dosis Única	SERUM 037G5731	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50078		SI	Eucaris Jimenez
165	19	Tarjeta de Identi	1067402203	YORLEDYS	ISABEL	MARMOL	MARTINEZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13847321-1	Femenino	2720	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	San Pelayo	Cabecera	BARRIO	INCORA RULETA	3117469505	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
166	19	Cédula Ciuda	1062424027	KATY	YULIETH	CAVADIA	ARGUMEDO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	Si	No	Certificado de Nacido	13847322-9	Femenino	3040	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	LORENZO ARRIBA	3106236402	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM032L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez

212	24	Cédula Ciuda	1067906390	LUZ	ESTHER	MONTIEL	TORDECILLA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927758-9	Masculino	2070	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38.1	Cordoba	Montería	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SANTA LUCIA	3114186390	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
213	24	Cédula Ciuda	1102120734	SILVIA	PATRICIA	RICARDO	MONTIEL	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927759-6	Femenino	3510	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38.5	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	MOCARI SECTOR EL BOSQUE	3135085112	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
214	24	Cédula Ciuda	1064982136	LUDYS	PATRICIA	ATENCIA	CAUSIL	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927760-7	Masculino	2900	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	39.1	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 122 LOTE 7	3145260479	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
215	24	Cédula Ciuda	26163020	AMPARO	DEL CARMEN	GONZALEZ	SUAREZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927761-4	Femenino	3380	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	PATIO VONITO VIA PLANETA RICA	3215685755	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
220	25	Tarjeta de Identi	1133794696	MARIA	TERESA	ANAYA	FERNANDEZ	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927766-0	Masculino	2470	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	35.2	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	SANTA CLARA	3234767222	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
221	25	Cédula Ciuda	1067839496	KARINA	SOFIA	VERTEL	GONZALEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927767-8	Masculino	2910	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38.2	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	POLICARPA DIAG 7 TRANV 2 N 1 A - 19	3234581093	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
227	26	Cédula Ciuda	1073995642	MARIA	DEL PILAR	RUIZ	ZURITA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927773-5	Masculino	3060	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	37.2	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE	3234187202	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
228	26	Cédula Ciuda	1001867174	ARELIS		MEJIA	CARRASCAL	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927774-2	Femenino	3300	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38.6	Cordoba	Los Cordobas	Cabecera	BARRIO	EL MAMEY	3135735512	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
229	26	Tarjeta de Identi	1073979096	MARIA	ALEJANDRA	OSORIO	SALGADO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927775-7	Masculino	3270	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	37.3	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	SANTA RITA MACHUCA	3215779603	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
231	27	Cédula Ciuda	1068581230	NIDIA	ROSA	TORRES	COGOLLO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927778-1	Masculino	3400	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	CORDOBITA CENTRAL	3126845858	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
232	27	Cédula Ciuda	1067941130	KEIDIS	LUCIA	PAYAREZ	TEHERAN	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	NACIO EN CASA	Femenino	2035	Cordoba	Montería	NACIO EN CASA	36	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA GRANJA	3117358623	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
236	28	Cédula Ciuda	1073614411	YENIFER		BENAVIDES	ROMERO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927782-4	Masculino	3570	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA	3105982630	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
237	28	Cédula Ciuda	39158383	LOIDA		MENESES	HERNANDEZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927783-1	Masculino	4000	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	41.2	Antioquia	Necocli	Rural	VEREDA	EL CARLOS	3206679306	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
238	28	Cédula Ciuda	1033372650	ANA	MARCELA	GONZALEZ	DIAZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927784-9	Masculino	2500	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38	Antioquia	Arboletes	Cabecera	BARRIO	SAN LORENZO	3105234028	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
241	29	Cédula Ciuda	1003142555	ALIS	JOHANA	GONZALEZ	RUIZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927787-0	Masculino	3620	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	SAN JOSE DE CANALETE	3123844392	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
242	29	Cédula Ciuda	1126240810	DARY	LUZ	RICARDO	MESTRA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927788-8	Masculino	3190	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	34-35	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	9 DE AGOSTO CALLE 9	3232262326	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
243	29	Cédula Ciuda	1003399790	DANIELA		LOPEZ	YANEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927789-5	Femenino	3050	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ T LOTE 13	3233991997	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
244	29	Cédula Ciuda	1003077077	MARIA	ALEJANDRA	GUERRERO	MORALES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927790-6	Femenino	2680	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Montelibano	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	LA DORADA	3133521150	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
245	29	Cédula Ciuda	1063278406	HELENA	PATRICIA	MENDEZ	VERONA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927791-3	Femenino	4170	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	41.2	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	SAN RAFAEL	3122344281	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
246	30	Cédula Ciuda	1001379435	DAYANA	MICHEL	DAVID	PEREZ	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927792-0	Femenino	2540	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	36.1	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	NUEVA ESPERANZA MAZ 28 LOTE 30	3107046242	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
247	30	Tarjeta de Identi	1003854854	MAYERLIS		BARRIOS	LOPEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927793-8	Masculino	2460	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	San Antero	Cabecera	BARRIO	SANTA CATALINA SECTOR LA FLORESTA	3205533575	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
248	30	Cédula Ciuda	1067921803	ANGELICA	MARIA	SOTO	MARTINEZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927794-5	Femenino	2570	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	37.4	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LOS RECUERDOS MAZ G 7 EDIF 13	3106326787	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
249	30	Cédula Ciuda	1003589574	LINA	MARCELA	FLOREZ	GONZALEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927795-2	Femenino	3390	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	EL CERRITO	3143370270	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
250	30	Cédula Ciuda	1067805212	SAIDA	PATRICIA	ROJAS	PACHECO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927796-6	Masculino	2870	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	35.5	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EL DORADO CALLE 26 CRA 17 N 26 - 56	3116796743	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
251	30	Tarjeta de Identi	1007444357	YULIETH		RAMOS	MENDOZA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927797-7	Masculino	1520	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	30	Cordoba	Montería	Rural	VEREDA	BUENOS AIRES LA MANTA	3205422858		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
252	30	Cédula Ciuda	1067947884	KATY	LORENA	MARTINEZ	GONZALEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927798-4	Masculino	1520	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	29	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	ALFONSO LOPEZ CALLE 6 CRA 8 N 7	3208258034		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
253	30	Cédula Ciuda	1233340208	CARMEN	MARILIS	VASQUEZ	AVILA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927799-1	Femenino	1490	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	32.6	Cordoba	Montería	Cabecera	URBANIZACION	LA GLORIA 3 TORRE 15 N 5 - 03	3108421660		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
255	31	Cédula Ciuda	26850874	STEFANIA	MARIA	ROBALES	PAYARES	Pobre No Asegurado	GOBERNACION DE CORDOBA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927801-1	Masculino	40.5	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	40.5	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EDMUNDO LOPEZ	3003749263	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
256	31	Cédula Ciuda	1007340464	YANEDIS	EOID	RUIZ	FERIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927802-9	Masculino	1640	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	34	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	LA PALMA MAZ 11 LOTE 4	3122691597		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
257	31	Tarjeta de Identi	1192719367	MERYS	ISABEL	DIAZ	VEGA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927803-6	Masculino	3040	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	39.1	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	RIO NUEVO	3137195314	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
258	31	Cédula Ciuda	1007390241	YESICA	YULIETH	CHARRASQUIEL	HOYOS	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido	13927804-3	Masculino	2930	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	36-38	Cordoba	Cotorra	Rural	VEREDA	LAS AREPAS	3106164466	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
259	31	Cédula Ciuda	50939820	KELLY	PATRICIA	HERNANDEZ	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927805-0	Femenino	2590	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montería	Cabecera	BARRIO	EDMUNDO LOPEZ TRANV 15 N 12 - 40	3106113141	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez
260	31	Cédula Ciuda	1104869899	SILVANA		OSORIO	RODRIGUEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido	13927806-8	Femenino	2960	Cordoba	Montería	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Cereté	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	RETIRO DE LOS INDIOS	3148058875	Dosis Única	SERUM 037G5231	140611	Dosis de Recién Nacido	SERUM03 2L5009C	50079		SI	Eucaris Jimenez

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° **163**- 2017.
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
VALOR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 1.400.000)
PLAZO DE EJECUCION	Un (01) Mes.

En Montería al Primer (01) día del mes de Enero de 2017, en la Oficina de la Subdirección Científica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA siendo las 09:20 am, se reunieron, El Dr (a). LINA TAPIA HERRERA (Subdirectora Cientifica (D), quien actúa como Supervisor designado del contrato de arriba descrito y EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien actúa en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al Primer (01) día del mes de Enero de 2017.

Lina Tapia H.
LINA TAPIA HERRERA
SUPERVISOR

Eucaris Jimenez Alarcón
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 217

Estado : Confirmado

Fecha : 01/01/2017

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 163

Detalle : PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
351	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$1.400.000	$ 0	$ 0	$ 1.400.000
				Total Compromiso :	**$ 1.400.000**			**$ 1.400.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 163	
FECHA	01° DE ENERO DE 2017.
CONTRATANTE	HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
NIT	891.079.999-5
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
NIT. O C.C. No.	34977787
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 1.400.000)
DURACION	Un (01) Mes.
TERMINO	1° de Enero de 2017 a 31 de Enero de 2017
IMPUTACION PRESUPUESTAL	Servicios técnicos 10202000101 Presupuesto 2017

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 50.985.375 expedida en San Pelayo; en calidad de Gerente encargado de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería , designado mediante Decreto No. 0965 del 10 de Noviembre de 2016, de la Gobernación de Córdoba, posesionada mediante Acta de fecha 10 de Noviembre de 2016 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E**, por una parte, y por la otra **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino(a) y residente en la ciudad de Montería, en su calidad de auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios atendiendo en forma reglada la naturaleza jurídica que indica el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, decreto 1876 de 1994 y el artículo 37, número 37.1.2, numeral 2° de la resolución 1137 de fecha 27 de Octubre de 2016 por medio de cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO**: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** El presente contrato tiene un término de ejecución de Un (01) mes, contado a partir del día Primero (01°) de Enero del 2017 hasta el día Treinta y Uno (31) de Enero de 2017. **TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de **UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000)**; Cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida en un valor equivalente a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000), de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la correspondiente cuenta deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen

efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato, del cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia. **CUARTA**: **VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000101, del presupuesto de gastos de la vigencia 2017, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería. **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. 3) Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 4) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.5) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 6) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 7) Aplicar los principios de la técnica aséptica. 8) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 9) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 10) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 11) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 12) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 13) Vigilar e informar faltantes del inventario. 14) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 15) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 16) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 17) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 18) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 19) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 20) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 21) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 22) Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. 23) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 24) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o

administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 25) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 26) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 27) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 28) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. 29) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 30) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 31) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 32) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 33) Responderá por el manejo y cuidado de los bienes que se encuentren en su área de servicio y avisara a las autoridades sobre cualquier pérdida o daño una vez tenga conocimiento del hecho. 34) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 35) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 36) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 37) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.38) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria. 39) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo. 40) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 41) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.42) Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. 43) El CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 44) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato. **SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE**: **1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería, se reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4 de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007. **OCTAVA**: **PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de

Montería, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA: REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA PRIMERA: SUPERVISIÓN**. LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) el estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, b) la solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA TERCERA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Presupuestalmente con la expedición de la disponibilidad Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia del registro Presupuestal. **DECIMA QUINTA: ANEXOS**. Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen al Primer (01°) día de Enero de 2017.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Gerente (e)
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA.

Proy. Jairo Sierra.

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 351 FECHA DE DISPONIBILIDAD 01/01/2017 12:00:00 a.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 11:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2017 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	1.400.000	0	0	1.400.000
			TOTAL:	1.400.000			1.400.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.131.17-G
	01/01/2017	

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
01	01	2017

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($ 1.400.000)

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Gerente (e)

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

ESTUDIO PREVIO PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

De su régimen jurídico, establece en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán discrecionalmente, utilizar las clausulas excepcionales previstas en el Estatuto General de contratación de la Administración Pública.

El artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, establece que las Entidades Estatales que por disposición legal cuenten con régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal.

Con posterioridad a la expedición de la Ley 100 de 1.993, no se había expedido ninguna norma que trazará pautas para la celebración de contratos en las Empresas Sociales del Estado, sin embargo si se realizaron pronunciamientos del Consejo de Estado y de la Procuraduría General de la Nación en el sentido de que los contratos que celebran las Empresas Sociales del Estado, tienen el carácter de Contratos Estatales, que aunque no se rigen por las normas establecidas en el estatuto contenido en la Ley 80 de 1.993, sí se deben como ya se indicó al cumplimiento de los principios generales de la función administrativa del Estado contenidos en la Constitución Política y desarrollados por el artículo 3º del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En el mes de diciembre de 2013, el Ministerio de Salud y de la Protección Social expidió la Resolución 5185 "Por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el Estatuto de Contratación que regirá su actividad contractual" conforme lo exigido en el artículo 76 de la Ley 1438 de 2011, Resolución que en su artículo 9 contempló dentro de la "Fase de Planeación" del proceso de contratación la elaboración de estudios y documentos previos como soporte fundamental de todo proceso de contratación. Las exigencias de la contratación estatal, aunque sea de los contratos del Estado catalogados por la jurisprudencia, como especiales por su régimen excepcional de contratación como es el caso de las Empresas Sociales del Estado, implican que estas Entidades estén dotadas de unas claras normas y procedimientos de contratación que le permitan cumplir en forma ágil con las funciones específicas asignadas, seleccionando a sus contratistas con unas normas preestablecidas, que además señalen en forma clara y funcional las modalidades de contratación, se establezcan las cuantías, se determinen los

procedimientos en las diferentes modalidades que se adopten, se asignen responsables en etapas determinadas, es decir que se sigan las directrices establecidas en la resolución 1137 de 2016 (Estatuto de Contratación) del Hospital San Jerónimo de Montería.

En cumplimiento de lo anterior, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería a través de la Subdirección Científica, procedió a realizar un análisis de necesidad, conveniencia y oportunidad para celebrar un Contrato de Prestación de Servicios bajo los lineamientos del Estatuto de Contratación de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería para la contratación de los servicios de una persona natural en el desarrollo de actividades de auxiliar de enfermería en la institución ya que el personal de planta con el cuenta institución no es suficiente para atender la demanda de usuarios que acude en busca de servicios de salud a la entidad.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería en la institución.

4. DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

4.1OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

4.1.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Dentro de las principales actividades a desarrollar para cumplir con el objeto del contrato que se pretende celebrar encontramos las siguientes.

- Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.
- Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%.
- Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.
- Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.
- Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería.
- Atender las necesidades del equipo de trabajo.
- Aplicar los principios de la técnica aséptica.
- Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.
- Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
- Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo.

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

- Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
- Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.
- Vigilar e informar faltantes del inventario.
- Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.
- Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
- Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
- Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados.
- Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
- Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.
- Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
- Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
- Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo.
- Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
- Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
- Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.
- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Responderá por el manejo y cuidado de los bienes que se encuentren en su área de servicio y avisara a las autoridades sobre cualquier pérdida o daño una vez tenga conocimiento del hecho.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.

- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003.
- Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual.
- No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000). Pagaderos por mensualidades vencidas en un valor equivalente a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000). El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Un (01) mes, comprendido a partir del día Primero (01) de enero hasta el día Treinta y Uno (31) de enero de 2017; contados a partir de perfeccionamiento y la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios de salud tal como se encuentra estipulado en el artículo 37, número 37.1.2, numeral 2° de la resolución 1137 de fecha 27 de Octubre de 2016 por medio de cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:
Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	
Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

6. CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el artículo 37, número 37.1.2, numeral 2° de la resolución 1137 de fecha 27 de Octubre de 2016 (Estatuto de Contratación) de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería. Bajo la modalidad de Contratación Directa, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

Lina Tapia H.

LINA TAPIA HERRERA
Subdirector Científico (D).
01/01/2017

Montería, 1 de Enero de 2017.

DOCTORA.
ISAURA HERNANDEZ PRETELT.
Gerente (e)
E.S.E Hospital san Jerónimo de Montería
E. S. D.

REF: Propuesta de Servicios.

Distinguido Señor Gerente.

Asunto: Presento a usted oferta para la celebración de contrato prestación de servicios como técnico en auxiliar de enfermería en la ESE Hospital San Jerónimo De Montería.

Ofertante: Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

Perfil Profesional: Auxiliar de enfermería.

Propuesta: Prestación de servicios como técnico en auxiliar de enfermería en la ESE Hospital San Jerónimo De Montería.

Para la prestación de los servicios, se deberá establecer el cuadro de turnos y el área donde prestare mis servicios.

Duración: Un (01) Mes.

Valor Honorarios: Un Millón Cuatrocientos Mil Pesos M/cte. ($1.400.000); Mensuales.

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano.

Cordialmente,

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon
CC 34.977.787 de Montería

CERTIFICADO DE NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDAD

MONTERIA .01 DE ENERO DEL 2017

SEÑORES:

E.S.E HOSPITAL SAN JEROMINO DE MONTERIA.

E.S.M

ASUNTO: DECLARACION DE NO INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.

Por medio la presente manifiesto bajo juramento la gravedad de juramento que el suscrito no se encuentra incurso en las causales de inhabilidad establecidas en la constitución política de Colombia , así como la de los art 8 y 9 de la ley 801 de 1993 , los de las leyes 734 de 202 , 1474 de 2011 y los decretos ley 019 de 2012 y las demás que hayan sido constituidas en la ley , para contratar con la E.S.E HOSPITAL SAN JEROMINO DE MONTERIA .

CORDIALMENTE.

Graciela Rosario Jimenez Alarcon

CC

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jiménez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

PAÍS Colombia

DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Barrio El Dorado

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3116902010 EMAIL carijimenez@H

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										MEDIA	TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA						FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 08 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnico H		X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	232042-12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jeronimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	Emailhjeronimo@Yaco.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
783H23H-7958135	DÍA 03 MES 04 AÑO 2000	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Carrera 1H # 22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazón de Jesus	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
77731Ho-77731H1	DÍA 18 MES 04 AÑO 1991	DÍA 01 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Valencia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cooprogresar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 27N9-14 2piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Camu El Amparo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Monteria	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7832891-7906024	DÍA 01 MES 10 AÑO 2006	DÍA 14 MES 04 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 22BN-HW-33

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 Auxiliar de Enfermeria	22	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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 _____

Eucaris Jimenez Alarcón

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha _____ *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS* _____

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 002042
MONTERÍA: 12 SEP 2012
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

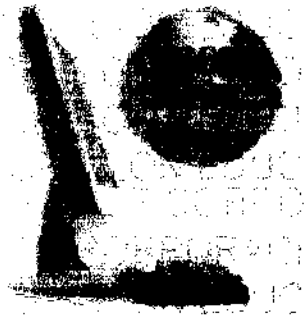
CORPORACIÓN EDUCATIVA CESCOR
Director del plantel

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA
Representante Legal

CORPORACIÓN EDUCATIVA CESCOR
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.



CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA

Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR DIRECTOR

Director

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR SECRETARIA

Secretaria

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR GERENTE

Representante legal

Gobernación de Córdoba

GOBERNACION DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12

INSCRIPCIÓN No. 16733

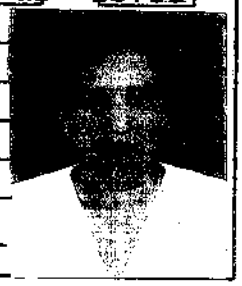
Nombres: EUCARIS ROSARIO

Apellidos: JIMENEZ ALARCON

C.C. No.: 34.977.787

Profesión: AUX. EN ENFERMERIA

Montería:



Secretario Seccional de Salud

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. Nº 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio Nº 29 del Libro de Registro Nº 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la Reinserción

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05
Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 06

COLEGIO MUNICIPAL DE BTO. ACADEMICO NOCTURNO RECTOR VALENCIA - CORDOBA

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonas Saenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

Gobernación de Córdoba

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002042

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA N° 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

SERTEC
SERVICIOS TECNICOS ESPECIA
NIT: 809007529-0

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R TI F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaría desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaría de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL Division Administrativa Monteria

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

*A: **EUCARIS JIMENEZ,** por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de **COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION** en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.*

Dada en Valencia a los 24 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazon de Jesus
Valencia – Córd.

Enalbis Esther Espitia

Jefe de Enfermeria
ENALBIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

Hospital Sagrado Corazon de Jesus
Valencia - Cordoba
Alexandra Vega

ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

Enfermera Rural

Técnico Laboral
Consuelo Urzola - ESAL

PERSONERIA JURIDICA RESOL 2147 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT 900413764-6
TEL 7192576 CEL 3008678095 LICENCIA 07-0968 BOGOTA D.C.

NIT:
900413764-6

HACE CONSTAR QUE:

EUCARIS R. JIMENEZ ALARCON

DI: 34.977.787

ASISTIÓ AL CURSO DE:
SOPORTE VITAL BASICO

INTENSIDAD: 24 HORAS

Registro
Folio No. 41

DIRECTOR (A)
CONSUELO URZOLA
CC 26.025.159 PLANETA RICA

FECHA 19/09/2016
VENCE 18/09/18

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. Nº 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

Calle 27 N° 9-14 Piso 2 Tel. Fax 7918818 Montería - Córdoba

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de **ciudadanía No 34.977.787. Laboró** en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermería, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

Departamento Administrativo de la Función Pública

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO,

IDENTIFICADO CON : C.C. [1] C.E. [2] OTRO [3] No. 34.977.787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
Barrio El Dorado Calle 28 N11-A-23W	3116902010. 3216643684

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
Montería	Cordoba	Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Celia Margarita Alarcon de Jimenez		Mama
Cristian Camilo Hernandez Jimenez	1078473 39	Hijo

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** [ ], **PARA RETIRARME** [ ], **PARA ACTUALIZACIÓN** [ ], **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ], QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron :

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	16800.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	16800.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos :

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad : SI ☐ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÒNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	N°

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 DE PARTICIPACIÓN

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Montería. Enero. 01-2017
CIUDAD Y FECHA

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/01/2017 a las 11:02:39 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Todos los derechos reservados 2011.

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 89743799

WEB
11:05:20
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de enero del 2017

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787
JIMENEZ ALARCON
APELLIDOS
EUCARIS ROSARIO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110B81A 1 7460013428

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA | USUARIO: VASQUEZM | TIP CERTIFICADO: Nuevo | FECHA DD MM AAAA: 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD:	MONTERIA
E-MAIL:	carijimeza@hotmail.com	TELÉFONO:	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD: MONTERIA	TEL. 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	0000001
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	TEL. 1

VIGENCIA			VALOR ASEGURADO EN PESOS
DESDE (DD MM AAAA)	HASTA (DD MM AAAA)	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN / NUEVA
30 09 2016	30 09 2017		50,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	8,000.00
						TOTAL		**58,000.00**

AMPAROS	VIGENCIA Desde	VIGENCIA Hasta	VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE %	DEDUCIBLE Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM. CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C.
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS, EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISION NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NC 310000094591 06/07/15 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

CONFIANZA 860.070.374-9

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

confianza.com.co DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL ASEGURADO

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions

COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "CONFIANZA"

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA PROFESIONES MÉDICAS

ASEGURADO: Jimenez Alarcon Eucaris Rosario		
NIT: 34.977.787	VALOR ASEGURADO: $ 50.000.000	PRIMA: $ 58.000

I. COBERTURA

Mediante el presente anexo y no obstante lo que se establece en las condiciones generales del seguro se ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de negligencia o impericia en el ejercicio de una profesión médica, si el siniestro referente ocurriese dentro del período de vigencia del seguro.

II. EXCLUSIONES

En adición a lo estipulado en las condiciones generales del presente seguro, quedan excluidas las reclamaciones provenientes de:

a. Daños Genéticos.

b. Daños sufridos por cualquier persona que ejerza actividades profesionales científicas en el establecimiento o local del asegurado y que por el ejercicio de esta se encuentre expuesta a los riesgos de rayos x y radiación materia de este amparo.

c. Daños por el ejercicio de profesiones médicas con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica; en el caso de la cirugía plástica o estética, únicamente se ampara la reconstructiva por lesiones accidentales y la reconstructiva de anormalidades congénitas.

d. Servicios profesionales proporcionados bajo la influencia de intoxicantes, narcóticos o bebidas alcohólicas.

e. En el caso de odontólogos y ortodoncistas: daños causados por aplicación de anestesia general, no aplicada en centro hospitalario idóneo.

f. Daños o perjuicios **que no sean consecuencia** directa o de un daño personal o material, por ejemplo: perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes parciales, violación de secreto profesional.

g. La obtención de reembolso de honorarios profe sionales.

h. Daños y perjuicios causados directamente por productos farmacéuticos.

i. Daños causados a personas que tienen una relación laboral con el Asegurado, cuando tales reclamos se presenten como consecuencia de un servicio prestado.

j. Reclamaciones por daños gen éticos. Así mismo, no están cubiertas reclamaciones como

Cuenta de cobro	
HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	
891079999-5	
DEBE A	
Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	
Contacto:	
Fecha:	03 DE MAYO DE 2017
Contrato N° 772-2017	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
DESARROLLAR LOS PROCESOS, SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES DE PRESTACION COMO AXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN EL AREA DE VACUNACION DURANTE PERIODO DE ABRIL 2017.	01 FEBRERO DE 2017	30 DE ABRIL DE 2017	VACUNACION	$ 1.400.000
	TOTALES			$ 1.400.000

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 34.977.787 de Montería

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Anexos Cuenta de Cobro		CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
SI	Planilla pagos a seguridad social.	Aporte obligatorio a salud (12,5%)	
SI	Copia RUT actualizado	Aporte obligatorio a pensión (16%)	
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones	Fondo de solidaridad pensional 1%	
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC	Aportes a Riesgos laborales (ARL) 0,5220%	
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula	**Total Aportes Obligatorios**	

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO	ACTA DE SUPERVISION	Código: A.1.FOR.001
		Versión: 01
		Fecha de Emisión: 09 de Febrero de 2017
		Página 1 de 54

FECHA: 03 DE MAYO DE 2017
CONTRATO No: 772-2017
CONTRATANTE: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA: E.S E HOSPITAL SAN JERONIMO
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.-873

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
SUPERVISOR	**WILIAM MONTES SUAREZ –Supervisor (D)**
VALOR TOTAL	$ 4.200.000 CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C
VALOR FACTURADO MES	$ 1.400.000
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2017

CONTENIDO
Que **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, identificado con cedula 34.977.787 de montería, cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios de la referencia, cuyo objeto es prestación de servicios como auxiliar de AUXILIAR DE ENFERMERIA en las instalaciones de la E.S.E hospital san jerónimo de montería, durante el periodo comprendido entre el 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2017
CONCLUSIONES
Se cumplió con las obligaciones estipuladas en el objeto contractual de manera oportuna y eficaz durante el periodo comprendido entre el 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2017.

Con la presente acta se certifica que el contratista durante este periodo, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato. Tal como consta en el informe de actividades y evidencia durante el periodo de la referencia, presentado por el contratista y verificado por el suscrito.

Para constancia se firma en Montería a los 03 días del mes de mayo de 2017.

WILIAM MONTES SUAREZ
Supervisor (D)

RECIBIDO
OFICINA JURIDICA
FIRMA:
08/05/2017
02:35 PM

INFORME DE ACTIVIDADES
01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2017

CONTRATO	772-2017
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR DEL CONTRATO	$ 4.200.000 CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2017
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE A EL PRESENTE INFORME	01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2017

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de actividades del contrato identificado en el encabezado del presente informe. Correspondiente al periodo comprendido entre el día 01 DE ABRIL AL 30 DE ABRIL DE 2017

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, contempladas en la clausula sexta del contrato en referencia, brinde mis servicios como apoyo de auxiliar de enfermería en los siguientes asuntos:

ITEM	ACTIVIDADAD REALIZADA	NÚMERO DE TURNOS
1	Empaque de paquetes para cirugía de gasas algodones y compresas	28
2	Empaque de mechas vaginales	
3	Empaque de Mechas nasales	
4	Empaque de vendad elásticas	
5	Todos los materiales empacados para su respectiva esterilización	

Para constancia se firma en Montería, a los tres (03) días del mes de mayo del 2017.

Eucaris Rosario Jimenez Alarcon

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
SERVICIOS GENERALES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7143433962**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7040384960	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	**$ 118.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.300
SUBTOTAL:			1	**$ 92.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 228.400**

Cuenta de cobro

HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

891079999-5

DEBE A

Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	
Contacto:	772-2017
Fecha:	03 DE ABRIL DE 2017
Contrato N°	

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
DESARROLLAR LOS PROCESOS, SUBPROCESOS Y ACTIVIDADES DE PRESTACION COMO AXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO EN EL AREA DE VACUNACION DURANTE PERIODO DE MARZO DE 2017.	01 FEBRERO DE 2017	30 DE ABRIL DE 2017	VACUNACION	$ 1.400.000
		TOTALES		$ 1.400.000

Eucaris Jimenez Alarcón

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 34.977.787

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que de acuerdo con el Artículo 329 del E.T. Mis ingresos por mi actividad como trabajador independiente corresponden al 80% del total de mis ingresos. Aplicar retencion Art. 383 E.T. Dcto 099 de 2013.

Anexos Cuenta de Cobro		CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
SI	Planilla pagos a seguridad social.	Aporte obligatorio a salud (12,5%)	
	Copia RUT actualizado	Aporte obligatorio a pensión (16%)	
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones	Fondo de solidaridad pensional 1%	
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC	Aportes a Riesgos laborales (ARL) 0,5220%	
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula	**Total Aportes Obligatorios**	

FECHA: 03 DE ABRIL DE 2017
CONTRATO No: 772-17
CONTRATANTE: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA: E.S E HOSPITAL SAN JERONIMO
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.-873

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
SUPERVISOR	**WILIAM MONTES SUAREZ –Supervisor (D)**
VALOR TOTAL	$ 4.200.000 CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C
VALOR FACTURADO MES	$ 1.400.000
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2017

CONTENIDO
Que **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, identificado con cedula 34.977.787 de montería, cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato de prestación de servicios de la referencia, cuyo objeto es prestación de servicios como auxiliar de AUXILIAR DE ENFERMERIA en las instalaciones de la E.S.E hospital san jerónimo de montería, durante el periodo comprendido entre el 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2017
CONCLUSIONES
Se cumplió con las obligaciones estipuladas en el objeto contractual de manera oportuna y eficaz durante el periodo comprendido entre el 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2017.

Con la presente acta se certifica que el contratista durante este periodo, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato. Tal como consta en el informe de actividades y evidencia durante el periodo de la referencia, presentado por el contratista y verificado por el suscrito.

Para constancia se firma en Montería a los 03 días del mes de abril de 2017.

RECIBIDO
OFICINA JURIDICA
FIRMA:
05/04/2017

WILIAM MONTES SUAREZ
Supervisor (D)

INFORME DE ACTIVIDADES
01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2017

CONTRATO	772-2017
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACION DE LOS SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LAS INSTALACIONES DE LA E.S E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR DEL CONTRATO	$ 4.200.000 CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE FEBRERO DE 2017
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE A EL PRESENTE INFORME	01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2017

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de actividades del contrato identificado en el encabezado del presente informe. Correspondiente al periodo comprendido entre el día 01 DE MARZO AL 31 DE MARZO DE 2017

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, contempladas en la clausula sexta del contrato en referencia, brinde mis servicios como apoyo de auxiliar de enfermería en los siguientes asuntos:

ITEM	ACTIVIDADAD REALIZADA	NÚMERO VACUNADOS
1	AREA DE VACUNACION A RECIEN NACIDOS	182

NOTA:
SE ANEXA SOPORTES

Para constancia se firma en Montería, a los tres (03) días del mes de abril del 2017.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
SERVICIOS GENERALES

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7136289791**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	marzo
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/03/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	**$ 118.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.250
SUBTOTAL:			1	**$ 92.250**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 228.350**

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia
Dirección General de Salud Pública
Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI

REGISTRO DIARIO DE VACUNACIÓN RECIÉN NACIDO

Ministerio de Salud y Protección Social — República de Colombia — Libertad y Orden

Córdoba (DEPARTAMENTO) | Montería (MUNICIPIO) | MARZO (MES) | 2017 (AÑO)

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO
NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN VACUNADORA

CONSECUTIVO	DIA	IDENTIFICACIÓN DE LA MADRE: TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	PRIMER NOMBRE DE LA MADRE	SEGUNDO NOMBRE DE LA MADRE	PRIMER APELLIDO DE LA MADRE	SEGUNDO APELLIDO DE LA MADRE	RÉGIMEN DE AFILIACIÓN	ASEGURADORA	GRUPO ETNICO	CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IDENTIFICACIÓN DEL VACUNADO: NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	PESO AL NACER (EN GRAMOS)	DEPTO DE NACIMIENTO	MUNICIPIO DE NACIMIENTO	INSTITUCIÓN DE ATENCIÓN DEL PARTO	EDAD GESTACIONAL	DEPTO DE RESIDENCIA	MUNICIPIO DE RESIDENCIA	AREA DE RESIDENCIA	BARRIO/CENTRO POBLADO O VEREDA DE RESIDENCIA	DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	TELEFONO	ESQUEMA DE VACUNACIÓN: BCG DOSIS	BCG LOTE	BCG LOTE JERINGA	HEPATITIS B DOSIS	HEPATITIS B LOTE	HEPATITIS B LOTE JERINGA	CAUSAS DE NO VACUNACIÓN	NOMBRE DEL VACUNADOR
1	2	3	4	3a	3b	3c	3d	6	7	8	9	10	11	12	17	18	19a	19b	20	21	22a	22b	23	24	25	26	28a	28b	28c	29a	29b	29c	31	32
1	1	Cédula de Ciuda	1003050221	DIANA	CAROLINA	GALARCIO	GOMEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	Certificado de Nacido Vivo	13928886-3	Femenino	3470	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA CIELO MAZ 38 LOTE 14	3105938958	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
2	1	Cédula de Ciuda	1003050883	SIRLEY		BARRIOS	RICARDO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	Certificado de Nacido Vivo	13928887-0	Masculino	3390	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.3	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO MAZ 80 LOTE 10	3167482476	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
3	1	Cédula de Ciuda	1067601904	MARIBEL		MARTINEZ	GARCES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	Certificado de Nacido Vivo	13928888-8	Femenino	3240	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	PABLO VI CALLE 3 N - 8 F 15	3106365557	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
4	1	Cédula de Ciuda	1071352870	ANA	ROSA	POLO		Subsidiado	EMDISALUD	Ninguna	No	Certificado de Nacido Vivo	13928889-5	Femenino	2899	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	San Carlos	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	RARO LARGO	3234707683	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
5	1	Tarjeta de Identi	1010071915917	KEYLA	SMITH	MEJIA	FORTICH	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13928890-8	Masculino		Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40.4	Cordoba	Planeta Rica	Cabecera	BARRIO	1 PLANETA MAZ A LOTE 7	3226916102	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
6	1	Cédula de Ciuda	1150264586	CINDY	CAROLINA	TORRES	VEGA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	Certificado de Nacido Vivo	13928891-3	Masculino	3110	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.5	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	NUEVO ORIENTE CALLE 2	3100474901	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
7	2	Cédula de Ciuda	50889345	RUT	MARIA	MORALES	TORRES	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	Mujer	Certificado de Nacido Vivo	13928892-0	Femenino	3050	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.6	Cordoba	San Antero	Cabecera	URBANIZACION	PETARES 2	3017495636	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
8	2	Cédula de Ciuda	1032250057	LUISA	FERNANDA	MONTERROSA	VILLALOBO	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	Certificado de Nacido Vivo	13928893-6	Femenino	3560	Cordoba	Montelibano	E.S.E.H.S.J	41	Antioquia	Necocli	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	ZAPATA	3233740840	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
9	2	Cédula de Ciuda	1003452041	KENIA	ROSA	MARTINEZ	RAMOS	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	Certificado de Nacido Vivo	13928894-5	Masculino	7600	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Los Cordobas	Cabecera	BARRIO	EL MINUTO DE DIOS	3114004533	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
10	2	Cédula de Ciuda	1003944669	YESICA	CAROLINA	IBARGUEN	ZUÑIGA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13928895-2	Masculino	2440	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL PARAISO LOTE 1 ETAPA 1	3135066732	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
11	2	Cédula de Ciuda	1003719442	NERLYS	JUDITH	ALMARIO	CASTELLANO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13928896-5	Masculino	3180	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	San Pelayo	Rural	VEREDA	LA VICTORIA	3215700129	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
12	2	Tarjeta de Identi	1003406393	ELIZABETH		CARO	HERNANDEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	13928897-7	Masculino	3290	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA CANDELARIA CALLE 1 A # -38 76	3143407488	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
13	2	Cédula de Ciuda	1143139431	YADIRIS	DEL CARMEN	LOPEZ	GENEYS	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13928898-4	Masculino	3360	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA CIELO MAZ 4 LOTE 2	3147353496	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
14	3	Tarjeta de Identi	1003003726	NATALIA		GUZMAN	MENDOZA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13928899-1	Masculino	3420	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	PALMA DE VINO	3126432823	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
15	3	Cédula de Ciuda	1001379614	LINA	AURIS	CORREA	CANTERO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	13928900-4	Masculino	1570	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Los Cordobas	Cabecera	BARRIO	GALILEA	3217417335							N o	UCI DE UTIN EUCARIS
16	3	Cédula de Ciuda	1152714718	NELLY	MARIA	DOMICO	DOMICO	Subsidiado	MAMANEXKA	Indigena	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025071-9	Femenino	2580	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	PUERTA NEGRA	3235178185	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
17	3	Cédula de Ciuda	25776877	SERLY	LUZ	ARRIETA	DURANGO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025072-6	Masculino	2960	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35.3	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	NUEVA BELEN MAZ O LOTE 12	3103555993	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
18	3	Cédula de Ciuda	1070706931	SARAY	ELENA	MONTERROSA	VASQUEZ	Contributivo	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025073-5	Masculino	4130	Cordoba	Montelibano	E.S.E.H.S.J	41(30)	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	MUSSA NADER	3137199107	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
19	3	Cédula de Ciuda	1064306257	LAUDIS	YOJANIS	QUINTANA	ARGEL	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025074-2	Femenino	3010	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	CERRO SANTA CRUZ	3196575519	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
20	3	Cédula de Ciuda	1070524933	SIRLY	PAOLA	PADILLA	QUINTANA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025075-7	Masculino	2930	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.1	Cordoba	San Bernardo Del Viento	Rural	VEREDA	SAN JOSÉ	3125028649	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
21	3	Cédula de Ciuda	1067962478	AHYI	PAOLA	GAVIRIA	DEL TORO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025076-7	Femenino	2650	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.2	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	BOCA DE LA CEIBA	3136930833	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
22	3	Cédula de Ciuda	1045079023	ERIS	JOHANA	GUTIERREZ	ORTIZ	Subsidiado	MAMEXKA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025077-4	Femenino	2780	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	VILLA DEL RIO	3147309581	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
23	3	Cédula de Ciuda	1067932788	YINA	MARCELA	ALVAREZ	CARE	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025078-1	Masculino	3100	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.3	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA MELISA MAZ E LOTE 6	3106433754	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
24	3	Cédula de Ciuda	1067840150	YINA	PAOLA	QUINTERO	SOBRINO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025079-9	Masculino	3650	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	FURATENA MAZ B2 LOTE 4	3147624991	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
25	4	Cédula de Ciuda	1068823343	VANESSA	DEL CARMEN	ROJAS	NAVARRO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025080-8	Femenino	3100	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	VALLA NUEVA	3207935965	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
26	4	Cédula de Ciuda	1064306287	ALBA	LUZ	PEREIRA	BURGOS	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025081-7	Masculino	3620	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.5	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	SABALITO	3116935192	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
27	4	Cédula de Ciuda	1067866985	GLEDIS	LUZ	SEÑA	FERNANDEZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025082-4	Masculino	2570	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.2	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	MORINDO LA IGUANA	3013066365	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ
28	4	Cédula de Ciuda	50985365	NELLYS	DEL CARMEN	MADERA	GUZMAN	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025083-1	Masculino	3660	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.3	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LA RECA	3114282576	Dosis Única	SERUM03 7G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032 I50060	50083	SI	EUCARIS JIMENEZ

29	5	Cédula Ciuda	43866919	MARY	CIELO	DIAZ	CABRERA	Contributivo	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025084-9	Femenino	3690	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Antioquia	Nechí	Cabecera	BARRIO	LAS PALMAS	3234679426	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
30	5	Cédula Ciuda	1148142486	YENIS	EDITH	HOYOS	VILLADIEGO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025085-5	Masculino	2970	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	TUCURA	3186517391	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
31	6	Cédula Ciuda	1133774335	MARIA	CRISTINA	DIAZ	BURGOS	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025086-3	Masculino	3670	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL PAPAYAL	3207455722	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
32	5	Cédula Ciuda	1003403865	MARIA	ALEJANDRA	PADILLA	HERRERA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025087-0	Femenino	860	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA ROSARIO MAZ X LOTE 5	3215116972							F	No	UCI DE UTIN EUCARIS
33	6	Cédula Ciuda	1197770486	LEIDYS		FABRA	CANCINO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025088-8	Masculino	2830	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.6	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	NICARAGUA	3117406004	Dosis Única	SERUM037G5031	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
34	6	Cédula Ciuda	50572382	BERLIDIS		GUERRA	VASQUEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025089-5	Femenino	3240	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.2	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	RIO NUEVO	3172870160	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
35	6	Cédula Ciuda	1032257588	DINYS	YULIETH	BURGOS	TENERAN	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025090-8	Masculino	3500	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39-40	Cordoba	MonteLibano	Rural	VEREDA	JUAN JOSE	3216011960	Dosis Única	SERUM032G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
36	6	Cédula Ciuda	1067890099	YERALDIN		GOMEZ	ESTRELLA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025091-3	Masculino	2970	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	5 DE MAYO LOS GARZONES	3043912688	Dosis Única	SERUM032G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
37	6	Tarjeta de Identi	1062852570	MARIA	ALEJANDRA	POLO	REYES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025092-0	Masculino	3223	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.0	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SANTA CLARO SECTOR LA UNION	3006787834	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
38	6	Cédula Ciuda	1037473229	MAYERLIS		FUENTES	POLO	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025093-8	Masculino	3060	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Antioquia	San Juan De Uraba	Rural	VEREDA	LA BALSILLA	3116571829	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
39	6	Cédula Ciuda	1001546605	MARYORIS		NAVARRO	NUÑEZ	Contributivo	CAFESALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025094-5	Masculino	2790	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35.8	Antioquia	Caucasia	Rural	VEREDA	PUERTO GAITAN	3137045587	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
40	7	Cédula Ciuda	1193509672	NELVIS	CECILIA	BERNA	HERNANDEZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno			Certificado de Nacido Vivo	14025095-2	Femenino	2960	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		Cordoba	Los Cordobas	Cabecera	BARRIO	VILLA CATALINA	3135832685	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
41	7	Cédula Ciuda	1126446661	TIRZA	LUZ	GELEZ	ALTAMIRANDA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025096-6	Femenino	1090	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	26.6	Antioquia	Necocli	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	ZAPATA	3135815503				Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
42	7	Cédula Ciuda	1066820487	SAIDITH		DORIA	LOPEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025097-7	Femenino	3430	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.1	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	LA QUEBRADA	3202832480	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
43	7	Cédula Ciuda	1007532717	MARIA	CLAUDIA	ORTIZ	NISPERUZ A.	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno			Certificado de Nacido Vivo	14025098-4	Masculino	2480	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	RIO NUEVO	3205255587	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
44	7	Cédula Ciuda	50840405	BELKI	CONSUELO	LEON	RODRIGUEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025099-1	Femenino	2920	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38,1	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	VILLA NAZARETH	3177669422	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
45	7	Cédula Ciuda	1067851802	SANDRA	SAMIRA	ARCIRIA	ARCIRIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025100-4	Femenino	2610	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	9 DE AGOSTO	3142079167		VIH		Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
46	8	Cédula Ciuda	1066820425	EUNICE	ESTHER	CAMPOS	RUIZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025101-1	Femenino	3120	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	MILAGRO	3234783418	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
47	8	Cédula Ciuda	1066517276	MARTHA	LUCIA	PERDOMO	RAMIREZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025102-9	Femenino	2160	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.5	Cordoba	Ayapel	Cabecera	BARRIO	SANTA ELENA CALLE MEDELLIN	3106563640	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
48	8	Cédula Ciuda	1067901591	DIGNA	ESTHER	VANGUETH	PERTUZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025103-6	Masculino	3270	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	VEREDA	BUENA PARTE	3136414056	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
49	8	Cédula Ciuda	1067931834	LINEY		LUNA	TARRAS	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025104-3	Femenino	3400	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	EL REPOSO	3136548356	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
50	8	Cédula Ciuda	1003192153	ANGELICA	MARIA	MORALES	FLORES	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025105-0	Masculino	2210	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	1 DE ENERO MATEO GOMEZ	3145294906	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
51	8	Cédula Ciuda	1193540111	PABLA	MARIA	COCOLLO	TORDECILLA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025106-8	Masculino	3130	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL DORADO CALLE 24-25	3058170275	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
52	8	Cédula Ciuda	1067908862	MARCELA	PATRICIA	OJEDA	GONZALEZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025107-5	Femenino	3360	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	FLORIDA VIA TIERRALTA	3145193671	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
53	9	Cédula Ciuda	1027944268	MATILDE		MARTINEZ	MANCO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025108-2	Masculino	2900	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	GUASIMAL	3148945299	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	BEKY HOYOS
54	9	Tarjeta de Identi	1003187402	MARIA	CAMILA	VERTEL	GOMEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025109-6	Masculino	3540	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.2	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA FLORESTA CALLE 4	3117524888	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	BEKY HOYOS
55	9	Tarjeta de Identi	1193205157	MARILDIS	DEL CARMEN	MURILLO	VILLEROS	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025110-0	Masculino	2850	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.3	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	BRISAS DEL SUR	3206585704	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	BEKY HOYOS
56	9	Cédula Ciuda	1067096515	ALIS	ADRIANA	ARGUMEDO	VERGARA	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025111-8	Femenino	2970	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Buenavista	Cabecera	URBANIZACION	NUEVA ESPERANZA	3136270451	Dosis Única	SERUM037G6231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	BEKY HOYOS
57	10	Cédula Ciuda	1003403831	YULIS	CARMELA	GUERRA	CABARCA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025112-5	Femenino	3560	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39,5	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL MINUTO DE DIOS CALLE 30 B	3126964447	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
58	10	Cédula Ciuda	1003063724	LEIDYS	DEL CARMEN	PEREZ	JERONIMO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025113-2	Femenino	2730	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.5	Cordoba	Purisima	Rural	VEREDA	EL POSO	3104372399	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
59	10	Cédula Ciuda	1036102266	MARIA	ANGELICA	TILANO	VALDERRAMA	Subsidiado	ALIANZA MEDELLIN	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025114-9	Masculino	1720	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Antioquia	Necocli	Cabecera	BARRIO	PERLAS DEL CARIBE	3124846240		BAJO PESO		Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
60	10	Cédula Ciuda	1073896411	YUDIS	AMPARO	FUENTES	RUIZ	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025115-7	Femenino	3390	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	GARCIA	3146006886	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
61	10	Tarjeta de Identi	1003406967	YAJAIRA		OJEDA	GONZALEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025116-4	Femenino	3270	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	TRES PALMAS VIA TIERRALTA	3108567331	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ

95	14	Cédula Ciuda	1067941421	YULY	MARSCELA	DORIA	MONRROY	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025160-6	Femenino	3200	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.6	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	MINUTO DE DIOS CALLE 30C 420W	3125898452	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
96	15	Cédula Ciuda	25787870	YELIZA	DEL CAEMEN	BURGOS	PRETEL	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025501-3	Masculino	3600	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	SIMON BOLIVAR	3218892421	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
97	16	Cédula Ciuda	1067260588	ADRIANA	PATRICIA	MARIN	BEDOYA	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025502-0	Femenino	2950	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.2	Cordoba	Pueblo Nuevo	Cabecera	BARRIO	JUAN XXIII CALLE ISMAEL ZULETA	3184387066	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
98	15	Cédula Ciuda	1003399678	ANA	ESTHER	MESTRA	S/PION	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025503-8	Masculino	4020	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.1	Cordoba	Monteria	Cabecera	URBANIZACION	LA GLORIA TORRE 18 APATO 101	3207815471	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
99	15	Cédula Ciuda	1068586358	YULIS	YULIETH	DIAZ	SALAS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025504-5	Masculino	3100	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J		Cordoba	Canalete	Rural	VEREDA	CADILLO	3226589440	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
100	15	Tarjeta de Identi	1133871188	JIMENA	MARIA	MARTINEZ	MACEA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025505-2	Femenino	2660	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	LO NUESTRO 1CALLE	3128654001	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
101	15	Cédula Ciuda	1192760804	INGRIS	PAOLA	BUELVAS	CORREA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025500-7	Masculino	3060	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.3	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	EL VENAO	3205067567	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
102	15	Cédula Ciuda	1003139730	LUZ	ANGELICA	BUELVAS	CARABALLO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	140255507-7	Femenino	2410	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	BELLA ISABEL	3217740606	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
103	15	Cédula Ciuda	1067912547	ADELAIDA	SOFIA	DIAZ	VEGA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025506-4	Masculino	2080	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	32.1	Cordoba	Monteria	Cabecera	URBANIZACION	LOS RECUERDOS MANZ 6 BLOQUE	3116012194	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
104	16	Cédula Ciuda	1037468071	YADIRIS		ARRIETA	ALVAREZ	Pobre No Asegu	SECRETARIA DE SALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025509-1	Masculino	3420	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.2	Antioquia	San Juan De Uraba	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	DAMAQUIEL	3204629744	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
105	18	Cédula Ciuda	1007868880	YARLITH	YULIETH	ARROYO	GERMAN	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025510-3	Masculino	3310	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	RANCHOS DE INAT	3103827525	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
106	16	Cédula Ciuda	57456207	ROSA	LEONOR	GAMARRA	SANCHEZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025511-8	Femenino	2710	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	LAS CHERAS	3135182052	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
107	17	Cédula Ciuda	1002071196	YENIFER	PAOLA	BARRERA	SARMIENTO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025512-7	Masculino	2780	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.6	Cordoba	San Pelayo	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	EL GUAMO	3183694513	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
108	17	Cédula Ciuda	1067963772	RINA	MARCELA	MORENO	RUIZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025513-4	Masculino	4470	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CALLE LARGA CASA 87	3148023225	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
109	17	Cédula Ciuda	1067925767	GLENIS	DEL CAEMEN	FERIA	RAMOS	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025514-1	Masculino	3630	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	BUENOS AIRES LA MANTA	3116601683	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
110	17	Cédula Ciuda	1003085927	ROSA	ANGELICA	CANTERO	LLORENTE	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025515-9	Femenino	2640	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Lorica	Cabecera	BARRIO	6 DE ENERO	3234600443	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
111	17	Cédula Ciuda	50572535	YOHAIRA	PATRICIA	NOLASCO	PEREIRA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025516-6	Femenino	2970	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.1	Cordoba	Valencia	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	MATA DE MAIZ	3153598478	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
112	18	Tarjeta de Identi	1001546597	YULIETH	PAOLA	OROZCO	AGUIRRE	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025517-3	Masculino	2590	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36.2	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	SAN FRANCISCO	3113267594	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
113	16	Tarjeta de Identi	99051804095	MARIA	CAMILA	ROMERO	ARRIETA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025518-0	Masculino	2940	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LOS ARAUJOS CALLE 9 8C 15	3052283337								No	UCI DE UNIN EUCARIS
114	18	Cédula Ciuda	1003168318	MILENA	MARIA	CARMONA	CORREA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025519-8	Masculino	2720	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Cerete	Cabecera	BARRIO	PLAYA RICA CALLE PRINCIPAL	3104935836	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
115	18	Cédula Ciuda	1070817143	LEIDYS		ATENCIO	ALVAREZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025520-	Masculino	2480	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CAMILO TORREZ CALLE 12 N 31 - 09 MOCARI	3113868637	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
116	18	Cédula Ciuda	1068508446	SINDY	PAOLA	SIERRA	RUDIÑO	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025521-5	Masculino	1062	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	32	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	BONANZA CALLE PRINCIPAL	3107171232				Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
117	18	Cédula Ciuda	1003720084	MARISOL		DIAZ	DORIA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025522-3	Femenino	3035	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	San Pelayo	Rural	VEREDA	LAS CUEVAS	3106446304	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
118	18	Cédula Ciuda	1152214154	YULIZA	MARIA	SOTO	ARRIETA	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025523-0	Femenino	3017	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL DORADO CRA 1 CALLE 26-55	3238165284		VIH		Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
119	18	Cédula Ciuda	50885431	EDITH	LUZ	CIPRIANO	MEDRANO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025524-8	Masculino	3410	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Buenavista	Rural	VEREDA	POLONIA	3137124968	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
120	15	Cédula Ciuda	1068587042	YANILE	ROSA	CANTERO	BERRIO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025525-5	Masculino	2520	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	34.3	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	AGUAS VIVAS	3118516561	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
121	19	Cédula Ciuda	30687608	ROSITA	ISABEL	SANCHEZ	GOMEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025526-2	Femenino	3000	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	CORINA URIBE	3205973851	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
122	19	Cédula Ciuda	1067894122	ERIKA	PATRICIA	ESPRIELLA	CORONADO	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025527-6	Masculino	3990	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35.6	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	URBINA	3217268777	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
123	19	Cédula Ciuda	1036481703	YOMARIS	ANDREA	CERMEÑO	MERCADO	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025528-7	Femenino	3550	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	VOLADOR	3106847306	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
124	20	Cédula Ciuda	52964947	ELCYS	DE JESUS	SIERRA	HERNANDEZ	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025529-4	Femenino	2760	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	36	Cordoba	Puerto Escondido	Rural	VEREDA	EL SIGLO	3104317673	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
125	20	Cédula Ciuda	1073874781	CLAUDIA	PATRICIA	ZAMBRANO	MEJIA	Subsidiado	NUEVAEPS	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025530-8	Masculino	2740	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.8	Cordoba	Tierralta	Cabecera	BARRIO	VILLA NAZARETH	3145199942	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
126	20	Cédula Ciuda	1062954648	KARINA		OSORIO	LUNA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025531-2	Masculino	4040	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	LAS PALOMAS	3138385018	Dosis Única	SERUM037G5231	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
127	20	Tarjeta de Identi	1003004703	ANGIE	LILIANA	YANEZ	CONTRERAS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025532-7	Femenino	1330	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	33	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	EL FLORAL VIA ARBOLETES	3122832248		MENOR DE 2000 GRAMOS		Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ

Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

161	27	Cédula Ciuda	1133798766	KAREN	LORENA	MERCADO	RAMOS	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025566-8	Femenino	3080	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	41	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	SANTA LUCIA	3225496641	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
162	27	Cédula Ciuda	1063299577	ELIZABETH		HOYOS	NIETO	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025567-5	Masculino	2000	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	32.2	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	LA PESQUERA CALLE 20 CRA 4	3114257541							Fen	No	UCI DE UTIN EUCARIS
163	27	Cédula Ciuda	1041258426	CAROLINA	MARIA	SANTANA	SALCEDO	Subsidiado	COMPARTA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025566-2	Femenino	3650	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.8	Cordoba	Valencia	Rural	VEREDA	EL LATON	3167318455	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
164	27	Cédula Ciuda	1148436206	DIANA	CARMEN	CARDENAS	ALARCON	Pobre No Asegu	GOBERNACION DE CORDOB	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025569-4	Femenino	2040	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	35.1	Cordoba	Monteria	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	BUENOS AIRES LA MANTA	3127919666	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
165	28	Cédula Ciuda	1032462931	NARLYS		BLANCO	ORTEGA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025570-0	Masculino	2400	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	KM 22 VIA PLANETA RICA	3106485348	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
166	28	Cédula Ciuda	1062425788	YULISA	DEL CARMEN	MERTINEZ	HERRERA	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025571-8	Masculino	2220	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CAMILO TORREZ	3105930825	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
167	28	Cédula Ciuda	1067941619	ADRIANA	PATRICIA	SENA	PEÑA	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025572-5	Masculino	3680	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA CIELO	3104997811	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
168	28	Cédula Ciuda	1062965185	YASMIN	ADRIANA	RAMOS	SAENZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025573-2	Femenino	3080	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	EL PARAISO	3218238318	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
169	28	Cédula Ciuda	1067933359	ESTEFANY		AGRESOTT	BERMUDEZ	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025574-5	Masculino	2770	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	CANTA CLARO	3137634407	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
170	28	Tarjeta de Identi	1129804226	LUISA	FERNANDA	CHAVEZ	ATENCIA	Subsidiado	COMFACOR	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025575-7	Femenino	3010	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.4	Cordoba	Buenavista	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	NUEVA ESTACION	3234175410	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
171	28	Cédula Ciuda	1073525359	IRIS	JOHANA	BALCEIRO	PASTRANA	Subsidiado	COMFACUNDI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025576-4	Masculino	3120	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA JIMENEZ	3136620670	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
172	28	Tarjeta de Identi	1072253026	BLEIDYS	PAOLA	ATENCIO	BALTAZAR	Subsidiado	MANEXKA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025577-1	Masculino	3160	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA GLORIA	3106556053	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
173	28	Cédula Ciuda	1063300119	MAYERLIS		AVILEZ	FERNANDEZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025578-9	Masculino	3030	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37.6	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	CESAR CURA	3214810915	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
174	29	Cédula Ciuda	50939820	SANDRY	LORENA	BENEDETTY	OTERO	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025579-6	Femenino	3140	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	38.7	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA COQUERA CARRERA 1 N - 5 -36	7860797	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
175	29	Cédula Ciuda	1063294960	MARELVIS		LOPEZ	BARRIOS	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025580-7	Femenino	3010	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39.3	Cordoba	Montelibano	Cabecera	BARRIO	CANCUN CALLE 6 CRA 4	7628485	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
176	29	Cédula Ciuda	1003465409	EVA	SANDRITH	HERNANDEZ	CABRIA	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025561-4	Femenino	3220	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40.3	Cordoba	Valencia	Cabecera	BARRIO	OSPINA PEREZ	3106599475	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
177	30	Cédula Ciuda	1067908651	LEIDYS	JOHANA	PETRO	HERNANDEZ	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025582-1	Masculino	3610	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	39	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	LA ESPERANZA MANZ 29 LOTE 5	3233141332	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
178	30	Cédula Ciuda	1067935009	OMARIS		HERNANDEZ	RAMIREZ	Subsidiado	EMDISALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025583-9	Masculino	2880	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	BARRIO	VILLA VENECIA	3146241359	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
179	31	Tarjeta de Identi	1193044944	STEFANIA		ORTEGA	PEREZ	Subsidiado	CAJACOPI	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025564-8	Femenino	3320	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	42	Cordoba	Tierralta	Rural	VEREDA	PALMIRA	3147069060	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
180	31	Cédula Ciuda	1007618936	SONIA	ISABEL	MIELES	LOPEZ	Subsidiado	COOSALUD	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025585-3	Masculino	2000	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	33.3	Cordoba	Purisima	Centro Poblado	CORREGIMIENTO	LOS CORRALES	3126247402							Fen	No	UCI DE UTIN EUCARIS
181	31	Cédula Ciuda	1003096541	MARIA	DEL CARMEN	ESPITIA	BERROCAL	Subsidiado	MUTUALSER	Ninguno	SI	No	Certificado de Nacido Vivo	14025586-6	Femenino	3070	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	37	Cordoba	Monteria	Cabecera	URBANIZACION	LA GLORIA 3 TORRE 17 APATO 301	3147213112	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM0032 I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
182	31	Cédula Ciuda	1133795711	LUZ	DARY	GONZALEZ	NIETO	Subsidiado	SALUDVIDA	Ninguno	No	No	Certificado de Nacido Vivo	14025587-0	Masculino	3200	Cordoba	Monteria	E.S.E.H.S.J	40	Cordoba	Monteria	Rural	VEREDA	SINCELEJITO	3126981294	Dosis Única	SERUM037G5240	140517	Dosis de Recién Nacido	SERUM032I5006D	50083		SI	EUCARIS JIMENEZ
183																																			
184																																			
185																																			
186																																			
187																																			
188																																			
189																																			
190																																			
191																																			
192																																			
193																																			

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Servir con calidad es nuestro compromiso

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N° **772**- 2017.
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000)
PLAZO DE EJECUCION	Tres (03) Meses.

En Montería al Primer (01) día del mes de Febrero de 2017, en la Oficina de la Subdirección Científica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA siendo las 08:30 am, se reunieron, El Dr (a). WILLIAM MONTES SUAREZ (Subdirector Científico (d), quien actúa como Supervisor designado del contrato de arriba descrito y EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien actúa en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al Primer (01) día del mes de Febrero de 2017.

WILLIAM MONTES SUAREZ
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO
Salud con calidad es nuestro compromiso

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 1202

Estado : Confirmado

Fecha : 01/02/2017

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 772

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
873	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 4.200.000	$ 0	$ 0	$ 4.200.000
				Total Compromiso :	**$ 4.200.000**			**$ 4.200.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Nº 772	
FECHA	**01° DE FEBRERO DE 2017.**
CONTRATANTE	**HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**
NIT	**891.079.999-5**
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
NIT. O C.C. No.	**34977787**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.**
VALOR	**CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000)**
DURACION	**Tres (03) Meses.**
TERMINO	**1° de Febrero de 2017 a 30 de Abril de 2017**
IMPUTACION PRESUPUESTAL	**Servicios técnicos 10202000101 Presupuesto 2017**

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía No 50.985.375 expedida en San Pelayo; en calidad de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, designado mediante Decreto No. 0018 del 11 de Enero de 2017, de la Gobernación de Córdoba, posesionada mediante Acta de fecha 12 de Enero de 2017 y quien en adelante se denominará **LA E.S.E**, por una parte, y por la otra **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, también mayor de edad, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 34977787, vecino (a) y residente en la ciudad de Montería, en su calidad de auxiliar de Enfermería, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios atendiendo en forma reglada la naturaleza jurídica que indica el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, decreto 1876 de 1994 y el artículo 37, número 37.1.2, numeral 2° de la resolución 1137 de fecha 27 de Octubre de 2016 por medio de cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO**: Prestación de servicios como auxiliar de enfermería en la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería. **SEGUNDA: DURACION Y TERMINO DE EJECUCIÓN:** El presente contrato tiene un término de ejecución de Tres (03) meses, contados a partir del día Primero (01°) de Febrero del 2017 hasta el día Treinta (30) de Abril de 2017. **TERCERA: VALOR Y FORMA DE PAGO.** El valor del presente contrato es la suma de **CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000)**; Cuantía que LA E.S.E. cancelará al CONTRATISTA por mensualidad vencida en un valor equivalente a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000), de acuerdo a la disponibilidad del recurso y previa legalización de la respectiva cuenta de pago. **FORMA DE PAGO:** El CONTRATISTA, deberá presentar las respectivas cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio, la correspondiente cuenta deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás, previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la supervisión del contrato y los requisitos administrativos establecidos, para el trámite de pago,

junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales), y en cumplimiento de los preceptos exigidos en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Ley 828 de 2003, modificada por el artículo 136 de la ley 126 de 2010, quedando sujeta las partes, para efectos de terminación o liquidación del contrato, del cumplimiento de lo dispuesto en la normatividad precitada, sin perjuicio de lo aquí dispuesto. **PARAGRAFO**: El servicio será prestado en el Municipio de Montería, Departamento de Córdoba, República de Colombia. **CUARTA: VALIDEZ LEGAL.** Este contrato se regirá por la Ley 100 de 1993 y sus decretos reglamentarios por el Artículo 16 de Decreto 1876/94, la Ordenanza 033/1994 que establecen que en materia de Contratación, LA E.S.E. se regirá por el Derecho Privado, pudiendo hacer uso de las cláusulas exorbitantes de la Ley 80 de 1993 o las normas que la modifiquen, sustituyan o la deroguen. **QUINTA: IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL.** El presente contrato de servicios se cargará al Rubro: Servicios técnicos 10202000101, del presupuesto de gastos de la vigencia 2017, según Certificado de Disponibilidad Presupuestal y Registro Presupuestal expedidos por el profesional universitario de presupuesto de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería y el pago del valor anteriormente indicado queda sujeto a los trámites presupuéstales que para el efecto ordene la Ley y haya implementado la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería. **SEXTA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATISTA.** Dentro de las obligaciones de la CONTRATISTA se contempla la de: 1) Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital. 2) Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%. 3) Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades. 4) Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento. 5) Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería. 6) Atender las necesidades del equipo de trabajo. 7) Aplicar los principios de la técnica aséptica. 8) Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada. 9) Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. 10) Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo. 11) Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. 12) Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes. 13) Vigilar e informar faltantes del inventario. 14) Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales. 15) Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. 16) Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. 17) Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados. 18) Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. 19) Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados. 20) Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. 21) Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. 22) Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo. 23) Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. 24) Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o

administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. 25) Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. 26) Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. 27) Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. 28) Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. 29) Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. 30) Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. 31) Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. 32) MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. 33) Responderá por el manejo y cuidado de los bienes que se encuentren en su área de servicio y avisara a las autoridades sobre cualquier pérdida o daño una vez tenga conocimiento del hecho. 34) Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. 35) Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. 36) Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. 37) Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.38) Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria. 39) Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo. 40) Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. 41) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.42) Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. 43) El CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar el presente contrato. 44) Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato. **SEPTIMA: OBLIGACIONES Y DEBERES DEL CONTRATANTE: 1)** La ESE Hospital San Jerónimo de Montería, cancelará el valor del presente contrato. **2)** El Hospital San Jerónimo de Montería, se reserva el derecho a ejercer el seguimiento, la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines de la contratación estatal de que tratan los artículos 3 y 4 de la Ley 80 de 1993 y Ley 1150 de 2007. **OCTAVA: PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital San Jerónimo de

Montería, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato. Además, cuando por causas atribuibles al CONTRATISTA, se aplace, suspenda u omita la prestación de un servicio, se descontará del valor del, contrato el costo de las actividades dejadas de realizar. **NOVENA: EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL.** El presente contrato no implica relación laboral alguna entre las partes, no causa derecho a Prestaciones Sociales y el CONTRATISTA solo tendrá derecho a recibir la totalidad del valor pactado por concepto de los servicios establecidos en el objeto del presente contrato y no está sujeto a subordinación. **DECIMA: REGIMEN JURIDICO.** El presente Contrato de Prestación de Servicios se regirá por el derecho privado. **DECIMA PRIMERA: SUPERVISIÓN.** LA E.S.E. ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que esta dependencia designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: a) El estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, b) La solicitud de presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. c) El reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al CONTRATISTA que podrán ser verificados en cualquier momento. d) Verificar que el CONTRATISTA cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **DECIMA SEGUNDA: ACEPTACIÓN Y DECLARACIÓN.** El CONTRATISTA declara: "Acepto este contrato de Prestación de Servicios y manifiesto que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad consagrada en la Constitución o la Ley, para celebrar el presente contrato y que no soy responsable fiscalmente de conformidad a lo establecido en la Ley 610 de 2000". **DECIMA TERCERA: CLAUSULA RESOLUTORIA:** El incumplimiento del contratista faculta a la E.S.E para dar por terminado el presente Contrato de Prestación de Servicios sin necesidad de requerimiento previo, ni de acudir a instancias judiciales. **DECIMA CUARTA: PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN.** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes. Presupuestalmente con la expedición de la disponibilidad Presupuestal de conformidad al decreto 111 de 1996. Una vez perfeccionado el presente contrato se entenderá legalizado cuando se cumplan los requisitos de existencia del registro Presupuestal. **DECIMA QUINTA: ANEXOS.** Certificado de Disponibilidad, Presupuestal Registro Presupuestal, hoja de vida actualizada, anexos. El presente contrato de Prestación de servicios se firma por lo que en ellos intervienen al Primer (01°) día de Febrero de 2017.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Gerente
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA.

Proy. Jairo Sierra.
Rev y Apob. Naviris Vega

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 873 FECHA DE DISPONIBILIDAD 01/02/2017 12:00:00 a. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2017 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	4.200.000	0	0	4.200.000
			TOTAL:	4.200.000			4.200.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E
HOSPITAL SAN JERONIMO

No. CDP	Fecha de Expedición	200.41.01.792 .17-G
	01/02/2017	

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
01	02	2017

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000)

Identifique el objeto del gasto y el área donde será asignado. (Información indispensable)

PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	**Denominación:**	**Código:**

Recibida por

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Firma del Gerente

Vo. Bo. Jefe Área que hace la solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

ESTUDIO PREVIO PARA CELEBRAR CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

1. DESCRIPCION DE LA NECESIDAD.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, fue creada mediante ordenanza Departamental 033 de 1994, como una entidad descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita a la secretaría de salud de Córdoba.

Conforme a la ordenanza de creación de la ESE, dentro de la Estructura Básica, de organización interna es necesario contar con el Área Asistencial para la Atención del Usuario que se halla conformada por el conjunto de unidades orgánico-funcionales encargadas de todo el proceso de producción y prestación del servicio de salud asistenciales y de apoyo diagnóstico, con sus respectivos procedimientos y actividades.

De su régimen jurídico, establece en el numeral 6 del artículo 195 de la Ley 100 de 1993, establece que las Empresas Sociales del Estado se someterán al régimen contractual de derecho privado, pero podrán discrecionalmente, utilizar las clausulas excepcionales previstas en el Estatuto General de contratación de la Administración Pública.

El artículo 13 de la Ley 1150 de 2007, establece que las Entidades Estatales que por disposición legal cuenten con régimen contractual distinto al del Estatuto General de Contratación de la Administración Pública, aplicarán, en desarrollo de su actividad contractual y acorde con su régimen legal especial, los principios de la función administrativa y la gestión fiscal de que tratan los artículos 209 y 267 de la Constitución Política y estarán sometidas al régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos legalmente para la contratación estatal.

Con posterioridad a la expedición de la Ley 100 de 1.993, no se había expedido ninguna norma que trazará pautas para la celebración de contratos en las Empresas Sociales del Estado, sin embargo si se realizaron pronunciamientos del Consejo de Estado y de la Procuraduría General de la Nación en el sentido de que los contratos que celebran las Empresas Sociales del Estado, tienen el carácter de Contratos Estatales, que aunque no se rigen por las normas establecidas en el estatuto contenido en la Ley 80 de 1.993, sí se deben como ya se indicó al cumplimiento de los principios generales de la función administrativa del Estado contenidos en la Constitución Política y desarrollados por el artículo 3º del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

En el mes de diciembre de 2013, el Ministerio de Salud y de la Protección Social expidió la Resolución 5185 "Por medio de la cual se fijan los lineamientos para que las Empresas Sociales del Estado adopten el Estatuto de Contratación que regirá su actividad contractual" conforme lo exigido en el artículo 76 de la Ley 1438 de 2011, Resolución que en su artículo 9 contempló dentro de la "Fase de Planeación" del proceso de contratación la elaboración de estudios y documentos previos como soporte fundamental de todo proceso de contratación. Las exigencias de la contratación estatal, aunque sea de los contratos del Estado catalogados por la jurisprudencia, como especiales por su régimen excepcional de contratación como es el caso de las Empresas Sociales del Estado, implican que estas Entidades estén dotadas de unas claras normas y procedimientos de contratación que le permitan cumplir en forma ágil con las funciones específicas asignadas, seleccionando a sus contratistas con unas normas preestablecidas, que además señalen en forma clara y funcional las modalidades de contratación, se establezcan las cuantías, se determinen los

procedimientos en las diferentes modalidades que se adopten, se asignen responsables en etapas determinadas, es decir que se sigan las directrices establecidas en la resolución 1137 de 2016 (Estatuto de Contratación) del Hospital San Jerónimo de Montería.

En cumplimiento de lo anterior, la ESE Hospital San Jerónimo de Montería a través de la Subdirección Científica, procedió a realizar un análisis de necesidad, conveniencia y oportunidad para celebrar un Contrato de Prestación de Servicios bajo los lineamientos del Estatuto de Contratación de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería para la contratación de los servicios de una persona natural en el desarrollo de actividades de auxiliar de enfermería en la institución ya que el personal de planta con el cuenta institución no es suficiente para atender la demanda de usuarios que acude en busca de servicios de salud a la entidad.

2. DEFINICIÓN TÉCNICA DE LA FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

La mejor forma de satisfacer esta necesidad, contratar a una persona natural que preste los servicios de auxiliar de enfermería en las instalaciones de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

3. FORMA, EN QUE LA ENTIDAD PUEDE SATISFACER SU NECESIDAD.

En virtud de la descripción del requerimiento descrito anteriormente, se hace necesario e imprescindible contratar a través de una persona natural que cuente con la idoneidad, capacidad y experiencia necesaria, para prestar los servicios de auxiliar de enfermería en la institución.

4. DESCRIPCION DE LAS CONDICIONES DEL CONTRATO.

4.1OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

4.1.1 ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN EL OBJETO DEL CONTRATO.

Dentro de las principales actividades a desarrollar para cumplir con el objeto del contrato que se pretende celebrar encontramos las siguientes.

- Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión e interventoría de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. Y de acuerdo con el cuadro de turnos que fije para el efecto la Subdirección Científica del Hospital.
- Estar sujeto al cumplimiento de la evaluación de rendimiento que se efectúe mensualmente, el cual deberá llegar al 100%.
- Portar con los elementos básicos para el desarrollo de sus actividades.
- Preparar oportunamente los elementos de acuerdo al tipo de procedimiento.
- Ejecutar con criterio, actividades según tratamiento médico y de enfermería.
- Atender las necesidades del equipo de trabajo.
- Aplicar los principios de la técnica aséptica.
- Realizar procedimientos básicos, teniendo en cuenta la técnica adecuada.
- Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
- Diligenciar los registros estadísticos pertinentes a su trabajo.

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

- Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
- Recibir y entregar la información detallada de cada uno de los pacientes.
- Vigilar e informar faltantes del inventario.
- Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de materiales.
- Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
- Preparar al paciente, colaborar en los exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
- Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación y traslados.
- Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
- Realizar cálculo y control de líquidos, administrados y eliminados.
- Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
- Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
- Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato, en coordinación con el interventor del mismo.
- Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes que como servidores en el área de la salud están obligados, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
- Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y/o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
- Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.
- Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
- Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
- Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución.
- Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
- Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
- Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
- MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
- Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
- Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
- Responderá por el manejo y cuidado de los bienes que se encuentren en su área de servicio y avisara a las autoridades sobre cualquier pérdida o daño una vez tenga conocimiento del hecho.
- Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.

- Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
- Acatar el reglamento interno de trabajo y ceñirse a las normas y disposiciones establecidas en la institución en materia disciplinaria.
- Contar con bata blanca, la cual debe portar en su sitio de trabajo.
- Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
- Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003.
- Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual.
- No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba.
- Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato.

4.2 VALOR. El valor total estimado para la presente contratación es la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000). Pagaderos por mensualidades vencidas en un valor equivalente a la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000). El valor que se estima para la presente contratación obedece a las capacidad, idoneidad, experiencia del contratista y al objeto que tiene que desarrollar.

4.3 FORMA DE PAGO: La E.S.E realizara el pago del contrato que se celebre por mensualidades vencidas previa certificación de cumplimiento de las actividades contratadas emitido por parte de la persona encargada de la Supervisión del contrato y el cumplimiento de los requisitos administrativos establecidos para el trámite de pago, junto con los soportes que indiquen efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

4.4 PLAZO ESTIMADO. Se estima que la presente contratación tendrá una duración de Tres (03) meses; contados a partir de perfeccionamiento y la legalización del respectivo contrato.

4.5 LUGAR DE EJECUCION. Lugar donde se ejecutaran las actividades contratadas, es en la ESE. Hospital San Jerónimo de Montería.

4.6 MODALIDAD DE CONTRATACION: FUNDAMENTOS QUE SOPORTAN LA MODALIDAD DE SELECCIÓN

El tipo de contrato a celebrar una contrato de adquisición de servicios de salud tal como se encuentra estipulado en el artículo 37, número 37.1.2, numeral 2° de la resolución 1137 de fecha 27 de Octubre de 2016 por medio de cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería. Bajo la modalidad de Contratación Directa.

5. ANÁLISIS DE LOS RIESGOS DE LA CONTRATACIÓN.

Definiciones:
Para los efectos de los diferentes procesos de selección, entenderán las siguientes categorías de riesgo:

Riesgo Previsible: Son los posibles hechos o circunstancias que por la naturaleza del contrato y de la actividad a ejecutar es factible su ocurrencia.

ESTUDIOS PREVIOS DE CONVENIENCIA Y OPORTUNIDAD

Riesgo Imprevisible: Son aquellos hechos o circunstancias donde no es factible su previsión, es decir el acontecimiento de su ocurrencia, tales como desastres naturales, actos terroristas o eventos que alteren el orden público.

Tipificación del riesgo: Es la enunciación que se hace de aquellos hechos previsibles constitutivos de riesgo que, en criterio de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, pueden presentarse durante y con ocasión de la ejecución del contrato.

Asignación del riesgo: Es el señalamiento que hace la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, de la parte contractual que deberá soportar total o parcialmente la ocurrencia de la circunstancia tipificada, asumiendo su costo.

Riesgos	Tipificación	Asignación	
		Contratista	Hospital
Interferencia de terceros en la ejecución del contrato.	Ocurre cuando por interferencia de terceros se pueda ver afectada la ejecución del contrato, tales como grupos al margen de la ley, o delincuencia común.	X	
Cambios normativos o de legislación tributaria.	Ocurre por la expedición de normas posteriores a la celebración del contrato, que impliquen un nuevo componente técnico o efectos tributarios que varían las condiciones económicas inicialmente pactadas.	X	
Hurto y vandalismo.	Se refiere a los efectos desfavorables o cualquier daño perjuicio o perdida de los bienes a cargo del contratista, causados por terceros diferentes al HOSPITAL.	X	
Incumplimiento en el pago por parte de la entidad contratante.	La entidad estatal se encuentra en un estado de incumplimiento de sus obligaciones que pueden derivar en la afectación del equilibrio económico del contrato.		X

6. CONCLUSIONES DEL ESTUDIO.

Con el presente estudio se determinó que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, debe contratar por la modalidad establecida en el artículo 37, número 37.1.2, numeral 2° de la resolución 1137 de fecha 27 de Octubre de 2016 (Estatuto de Contratación) de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería. Bajo la modalidad de Contratación Directa, en consideración a la necesidad descrita.

Atentamente,

WILLIAM MONTES SUAREZ
Subdirector Científico (D).
01/02/2017

MONTERIA, 1 DE FEBRERO /2017

SEÑOR(A)

ISAURA HERNANDEZ PRETELT

GERENTE

ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

REF: **PROPUESTA DE SERVICIO**

Distinguida Señor(a) Gerente

Presento a usted oferta para la celebración de contrato por prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en las instalaciones de la **ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.**

OFERTANTE: Eucaris Rosario Jimenez A

PERFIL: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

HONORARIOS: Un Millón Cuatrocientos Mil pesos M/cte. (1.400.000.oo) Mensuales

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano.

Cordialmente,

Eucaris Jimenez Alarcon

C.C 34.977.787

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Montería, a los 1 días, del mes 02, de 2017

Eucaris Jimenez Alarcon

Nombre y firma del Representante Legal

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jiménez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/61 Dorado

PAÍS: Colombia DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

TELÉFONO: 3116902010 EMAIL _____

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									MEDIA	TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA					FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10 11 X	MES 08 AÑO 1998

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnica	4	X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	7320H2-12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jerónimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	Emailhjeronimo@jaco.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7834234 - 7958135	DÍA 03 MES 04 AÑO 2000	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Carrera 1H # 22 - 200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazón de Jesús	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140 - 7773141	DÍA 18 MES 04 AÑO 1991	DÍA 01 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Valencia. B/ Nazareth

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cooprogresar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Calle 27 N 9-14. 2 piso

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Camu el Amparo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7832891 7906024	DÍA 01 MES 10 AÑO 2006	DÍA 14 MES 04 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Calle 22 BN-HW 33

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 Auxiliar de Enfermería	22	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

Eduardo Jiménez Alarcón

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DEPARTAMENTO
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

YO, Eucaris Jimenez alarcon.
IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 34 977 787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País: Colombia | Departamento: Cordoba | Municipio: Monteria
Barrio-Dirección: | Teléfonos:

TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Celia Margarita Alarcon de Jimenez	34 957.728	Mama

DECLARO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 9° Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☐ **PARA RETIRARME** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☐
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

(a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	76.800.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 76.800.000

(b) Mis cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco Bogota.	Ahorro	433-69269-1	Monteria.	5.000.

(c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE			N°
Teobaldo Hernandez. C	C.C.	C.E.	T.I.	6.590.084

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Lucas Jimenez
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Montería 1-02-2017
CIUDAD Y FECHA

CAP-OAP

LABORAMOS S.A.S.

EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
NIT 820.004.258-6

LA COORDINADORA DE CONTRATACION

CERTIFICA

Que, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO** identificado(a) con cédula de ciudadanía **34977787** laboro en misión (labor contratada) en la empresa usuaria **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA** En el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA.** Desde el 1 de Febrero de 2016 hasta el 15 de Agosto de 2016.

La presente se expide a los veintidos (22) días del mes de Septiembre de 2016.

Cordialmente,

SONIA AZUCENA CAVIELES R.
Coordinadora Contratación

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 90918647

WEB
15:49:06

Bogotá DC, 26 de enero del 2017

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 26/01/2017 a las 15:40:19 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Presidencia de la República | Ministerio de Defensa | Gobierno en línea | Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de enero de 2017, a las 15:33:1, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.E.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	365110482017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

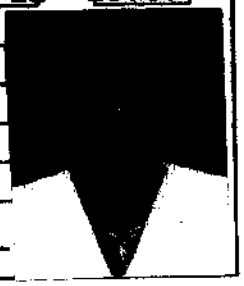
Gobernación de Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

60 Años

232042-13 6733

Nombres: [redacted]
Apellidos: [redacted]
C.C. No.: [redacted]
Profesión: [redacted]
Monitoría: [redacted]



13 SEP 2012

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Academica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. Nº 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio Nº 05
Acta Nº 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas Nº 01 Folio Nº 06

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonas Saenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

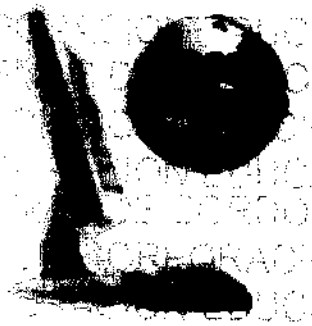
Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. N° 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal



CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA

Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0418 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Monte[illegible]las 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la gra[illegible] de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y [illegible]ria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), [illegible]n reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Mini[illegible]e Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por [illegible]sión según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Ac[illegible]45 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protec[illegible]cial y Acuerdo Nº 0418 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación le[illegible]adémica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes [illegible]programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERM[illegible]** graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 [illegible]MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A: EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 24 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazón de Jesus
Valencia - Córd.
Enalbis Esther Espitia
Jefe de Enfermería
ENALBIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

Hospital Sagrado Corazón de Jesus
Alexandra Vega
Médico Cirujano
ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural
Enfermera Rural

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R TI F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaría desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaría de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administ

Calle 27 No. 3-16 Tels: 7825360 - 7827252 FAX (094) 7820202 Montería - Colombia

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

SERTEC
SERVICIOS TECNICOS ESPECIA
NIT: 809007529-0

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 4 9 7 7 7 8 7 — 4 | 6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería

14. Buzón electrónico: 1 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 4 9 7 7 7 8 7	1 9 7 9 1 2 0 9

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@hotmail.com		3 2 1 6 6 7 3 6 8 4	3 1 1 6 9 0 2 0 1 0

CLASIFICACION

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 9 2	1 9 9 1 0 4 1 9					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: Si [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2 0 1 5 0 8 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

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

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59AM

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de **ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa** prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermería, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

Gobernación de Córdoba
60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002042

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DIRECCIÓN SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0020 42
12 SEP 2012
MONTERÍA:
SECRETARÍA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con C.C. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1650 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA CESCOR DIRECTOR

Director del plantel

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA CESCOR SERENTI

Representante Legal

CORPORACIÓN EDUCATIVA CESCOR

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional



Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A

Eucaris Rosario Jimenez Alarcón

Identificado (a) con C.C. Nº 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA

RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio Nº 28 del Libro de Registro Nº 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

CEL

Centro Laboral
Consuelo Urzola - ESAL

PERSONERIA JURIDICA RESOL 2147 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION NIT 900413764-6
TEL 7192576 CEL 3008678095 LICENCIA 07-0968 BOGOTA D.C.

NIT: 900413764-6

HACE CONSTAR QUE:

EUCARIS R. JIMENEZ ALARCON

CC: 34.977.[illegible]

ASIS[illegible]:
SOPO[illegible]CO

INTEN[illegible]AS

DIRECTOR (A)
CONSUELO URZOLA
CC 26.025.159 PLANETA RICA

FECHA 19/09/2016
VENCE 18/09/18

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA | USUARIO: VASQUEZM | TIP CERTIFICADO: Nuevo | FECHA DD MM AAAA: 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD:	MONTERIA
E-MAIL:	carjimeza@hotmail.com	TELÉFONO:	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD: MONTERIA	TEL. 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	0000001
DIRECCIÓN:		CIUDAD: ,	TEL. 1

VIGENCIA			VALOR ASEGURADO EN PESOS	
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 30 09 2016	HASTA 30 09 2017			50,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	8,000.00
						TOTAL		58,000.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERÁ HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO 310000094591 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD

Compañía Aseguradora de Fianzas S.A. CONFIANZA 860.070.374-9

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

50-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

CONFIANZA
Swiss Re
Corporate Solutions

COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "CONFIANZA"

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA PROFESIONES MÉDICAS

ASEGURADO: Jimenez Alarcon Eucaris Rosario		
NIT: 34.977.787	VALOR ASEGURADO: $ 50.000.000	PRIMA: $ 58.00

I. COBERTURA

Mediante el presente anexo y no obstante lo que se establece en las condiciones generales del seguro se ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de negligencia o impericia en el ejercicio de una profesión médica, si el siniestro referente ocurriese dentro del período de vigencia del seguro.

II. EXCLUSIONES

En adición a lo estipulado en las condiciones generales del presente seguro, quedan excluidas las reclamaciones provenientes de:

a. Daños Genéticos.

b. Daños sufridos por cualquier persona que ejerza actividades profesionales científicas en el establecimiento o local del asegurado y que por el ejercicio de esta se encuentre expuesta a los riesgos de rayos x y radiación materia de este amparo.

c. Daños por el ejercicio de profesiones médicas con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica; en el caso de la cirugía plástica o estética, únicamente se ampara la reconstructiva por lesiones accidentales y la reconstructiva de anormalidades congénitas.

d. Servicios profesionales proporcionados bajo la influencia de intoxicantes, narcóticos o bebidas alcohólicas.

e. En el caso de odontólogos y ortodoncistas: daños causados por aplicación de anestesia general, no aplicada en centro hospitalario idóneo.

f. Daños o perjuicios **que no sean consecuencia** directa o de un daño personal o material, por ejemplo: perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes parciales, violación de secreto profesional.

g. La obtención de reembolso de honorarios profe sionales.

h. Daños y perjuicios causados directamente por productos farmacéuticos.

i. Daños causados a personas que tienen una relación laboral con el Asegurado, cuando tales reclamos se presenten como consecuencia de un servicio prestado.

j. Reclamaciones por daños gen éticos. Así mismo, no están cubiertas reclamaciones como

SOI

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	2-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

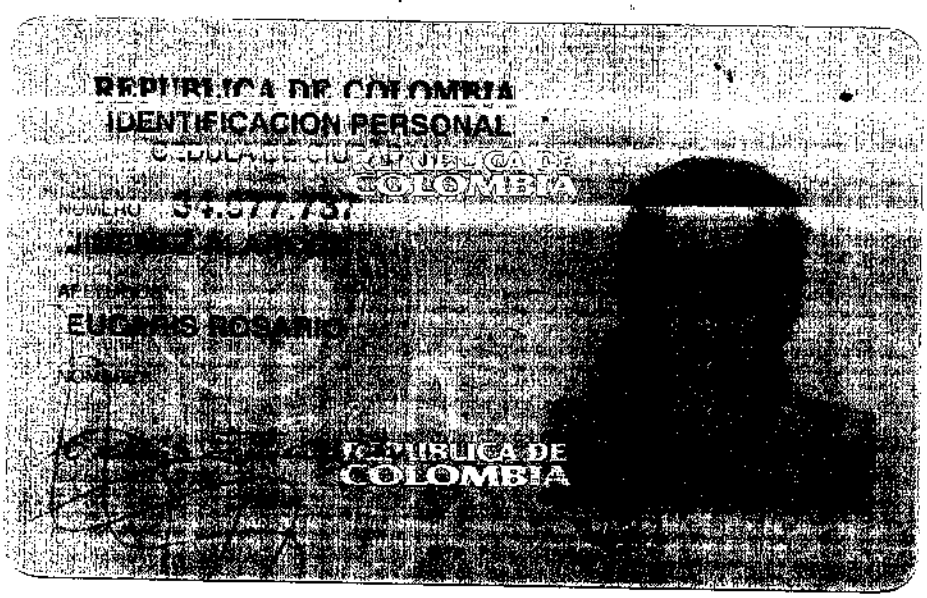
DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

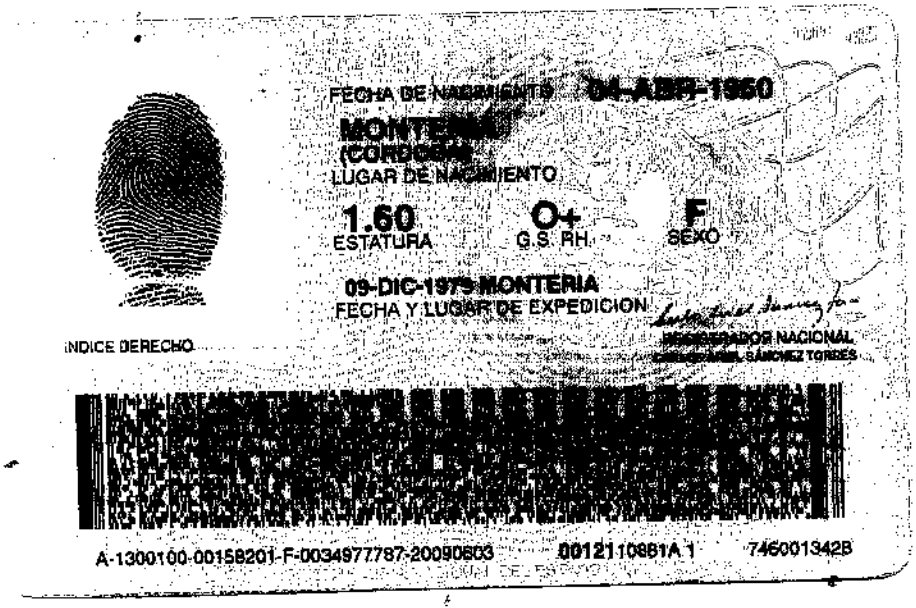
NÚMERO PLANILLA:	**7123531615**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	enero
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/01/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7010320436

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 110.313
SUBTOTAL:			1	**$ 110.313**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 86.200
SUBTOTAL:			1	**$ 86.200**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 16.800
SUBTOTAL:			1	**$ 16.800**

TOTAL PAGADO:	**$ 213.313**


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
COLOMBIA
NUMERO 34.977.737
EUGENIS ROSARIO
REPUBLICA DE
COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960
MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110681A 1 7460013428

Cuenta de cobro	
HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	
891079999-5	
DEBE A	
ombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
UT	34.977.787
irección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
eléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
orreo electrónico	carijimenez @hotmail.com
ontacto:	3116902010
echa:	06 DE SEPTIEMBRE DE 2017
ontrato N°	ADICION N° 1 AL CONTRATO 1496-2017

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA DURANTE EL 1 AL 31 DEL MES DE AGOSTO 2017.	01 DE MAYO DE 2017	31 DE AGOSTO DE 2017	MATERIALES	$ 1.400.000
	TOTALES			$ 1.400.000

Eucaris Jimenez A

FIRMA DEL CONTRATISTA

34 977.787

permito certificar bajo la gravedad de juramento, que mi ingreso base de cotizacioncorrespondiente al 40% del de mis ingresos corresponden al presente contrato asis mismo solicito que se aplique la tabla de retenciones ata el Art. 383 E.T. y certifico que en el desarrollo de las actividades para las cuales se suscribio el contrato No tratado o vinculado (2) o mas Trabajadores asociados a esta actividad

	Anexos Cuenta de Cobro	CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
	Planilla pagos a seguridad social.	Aporte obligatorio a salud (12,5%)	
SI	Copia RUT actualizado	Aporte obligatorio a pensión (16%)	
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones voluntarias.	Fondo de solidaridad pensional 1%	
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC	Aportes a Riesgos laborales (ARL) 0,5220%	
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula	**Total Aportes Obligatorios**	

E.S.E Hospital San Jerónimo Unida & Oportuna	ACTA DE SUPERVISION	Código: A.1.FOR.001 Versión: 01 Fecha de Emisión: 09 de Febrero de 2017 Página 1 de 97

FECHA: 06 DE SEPTIEMBRE DE 2017
ADICION N° 1 AL CONTRATO 1496-2017
CONTRATANTE: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA: E.S E HOSPITAL SAN JERONIMO
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.-2418

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
SUPERVISOR	**WILIAM MONTES SUAREZ –Supervisor (D)**
VALOR TOTAL	$ 5.600.000 CINCI MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/C
VALOR FACTURADO MES	$ 1.400.000
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
FECHA DE INICIO	01 DE MAYO DE 2017

CONTENIDO
Que **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, identificado con cedula 34.977.787 de montería, cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA. DURANTE EL 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2017
CONCLUSIONES
Se cumplió con las obligaciones estipuladas en el objeto contractual de manera oportuna y eficaz durante el periodo comprendido entre el 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2017.

Con la presente acta se certifica que el contratista durante este periodo, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato. Tal como consta en el informe de actividades y evidencia durante el periodo de la referencia, presentado por el contratista y verificado por el suscrito.

Para constancia se firma en Montería a 06 días del mes de septiembre de 2017.

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO
FECHA 04/09/17 HORA 11:42 AM
RECIBIDO
OFICINA JURIDICA

WILIAM MONTES SUAREZ
Supervisor (D)

INFORME DE ACTIVIDADES
01 AL 31 DE AGOSTO DE 2017

ADICION N° 1 AL CONTRATO	1496-2017
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA..
VALOR OBJETO	$ 5.600.000 CUINCO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS M/C
PLAZO DE EJECUCION	4 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MAYO DE 2017
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE A EL PRESENTE INFORME	01 al 31 de agosto de 2017

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de actividades OBJETO identificado en el encabezado del presente informe. Correspondiente al periodo comprendido entre el día 01 AL 31 DE AGOSTO DE 2017

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, contempladas en la clausula sexta en referencia, brinde mis servicios prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial como auxiliar de enfermería en la E.S.E hospital san jerónimo de montería.

ITEM	ACTIVIDADAD REALIZADA	NÚMERO DE TURNOS
1	Empaque de paquetes para cirugía de gasas algodones y compresas	28
2	Empaque de mechas vaginales	
3	Empaque de Mechas nasales	
4	Empaque de vendad elásticas	
5	Todos los materiales empacados para su respectiva esterilización	

NOTA.
Por la naturaleza de las actividades realizadas no se adjuntan soportes en el presente informe

Para constancia se firma en Montería a los 06 días del mes de septiembre de 2017.

Eucaris Jimenez A.
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
SERVICIOS GENERALES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7159829041**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7080132567

LIQUIDACION GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	**$ 118.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.300
SUBTOTAL:			1	**$ 92.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 228.400**

Cuenta de cobro	
HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	
891079999-5	
DEBE A	
Nombre del Contratista	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
RUT	34.977.787
Dirección:	BARRIO EL DORADO CALLE 28 11 A N° 23W
Teléfono/ Teléfono Celular:	3116902010
Correo electrónico	carijimenez @hotmail.com
Contacto:	3116902010
Fecha:	04 DE JULIO DE 2017
Contrato N°	**1496-2017**

CONCEPTO	FECHA DE INICIO CONTRATO	FECHA DE TERMINACION CONTRATO	SECCION O UBICACIÓN	TOTAL SERVICIOS
PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.CORRESPONDIENTE 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2017	01 MAYO DE 2017	31 DE JULIO DE 2017	ESTERILIZACION	$ 1.400.000
	TOTALES			$ 1.400.000

Eucaris Rosario Jimenez A

FIRMA DEL CONTRATISTA

C.C. 34.977.787 de Monteria

Me permito certificar bajo la gravedad de juramento, que mi ingreso base de cotizacioncorrespondiente al 40% del total de mis ingresos corresponden al presente contrato asis mismo solicito que se aplique la tabla de retenciones que trata el Art. 383 E.T. y certifico que en el desarrollo de las actividades para las cuales se suscribio el contrato No he contratado o vinculado (2) o mas Trabajadores asociados a esta actividad

Anexos Cuenta de Cobro		CALCULO APORTES OBLIGATORIOS A SEGURIDAD SOCIAL (SALUD, PENSIÓN Y ARL)	
SI	Planilla pagos a seguridad social.	Aporte obligatorio a salud (12,5%)	
SI	Copia RUT actualizado	Aporte obligatorio a pensión (16%)	
NO	Solicitud Aportes fondo de pensiones	Fondo de solidaridad pensional 1%	
NO	Solicitud Aportes Cuentas AFC	Aportes a Riesgos laborales (ARL) 0,5220%	
SI	Otros. Cont, cdp , rp,rut,cedula	**Total Aportes Obligatorios**	

FECHA: 04 DE JULIO DE 2017
CONTRATO No: 1496-2017
CONTRATANTE: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA: E.S E HOSPITAL SAN JERONIMO
DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL No.-1609

OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
SUPERVISOR	**WILIAM MONTES SUAREZ –Supervisor (D)**
VALOR TOTAL	$ 4.200.000 CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C
VALOR FACTURADO MES	$ 1.400.000
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA DE INICIO	01 DE MAYO DE 2017

CONTENIDO
Que **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, identificado con cedula 34.977.787 de montería, cumplió con las obligaciones estipuladas en el contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA. DURANTE EL 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2017
CONCLUSIONES
Se cumplió con las obligaciones estipuladas en el objeto contractual de manera oportuna y eficaz durante el periodo comprendido entre el 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2017.

Con la presente acta se certifica que el contratista durante este periodo, cumplió a satisfacción con el objeto del contrato. Tal como consta en el informe de actividades y evidencia durante el periodo de la referencia, presentado por el contratista y verificado por el suscrito.

Para constancia se firma en Montería a los 04 días del mes de julio de 2017.

RECIBIDO OFICINA JURIDICA FIRMA:

WILIAM MONTES SUAREZ
Supervisor (D)

INFORME DE ACTIVIDADES
01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2017

CONTRATO	1496-2017
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA..
VALOR DEL CONTRATO	$ 4.200.000 CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/C
PLAZO DE EJECUCION	3 MESES
FECHA ACTA DE INICIO	01 DE MAYO DE 2017
PERIODO DE EJECUCION CORRESPONDIENTE A EL PRESENTE INFORME	01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2017

Para conocimiento del supervisor y demás fines pertinentes presento el correspondiente informe de actividades del contrato identificado en el encabezado del presente informe. Correspondiente al periodo comprendido entre el día 01 DE JUNIO AL 30 DE JUNIO DE 2017

En desarrollo y cumplimiento de las obligaciones contractuales, contempladas en la clausula sexta del contrato en referencia, brinde mis servicios prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial como auxiliar de enfermería en la E.S.E hospital san jerónimo de montería.

ITEM	ACTIVIDADAD REALIZADA	NÚMERO DE TURNOS
1	Empaque de paquetes para cirugía de gasas algodones y compresas	28
2	Empaque de mechas vaginales	
3	Empaque de Mechas nasales	
4	Empaque de vendad elásticas	
5	Todos los materiales empacados para su respectiva esterilización	

NOTA.
Por la naturaleza de las actividades realizadas en el contrato no se adjuntan soportes en el presente informe

Para constancia se firma en Montería a los 04 días del mes de julio de 2017.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
SERVICIOS GENERALES

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	7152420032	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	junio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/06/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7060258016	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	**$ 118.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.300
SUBTOTAL:			1	**$ 92.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	$ 18.000

TOTAL PAGADO:	$ 228.400

E.S.E Hospital San Jerónimo

ACTA DE INICIO
ADICION N°. 1 EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL
CONTRATO No. 1496 - 2017

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR ADICIONAL	UN MILLON CUATROCIENTOS MCTE ($1.400.000.oo).
PLAZO ADICIONAL	UN (1) MES
SUPERVISOR	WILLIAN MONTES SUAREZ

Siendo el primer (1) día del mes de agosto de 2017. Se reunieron en las instalaciones de la de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, supervisor Sr. (a). **WILLIAM MONTES SUAREZ,** identificado con la cedula de ciudadanía No.6.866.742 expedida en Montería – Córdoba, como Subdirector Científico de la E.S.E, y por la otra parte el señor(a) **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** identificada con cédula de ciudadanía N°. 34.977.787 expedida en Montería. Con el fin de dar inicio a la adición del contrato de la referencia.

En constancia se firma en Montería, al primer día (1) día del mes de agosto de 2017.

WILLIAM MONTES SUAREZ
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo

ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATO Nº 1496-2017.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
PLAZO ADICIONAL: UN (1) MES.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía N°. 50.985.375 expedida en San Pelayo - Córdoba; en calidad de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, designada mediante Decreto N°. 0018 del 11 de enero de 2017 de la Gobernación de Córdoba, posesionada mediante Acta de fecha 12 de enero de 2017, quien para los efectos de la presente adición se denominará la **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**, y por la otra EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. 34.977.787, que para efectos de la presente adición se denominará EL CONTRATISTA. Hemos convenido celebrar la presente ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATO Nº 1496 - 2017. Que tiene por OBJETO: **PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.**. Previas las siguientes: CONSIDERACIONES: **PRIMERA**: Como consecuencia de las competencias que le corresponde a la Empresa Social del Estado, cumplir con las funciones que le asigna la Constitución, y la ley en sus cometidos institucionales para así dar cumplimiento a los objetivos para lo cual fueron creadas, es indispensable dar continuidad al contrato referenciado en aras de prestar los servicios requeridos para su normal funcionamiento en los términos de oportunidad, eficiencia, y eficacia. De ahí la importancia que se adicione tiempo y valor al referido contrato. Articulo 24 Resolución N°. 1137 de fecha 27 de octubre de 2016. **SEGUNDO**:- ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATO Nº 1496 - 2017. QUE TIENE POR OBJETO: PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA., el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA**. OBJETO: ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATO Nº 1496 DE 2017. Se adiciona en tiempo UN (1) MES, al contrato primogénito. **CLAUSULA SEGUNDA:**_VALOR: El valor que se adiciona al presente contrato, es por la suma de UN MILLON

CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($ 1.400.000.). Amparado en la Disponibilidad Presupuestal N°. 2418 de fecha 27 de Julio de 2017. **CLAUSULA TERCERA**: Que la adición en tiempo y valor será ejecutada para continuar con las obligaciones pactadas en el contrato primogénito. **CLAUSULA CUARTA**: La iniciación del objeto del presente contrato de adición será a partir de la suscripción del acta de inicio una vez legalizado el mismo **CLAUSULA QUINTA**: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del contrato principal, no modificadas por el presente acuerdo permanecen vigentes y su exigibilidad permanece. **CLÁUSULA SEXTA**: PERFECIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente contrato se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes. Para ello es requisito de legalidad:1). La existencia de la Disponibilidad Presupuestal correspondiente. 2). Registro presupuestal. 3). Actualización y/o modificación de garantías en el caso que fuere necesario. 4) Suscripción de acta de inicio del presente adicional. PRÁGRAFO: EL CONTRATISTA: Se obliga a cumplir con los requisitos de legalización del presente contrato

En constancia se firma en Montería – Córdoba, a los veintiocho (28) días del mes de Julio de 2017.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Gerente E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
Contratista.

Proyecto:

Reviso:

E.S.E Hospital

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2418 FECHA DE DISPONIBILIDAD 27/07/2017 12:00:00 a.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 11:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2017 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	1.400.000	0	0	1.400.000
			TOTAL:	1.400.000			1.400.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E Hospital

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
27	7	2017

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
($1.400.000)

Identifique el objeto del gasto y el área donde será Asignado. (Información Indispensable)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXLIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	**Denominación:** _____ **Código:** _____

Recibida por

Firma del Gerente

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Vo. Bo. Jefe Área que hace la Solicitud

Vo. Bo. Jefe Área que hace la Solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E Hospital

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 2523

Estado : Confirmado

Fecha : 01/08/2017

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 1496 ADI 001

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2418	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 1.400.000	$ 0	$ 0	$ 1.400.000
				Total Compromiso :	**$ 1.400.000**			**$ 1.400.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

MONTERIA 1 DE AGOSTO DE 2017-07-12

SEÑOR (A)

ISAURA HERNANDEZ PRETELT

GERENTE

E.S.E.HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

REF: PROPUESTA DE SERVICIO

Distinguido señor(a) Gerente

Presento a usted oferta para la celebración de contrato por prestación de servicio para realizar las actividades y procedimientos del ejercicio como AUXILIAR DE ENFERMERIA, ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

OFERTANTE Encarnación Rosario Jimenez Alvarez

PERFIL: AUXILIAR DE ENFERMERIA

HONORARIOS: un millón cuatrocientos mil pesos M/Cte.($ 1.4000.000.oo)

Mi trabajo se realizara en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento Jurídico colombiano

Cordialmente

Encarnación Jimenez A

C.C 34.977.787

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual y la Ley 734 de 2002. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas para contratar con la ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

Dado en el Municipio de Montería, a los 31 días, del mes Julio, de 2017

Nombre y Firma

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jiménez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34977787 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/61 Dorado

PAÍS: Colombia DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

TELÉFONO: 3116902010 EMAIL: Cari.Jimenezaq

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 08 AÑO 1998
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnico	4	X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	732042-12

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 Auxiliar de Enfermería	23	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

Eucaris Jimenez Alarcon

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. N° 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

Anotado al Folio N° 08 del Libro de Registro N° 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL
DE VALENCIA

Programa para la reinserción

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05 Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 08

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Sáenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CORDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0020 4/2
12 SEP 2012
MONTERÍA:
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR DIRECTOR
Director del plantel

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR SERENTE
Representante Legal

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR SECRETARIA
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No.	INSCRIPCIÓN No.
232042-12	16733



Nombres: **EUCARIS ROSARIO**

Apellidos: **JIMENEZ ALARCON**

C.C. No.: **34.977.787**

Profesión: **AUX. EN ENFERMERIA**

Montería:

Secretario Seccional de Salud

Gobernación de Córdoba
60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002142

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. N° 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

Calle 27 N° 9-14 Piso 2 Tel. Fax 7918818 Montería - Córdoba

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A: EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 24 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazón de Jesús
Valencia - Córdoba
Emalbis Esther Espitia
Jefe de Enfermería

EMALBIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

M. Alexandra Vega G.
ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

Secretaria Local

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R T I F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula numero 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaría desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
División Administrativa
Montería

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

KONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermeria, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA **USUARIO:** VASQUEZM **TIP CERTIFICADO:** Nuevo **FECHA** DD MM AAAA 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	**C.C. O NIT:**	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	**CIUDAD:**	MONTERIA
E-MAIL:	carijimeza@hotmail.com	**TELÉFONO:**	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	**C.C. O NIT:**	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	**CIUDAD:** MONTERIA	**TEL.** 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	**C.C. O NIT:**	0000001
DIRECCIÓN:		**CIUDAD:**	**TEL.** 1

VIGILADO

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 30 09 2016	HASTA 30 09 2017			50,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	8,000.00
						TOTAL		58,000.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA POLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL, CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA. S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SOLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETANDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES DIAN NC 310000084591 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6511

CONFIANZA 860.070.374-9

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

CONFIANZA
Swiss Re
Corporate Solutions

COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "CONFIANZA"

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA PROFESIONES MÉDICAS

ASEGURADO: Jimenez Blanco Eucaris Roberto		
NIT: 34.977.787	VALOR ASEGURADO: $ 50.000.000	PRIMA: $ 58.000

I. COBERTURA

Mediante el presente anexo y no obstante lo que se establece en las condiciones generales del seguro se ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de negligencia o impericia en el ejercicio de una profesión médica, si el siniestro referente ocurriese dentro del período de vigencia del seguro.

II. EXCLUSIONES

En adición a lo estipulado en las condiciones generales del presente seguro, quedan excluidas las reclamaciones provenientes de:

a. Daños Genéticos.

b. Daños sufridos por cualquier persona que ejerza actividades profesionales científicas en el establecimiento o local del asegurado y que por el ejercicio de esta se encuentre expuesta a los riesgos de rayos x y radiación materia de este amparo.

c. Daños por el ejercicio de profesiones médicas con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica; en el caso de la cirugía plástica o estética, únicamente se ampara la reconstructiva por lesiones accidentales y la reconstructiva de anormalidades congénitas.

d. Servicios profesionales proporcionados bajo la influencia de intoxicantes, narcóticos o bebidas alcohólicas.

e. En el caso de odontólogos y ortodoncistas: daños causados por aplicación de anestesia general, no aplicada en centro hospitalario idóneo.

f. Daños o perjuicios **que no sean consecuencia** directa o de un daño personal o material, por ejemplo: perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes parciales, violación de secreto profesional.

g. La obtención de reembolso de honorarios profe sionales.

h. Daños y perjuicios causados directamente por productos farmacéuticos.

i. Daños causados a personas que tienen una relación laboral con el Asegurado, cuando tales reclamos se presenten como consecuencia de un servicio prestado.

j. Reclamaciones por daños gen éticos. Así mismo, no están cubiertas reclamaciones como

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Ewerdis Rosario Jimenez Alarcon

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 34.977.787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Cordoba | Municipio Montería

Barrio-Dirección El Dorado Calle 28N 11A 23W | Teléfonos 3116902010 - 3216673684

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Celia Margarita Alarcon de Jimenez	cc 34.957.728	Mamá

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☐ **PARA RETIRARME** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☐ **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	1.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 16.800 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco de Bogota	De Ahorro	438-69269-1	Banco de Bogota	2.500

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD	PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE	Nº
Teobaldo Hernandez G	C.C. X C.E. T.I.	6.590.082

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Eucaris Jimenez Alarcón — FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Montería 31-07-17 — CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1960**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.977.787**

JIMENEZ ALARCON

APELLIDOS

EUCARIS ROSARIO

NOMBRES



FIRMA

Síguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 28/06/2017 a las 15:09:01 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111 (9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159561 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Presidencia de la República | Ministerio de Defensa | Gobierno en Línea | Portal Única de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 28 de junio de 2017, a las 15:10:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	364880732017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Via Web

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 96483324

WEB
15:11:01

Bogotá DC, 28 de junio del 2017

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489384(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 3 4 9 7 7 7 8 7 – 4

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería 1 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 3 4 9 7 7 7 8 7

27. Fecha expedición: 1 9 7 9 1 2 0 9

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Córdoba 2 3

30. Ciudad/Municipio: Montería 0 0 1

31. Primer apellido: JIMENEZ

32. Segundo apellido: ALARCON

33. Primer nombre: EUCARIS

34. Otros nombres: ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Córdoba 2 3

40. Ciudad/Municipio: Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico: carijimeneza@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 3 2 1 6 6 7 3 6 8 4

45. Teléfono 2: 3 1 1 6 9 0 2 0 1 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad: 1 9 9 1 0 4 1 9

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades

50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código: 5 1 3 2

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	0																

53. Código:

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código:

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2 0 1 5 0 8 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO

985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO SIN VALIDEZ COMERCIAL

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59AM

Técnico Laboral
Consuelo Urzola - ESAL

PERSONERIA JURIDICA RESOL 2147 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT 900413764-6
TEL 7192576 CEL 3008678095 LICENCIA 07-0968 BOGOTA D.C.

NIT:
900413764-6

HACE CONSTAR QUE:

EUCARIS R. JIMENEZ ALARCON

DI: 34.977.787

ASISTIÓ AL CURSO DE:
SOPORTE VITAL BASICO

INTENSIDAD: 24 HORAS

DIRECTOR (A)
CONSUELO URZOLA
CC 26.025.159 PLANETA RICA

Registro
FOLIO No. 01

FECHA 19/09/2016
VENCE 18/09/18

Salud Ocupacional Total S.A.S

"Pensando en proteger la Salud de los Trabajadores ES UN DEBER MORAL y una OBLIGACIÓN LEGAL"

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD

NOMBRE DE LA EMPRESA: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO	**CIUDAD:** MONTERIA	**FECHA:** 03/ MAYO 2017
NOMBRE DEL ASPIRANTE: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON	**EDAD:** 57 AÑOS	**CARGO:** AUXILIAR de ENFERMERIA

DOC. DE IDENTIDAD:	CCX	CE	TI	TIPO DE EXAMEN		
	N° 34.977.787			INGRESO X	PERIÓDICO	EGRESO

PARACLÍNICOS:	
AUDIOMETRÍA	
ESPIROMETRÍA	
VISIOMETRÍA	
EXAM. DE LABORATORIO	

CONCEPTO DE APTITUD:		
Apto sin restricción para el cargo (por examen clínico)	X	OBSERVACIONES:
Apto condicionado (con patología no incapacitante)		
Apto con restricciones		RESTRICCIONES:
Apto para manipulación de alimentos		
Apto para trabajo en alturas		MOTIVO DE APLAZAMIENTO:
Aplazado		
No apto		
Examen médico ocupacional periódico		
Examen medico de retiro normal		
Examen medico de retiro con restricciones		

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS:	
Dieta sana y ejercicio	✓
Pausas activas e higiene postural	✓
Auto examen de mama	X
Citología cérvico uterina anual	X
Conservacion visual	✓
Auto examen testicular	
Uso de elementos de protección personal (EPP)	✓
Valoración por:	

Se entrega certificado de aptitud laboral. Señor (a) trabajador(a) a partir de la fecha usted cuenta con un mes para seguir y realizar las recomendaciones registradas en este documento por el médico.

ACEPTO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y CERTIFICO: NO HABER OMITIDO INFORMACIÓN Y QUE TODA LA ENTREGADA PARA SU DILIGENCIAMIENTO ES VERAZ. EN SEÑAL DE ESTO, FIRMO AL PIE DE PÁGINA DEL MISMO.

Médico: ALFREDO DE JESUS RUBIO ACOSTA	Firma del paciente: Eucaris Jimenez
Registro: N° 9520/85	
Lic. En Salud Ocupacional: N° 1597 DE 2010	
Firma y sello: Alfredo Rubio Acosta MEDICO U. DE CARTAGENA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL R.M. 9520/85 - LIC. S.O 1597	Doc. De Identidad N°: 34.977.787

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7155142947**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/07/04	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7070476357

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	$ 118.100
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.300
SUBTOTAL:			1	$ 92.300
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	$ 18.000

TOTAL PAGADO:	**$ 228.400**

E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

ADICION N°001-2017

CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION ASISTENCIAL

No. – 2017

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CONTRATISTA: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

VALOR INICIAL: UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/L. ($ 1.400.000)

PLAZO INICIAL: TRES (03) MESES

E.S.E Hospital

Unida & Oportuna

ACTA DE INICIO

CONTRATO	N°**1496**
CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR CONTRATO	$4.200.000 CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES.

En Montería al primer (01) día del mes de mayo de 2017, en la Oficina de la Subdirección Científica de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA siendo las 10:20 am, se reunieron, el Dr. **WILLIAM MONTES SUAREZ**, quien actúa como Supervisor del contrato de arriba descrito y el señor(a). **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** en su calidad de contratista, con el fin de dar inicio a la ejecución del contrato de la referencia.

En consecuencia, se firma por los que en ella intervinieron al primer (01) día del mes de mayo de 2017.

WILLIAM MONTES SUAREZ
Subdirector Científico

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
Contratista

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL No. 1496

CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATANTE	ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT C.C. No. 50.985.375 expedida en San Pelayo
CONTRATISTA	EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON.
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000.00).
TERMINO	TRES (3) MESES

Entre los suscritos a saber la **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**, Empresa Social del estado, descentralizada, del orden Departamental, de segundo nivel de atención, dotada Personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, identificada con el NIT. No. 891079999- 5 representada legalmente por la señora **ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT,** mujer mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No 50.985.375 expedida en San Pelayo; en calidad de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, designada mediante Decreto No. 0965 del 10 de Noviembre de 2016 expedido por el Gobernador de Córdoba, posesionada en fecha 10 de Noviembre de 2016, quien para los efectos del presente acto obra en nombre y representación de **LA E.S.E.**, debidamente facultada para contratar de conformidad con lo previsto en la Resolución No. 1137 de 2016 expedida por la Agente Especial de Intervención, quien en adelante para todos los efectos legales del presente contrato se denominará **LA E.S.E.**, y por la otra, el Señor(a) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. 34977787, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente contrato, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

PRIMERA: Que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería tiene como misión el suministro de servicios de salud a los habitantes del Departamento de Córdoba. **SEGUNDA.** Que LA E.S.E de acuerdo a certificado expedido por la Jefe de Talento Humano no cuenta dentro de su planta de personal con Auxiliares de Enfermería suficientes que le permitan prestar eficientemente el servicio a la comunidad, razón por la cual requiere la contratación de auxiliares de enfermería con experiencia en esta área, con el fin de fortalecer la prestación del servicio a sus usuarios. **TERCERA.** Que se elaboró estudio previo de conveniencia y oportunidad por parte de la subdirección científica de la E.S.E. Hospital San Jerónimo para la presente contratación. **CUARTA.** Que el presente contrato se celebra atendiendo a lo dispuesto en la Resolución 1137 del 27 de octubre de 2016 - Estatuto de contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA- y demás normas legales que sean complementarias. **QUINTA.** Que existe dentro del presupuesto de la ESE la disponibilidad presupuestal necesaria para la presente contratación, de acuerdo con el certificado de disponibilidad presupuestal que se describe en el siguiente cuadro:

CDP No.	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
1609	10202000101	PRESTACION DE SERVICIOS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA	$4.200.000

SEXTA: Que para satisfacer la necesidad prevista en el estudio previo, esta entidad cursó invitación al Señor(a) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, con el fin de que presentara propuesta para desarrollar el objeto de este contrato, de conformidad con las disposiciones para contratar, haciendo uso de la modalidad de contratación directa. **SEPTIMA:** Que atendiendo la invitación, el señor(a) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON presentó propuesta con tal objeto y los documentos necesarios para la celebración del contrato. **OCTAVA:** Que de conformidad con la información contenida en el Formato Único de Hoja de vida y soportes de experiencia aportados por la contratista, quedó demostrada su idoneidad y experiencia para celebrar el contrato y desarrollar las consecuentes obligaciones contractuales derivadas del contrato a celebrar; de lo cual se dejó constancia escrita. **NOVENA:** Que por las razones anotadas se dará aplicación a la causal de contratación directa prevista en el artículo 37.1 de la Resolución No. 1137 del 27 de octubre de 2016. **DÉCIMA:** EL CONTRATISTA manifiesta en el Formato Único de Hoja de Vida y bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en en los artículos 8°, 9° y 10° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones se celebra el presente contrato de Prestación de Servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA –OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA. **CLAUSULA SEGUNDA – VALOR**: El valor del contrato a celebrar es por la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS DE PESOS M/CTE. **($4.200.000.). CLAUSULA TERCERA - FORMA DE PAGO**: El valor del contrato se pagará de siguiente manera: **a)** La E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato en TRES (3) pagos mensuales vencidos por valor de UN MILLLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.400.000,)**, previa presentación de la constancia suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con sus obligaciones, mas el informe de actividades desarrolladas por el Contratista, la constancia del pago de las obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social integral y los demás soportes administrativos y fiscales exigidos por el área de pagos del Hospital. **PARAGRAFO PRIMERO: PROCEDIMIENTO PARA LA PRESENTACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO:** El CONTRATISTA deberá presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio. La correspondiente cuenta de cobro o factura deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás a que haya a lugar. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Es requisito esencial para la cancelación del valor de este contrato que EL CONTRATISTA efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales). **CLAUSULA CUARTA PLAZO**: Se estima que la presente contratación tendrá una duración de TRES (03) MESES, contados a partir del día de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato y demás a que haya lugar. **PARÁGRAFO: VIGENCIA**: Este contrato estará vigente desde la fecha de su perfeccionamiento hasta su liquidación. **CLAUSULA QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA**: **1.** Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. **2.** Contar con los elementos básicos necesarios para el desarrollo de las actividades asignadas por la Subdirección científica o su delegado. **3.** Preparar oportunamente los elementos que sean necesarios para cumplir con el objeto contractual, de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar. **4.** Ejecutar con criterio, las actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual, según tratamiento médico y de enfermería. **5.** Aplicar los principios de la técnica aséptica en el desarrollo de las obligaciones contractuales. **6.** Realizar procedimientos básicos de enfermería, teniendo en cuenta la técnica adecuada, para el cumplimiento del objeto contractual. **7.** Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. **8.** Diligenciar los registros estadísticos pertinentes de acuerdo con sus obligaciones contractuales. **9.** Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. **10.** Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes que le sean asignados. **11.** Vigilar e informar faltantes del inventario. **12.** Mantener el orden, limpieza y buen manejo los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual. **13.** Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. **14.** Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. **15.** Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y

limpieza y buen manejo los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual. **13.** Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. **14.** Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. **15.** Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y traslados. **16.** Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. **17.** Realizar cálculo y control de líquidos eliminados, administrados. **18.** Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. **19.** Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. **20.** Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato al supervisor del mismo. **21.** Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes aplicables en el área de la salud, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. **22.** Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. **23.**Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. **24.** Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. **25.** Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. **26.** Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. **27.** Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. **28.** Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. **29.** Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. **30.** MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. **31.** Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. **32.** Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. **33.** Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. **34.** Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad. **35.** Contar con bata blanca, la cual debe portar para cumplir con sus obligaciones contractuales. **36.** Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. **37.** Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. **38.** Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. **39.** No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba. **40.** Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato. **CLAUSULA SEXTA - OBLIGACIONES DE LA E.S.E: 1)** cancelar el valor del presente contrato. **2)** Ejercer la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines perseguidos con la contratación. **OBLIGACIONES DEL. CLAUSULA SEPTIMA – SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La E.S.E ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: **a)** El estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato. **b)** La presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. **c)** El reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al contratista que podrán ser verificados en cualquier momento. **d)** Verificar que el contratista cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **CLAUSULA OCTAVA - :**

Para esta contratación se prescinde de las exigencias de las garantías teniendo en cuenta que el valor del contrato a celebrar no supera los cincuenta (50) S.M.L.M.V, conforme lo establece el artículo 42 de la Resolución 1137 de 2016. **CLAUSULA NOVENA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES:** Las partes pactan por vía excepcional a favor del Hospital, las siguientes Cláusulas exorbitantes: interpretación, modificación, terminación unilateral, declaratoria de caducidad, sometimiento a las leyes nacionales, en los mismos términos en los cuales aparece en la resolución No. 1137 de 2.016 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o reformen. Las partes se acogerán en forma especial a estás clausulas, siempre y cuando concurran circunstancias que a juicio de la E.S.E se deba acudir a esos instrumentos por vía. **CLAUSULA DECIMA - SUSPENSIÓN TEMPORAL:** .- Cuando se presenten causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas, la ESE, el supervisor y el contratista suscribirán un acta de suspensión del contrato, en el cual expresaran con claridad y precisión las causas o motivos de tal suspensión, el avance del contrato, el estado de la obra, bien o servicio contratados y el tiempo de suspensión. Igualmente se adoptaran medidas de conservación que sean pertinentes, según el caso. **CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA - TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes podrán declarar la terminación bilateral del presente contrato por causas de fuerza mayor, caso fortuito, por interés público o conveniencia de las partes, casos en los cuales se procederá a terminar y liquidar el contrato en el estado en que se encuentre, sin lugar a reclamaciones de perjuicios por el CONTRATISTA y renunciando este a toda acción judicial contra. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - CESIONES Y SUBCONTRATOS:** Este contrato se celebra en consideración a la calidad de EL CONTRATISTA y por lo tanto El CONTRATISTA no podrá ceder el contrato ni subcontratar a persona alguna, sin previa autorización escrita de la E.S.E-HOSPITAL SAN JERONIMO, Para que la cesión del contrato sea procedente, el contratista cedente deberá acreditar que el cesionario reúne las mismas o mejores calidades que él. **PARAGRAFO:** Si hay lugar a cesión del contrato a favor del garante, este esté obligado a constituir las garantías previstas en el contrato. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA – MULTAS:** En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo de EL CONTRATISTA, éste autoriza expresamente a la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO, mediante el presente documento para efectuar la tasación y cobro, previo procedimiento contemplado para el efecto en la Ley 1474 de 2011, de multas diarias sucesivas del 1% del valor total del contrato por cada día de retraso, sin exceder el 10% del valor del mismo. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos de que el contratista cancele los valores por la mora en la ejecución de las obligaciones no se requiere que la E.S.E, el simple incumplimiento imputable al contratista dará origen al pago de las sumas previstas en esta cláusula. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El contratista autoriza que la E.S.E adelante el procedimiento de imposición de multas de conformidad con el artículo 17 de la ley 1150 de 2007 y la ley 1474 de 2011 y demás normas reglamentarias y descuente de las sumas que le adeude los valores correspondientes a las multas. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA - CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** Si el CONTRATISTA no diere cumplimiento al objeto o a las obligaciones emanadas del presente contrato, pagará a la E.S.E, hasta por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del mismo, a titulo de estimación anticipada de perjuicios. La E.S.E podrá hacer efectivo el valor de la cláusula penal descontándola de las sumas que adeude al cumplimiento, o se cobrará por la Jurisdicción Civil Ordinaria, es decir que no obsta para que La E.S.E pueda demandar al **CONTRATISTA** ante esta Jurisdicción, por el mayor perjuicio ocasionado por el incumplimiento, siempre con la garantía del debido proceso, el derecho de defensa y las demás situaciones establecidas en la Ley. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS Y CLAUSULA COMPROMISORIA:** Las partes buscarán solucionar en forma ágil y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual distintas al incumplimiento, mediante la conciliación, transacción y demás mecanismos alternativos de solución de conflictos que las partes acuerden según los procedimientos establecidos por la ley. Las controversias o divergencias relativas a la celebración, ejecución o liquidación del contrato que no puedan ser resueltas mediante la aplicación de los mecanismos de solución directa de controversias, serán sometidas a un Tribunal de Arbitramento, quien decidirá en derecho, el cual será integrado por el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio, para efectos de su funcionamiento se aplicará lo previsto en el reglamento de dicho Centro. **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA – CADUCIDAD:** LA E.S.E, previo requerimiento por escrito AL CONTRATISTA, declarará la caducidad del presente contrato, cuando se presente incumplimiento de

las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, afecten de manera grave y directa su ejecución y amenace con su paralización. **CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA – PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** Este contrato quedará perfeccionado con la suscripción de las partes y para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo registro presupuestal y de la correspondiente presentación y aprobación de las garantías, las personas naturales que contraten con la Empresa Social del Estado en la modalidad de prestación de servicios, están obligadas a acreditar afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley. El Representante Legal y/o Revisor Fiscal de las personas jurídicas que contraten con la Empresa Social del Estado en la tipología de prestación de servicios, están obligadas a certificar el cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, junto con la afiliación a la ARL. **CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA- IMPUESTOS: EL CONTRATISTA** se obliga a pagar los impuestos a que haya lugar en virtud del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIA NOVENA – LIQUIDACIÓN:** La liquidación del presente contrato se efectuará de conformidad con las estipulaciones sobre la materia contenidas en el acuerdo 1137 de 2016, por medio de la cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO. **CLAUSULA VIGESIMA SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** De conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y LA RESOLUCIÓN No. 1137 de 2.016, para la suscripción del presente contrato, en la presentación de cada cuenta de cobro y para la realización de cada pago derivado del contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensión, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando correspondan. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación del presente contrato, que no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución, la Ley 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, ni cursa en su contra procesos por inasistencia alimentaría. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA - EXCLUSIÓN LABORAL Y PRESTACIONAL. :** En ningún caso existirá relación laboral entre el CONTRATISTA para la prestación del servicio contratado y La E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, a través de este acto EL CONTRATISTA releva de tal obligación y responsabilidad a la empresa contratante **VIGÉSIMA TERCERA– RIESGOS PREVISIBLES:** Los riesgos son los establecidos en el estudio previo los cuales haces parte integral de este contrato. **VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** Será obligación del contratista mantener indemne a la ESE contratante de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones de apoyo a la gestión objeto del contrato. **VIGESIMA QUINTA: DOMICILIO CONTRACTUAL**: Las partes acuerdan como domicilio contractual, para todos los efectos legales a que hubiere lugar, la ciudad de Montería.

Para constancia se firma en Montería a los un (1) días del mes de Mayo de 2017.

ENTIDAD CONTRATANTE
E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
NIT. No. 891079999- 5
Representante Legal
ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34977787
CONTRATISTA

E.S.E Hospital San Jerónimo

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 1609 FECHA DE DISPONIBILIDAD 28/04/2017 12:00:00 a. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2017 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectadón en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	4.200.000	0	0	4.200.000
			TOTAL:	4.200.000			4.200.000

OBJETO CDP : PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E Hospital San Jerónimo

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 1571

Estado : Confirmado

Fecha : 01/05/2017

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 1496

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
1609	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$4.200.000	$0	$0	$4.200.000
				Total Compromiso :	**$4.200.000**			**$4.200.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E Hospital

200.41.01.13.1548,17-G

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
28	4	2017

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS
($4.200.000)

Identifique el objeto del gasto y el área donde será Asignado. (Información Indispensable)

PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación: _____	Código: _____

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Recibida por

Firma del Gerente

Vo. Bo. Jefe Área de que hace la Solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) dias hábiles

E.S.E Hospital

Montería, Córdoba, 28 de abril de 2017.

Señor(a)
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON.
C.C. No. 34977787

Con fundamento en el Estatuto de Contratación de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO (Acuerdo 1137 de 27 de octubre de 2016), me dirijo a usted con el propósito de invitarle a que presente Oferta a la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO, de conformidad con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expresa:

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"
PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO.

El valor del contrato a celebrar es por la suma de CUATRO MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.200.000.)

El valor total corregido de la oferta no podrá exceder el valor total del presupuesto oficial estimado, de lo contrario, la oferta será rechazada.

DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA PROPUESTA: Debe integrar a la propuesta los documentos señalados en la ficha anexa a la presente invitación.

PLAZO DE EJECUCIÓN PRESUPUESTO: El plazo estimado para la ejecución es de TRES (3) meses.

LUGAR DE EJECUCIÓN: El contrato deberá ejecutarse en El Municipio de Montería, Departamento de Córdoba.

COMPROMISO U OBLIGACIONES CONTRACTUALES: 1. Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. **2.** Contar con los elementos básicos necesarios para el desarrollo de las actividades asignadas por la Subdirección científica o su delegado. **3.** Preparar oportunamente los elementos que sean necesarios para cumplir con el objeto contractual, de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar. **4.** Ejecutar con criterio, las actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual, según tratamiento médico y de enfermería. **5.** Aplicar los principios de la técnica aséptica en el desarrollo de las obligaciones contractuales. **6.** Realizar procedimientos básicos de enfermería, teniendo en cuenta la técnica adecuada, para el cumplimiento del objeto contractual. **7.** Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. **8.** Diligenciar los registros estadísticos pertinentes de acuerdo con sus obligaciones contractuales. **9.** Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. **10.** Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes que le sean asignados. **11.** Vigilar e informar faltantes del inventario. **12.** Mantener el orden, limpieza y buen manejo de los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual. **13.** Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. **14.** Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. **15.** Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y traslados. **16.** Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. **17.** Realizar cálculo y control de líquidos eliminados, administrados. **18.** Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. **19.** Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. **20.** Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato al supervisor del mismo. **21.** Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las

disposiciones legales pertinentes aplicables en el área de la salud, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. **22.** Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. **23.**Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. **24.** Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. **25.** Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. **26.** Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. **27.** Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. **28.** Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. **29.** Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. **30.** MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. **31.** Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. **32.** Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. **33.** Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. **34.** Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad. **35.** Contar con bata blanca, la cual debe portar para cumplir con sus obligaciones contractuales. **36.** Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. **37.** Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. **38.** Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. **39.** No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba. **40.** Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato

FORMA DE PAGO PLANTEADA: El valor del contrato se pagará de siguiente manera: **a)** La E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato en TRES (3) pagos mensuales vencidas por valor de UN MILLLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.400.000.)**, previa presentación de la constancia suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con sus obligaciones, mas el informe de actividades desarrolladas por el Contratista, la constancia del pago de las obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social integral y los demás soportes administrativos y fiscales exigidos por el área de pagos del Hospital.

Atentamente,

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT,
Gerente.
E.S.E Hospital San Jerónimo.

ESTUDIO PREVIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA PARA CELEBRACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO ASISTENCIAL

ASUNTO: ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATAR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.

1. DESCRIPCION SUSCINTA DE LA NECESIDAD QUE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACION.

La Constitución Política de Colombia sobre el Derecho a la salud establece:

"(....) **ARTICULO 49.** La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control.

Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad. La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria.

Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad (....)".

Por su parte sobre la prestación de servicios de salud, la Ley 100 de 1993 establece:

"(...) **ARTICULO. 194.-Naturaleza** La prestación de servicios de salud en forma directa por la Nación o por las entidades territoriales, se hará principalmente a través de las empresas sociales del Estado, que constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la ley o por las asambleas o concejos, según el caso, sometidas al régimen jurídico previsto en este capítulo (...)".

Las Empresas Sociales del Estado constituyen una categoría especial de entidad pública, descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas o reorganizadas por ley o por las asambleas o concejos.

El objetivo de las Empresas Sociales del Estado será la prestación de servicio de salud, entendidos como un servicio público a cargo del Estado y como parte integrante del Sistema de Seguridad Social en Salud.

Las Empresas Sociales del Estado, para cumplir con su objeto deben orientarse por los siguientes principios básicos: 1. La eficacia, definida como la mejor utilización de los recursos, técnicos, materiales, humanos y financieros con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población atendida. 2. La calidad, relacionada con la atención efectiva, oportuna, personalizada, humanizada, continua, de acuerdo con estándares aceptados sobre procedimientos científico-técnicos y administrativos y mediante la utilización de la tecnología apropiada, de acuerdo con los requerimientos de los servicios de salud que ofrecen y de las normas vigentes sobre la metería.

Lo anterior, a fin de cumplir con los objetivos que estas empresas tienen a cargo, cuales son: a. Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito; b. Prestar los servicio de salud que la población requiera

y que la Empresa Social, de acuerdo con su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer, c. Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social; d. Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado; e. Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento; f. Garantizar los mecanismos de la participación ciudadana y comunitaria establecidos por la ley y los reglamentos.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, dentro de la Estructura Básica de organización interna que tiene actualmente, no cuenta con personal suficiente en el área Asistencial para la Atención del Usuario y prestar eficientemente los servicios de salud, de acuerdo con la certificación expedida por la jefe de talento humano de dicha institución.

Por lo anterior, la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, procedió a realizar un análisis de necesidad, conveniencia y oportunidad para celebrar un Contrato de Prestación de Servicios bajo los lineamientos del Estatuto de Contratación de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería para la contratación de la prestación de servicios con una persona natural que desarrolle de actividades de auxiliar de enfermería en la institución ya que el personal de planta con el que cuenta institución no es suficiente para atender la demanda de usuarios que acude en busca de servicios de salud a la entidad.

Esta contratación se encuentra inscrita en el plan de adquisiciones de la entidad, de acuerdo al certificado correspondiente que obra en el expediente contractual.

2.-EL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES, Y LA IDENTIFICACION DEL CONTRATO A CELEBRAR.

2.1. EL OBJETO A CONTRATAR: "PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"

2.2. ESPECIFICACIONES DEL OBJETO, OBLIGACIONES CONTRATISTAS: 1. Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. **2.** Contar con los elementos básicos necesarios para el desarrollo de las actividades asignadas por la Subdirección científica o su delegado. **3.** Preparar oportunamente los elementos que sean necesarios para cumplir con el objeto contractual, de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar. **4.** Ejecutar con criterio, las actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual, según tratamiento médico y de enfermería. **5.** Aplicar los principios de la técnica aséptica en el desarrollo de las obligaciones contractuales. **6.** Realizar procedimientos básicos de enfermería, teniendo en cuenta la técnica adecuada, para el cumplimiento del objeto contractual. **7.** Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. **8.** Diligenciar los registros estadísticos pertinentes de acuerdo con sus obligaciones contractuales. **9.** Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. **10.** Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes que le sean asignados. **11.** Vigilar e informar faltantes del inventario. **12.** Mantener el orden, limpieza y buen manejo los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual. **13.** Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. **14.** Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. **15.** Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y traslados. **16.** Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. **17.** Realizar cálculo y control de líquidos eliminados, administrados. **18.** Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. **19.** Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. **20.** Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato al supervisor del mismo. **21.** Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales

pertinentes aplicables en el área de la salud, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. **22.** Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. **23.**Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. **24.** Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. **25.** Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. **26.** Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. **27.** Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. **28.** Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. **29.** Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. **30.** MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. **31.** Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. **32.** Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. **33.** Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. **34.** Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad. **35.** Contar con bata blanca, la cual debe portar para cumplir con sus obligaciones contractuales. **36**. Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. **37.** Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. **38.** Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. **39.** No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba. **40.** Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato

2.3. AUTORIZACION PARA CELEBRAR CONTRATOS: La Gerente de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO, cuenta con facultades para contratar en virtud de lo establecido en la Resolución No. 1137 de 2016 expedida por la Agente Especial de Intervención de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería.

2.4. PERMISOS Y LICENCIAS: De acuerdo con la naturaleza del objeto y el contrato a celebrar, no es necesario tramitar permisos o licencias para su ejecución.

2.5. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR: Se trata de un contrato de prestación de servicios de Apoyo a la gestión asistencial, de acuerdo a lo estipulado en el Estatuto de Contratación de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería, artículo 37.1.3.

2.6 PLAZO: Se estima que la presente contratación tendrá una duración de tres (03) meses, contados a partir del día de la suscripción del acta de inicio.

3. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATIASTA Y SU JUSTIFICACIÓN INCLUYENDO LOS FUNDAMENTOS JURIDICOS:

3.1. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: La modalidad de selección del contratista a utilizar en este caso, es la Contratación Directa, teniendo en cuenta que lo que se pretende celebrar es un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial que es una de las causales que prevé el artículo 37.1.3. de la Resolución 1137 del 27 de octubre de 2016 como contratación directa.

3.2. LOS FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN ESTA MODALIDAD DE SELECCIÓN.

Los fundamentos jurídicos que soportan esta modalidad de selección, lo constituye la siguiente disposición jurídica:

Resolución No. 1137 del 27 de Octubre de 2016 expedida por la Gerente Interventora, específicamente el artículo 37.1.3. a saber:

"(...) 37.1.3. **CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES**: Corresponde a la contratación de personas naturales, servicios personales y/o de apoyo a la gestión administrativa y asistencial de la Empresa Social del Estado, requeridas para la prestación de servicios de salud los cuales no pueden ser atendidos por personal de planta.
Para suscribir contratos de este tipo, se requerirá de la revisión por parte de la Empresa Social del Estado del responsable de Talento Humano o quien haga sus veces, de la planta de personal y el respectivo manual de funciones, para establecer que no se cuenta con personal de planta suficiente provisto que atienda funciones o desarrollen actividades iguales o relacionadas con el asunto objeto de la contratación, situación que se acreditará con la respectiva certificación (...)".

4. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y LA JUSTIFICACIÓN DEL MISMO.

4.1 VALOR DEL CONTRATO: El valor total estimado para la contratación es la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($4.200.000.00).

4.2. JUSTIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato se ha estimado teniendo en cuenta las obligaciones proyectadas a cargo del contratista y la experiencia requerida. En todo caso se tomó como referencia la Resolución No. 904 de Agosto 19 de 2016 expedida por la Agente Especial de Intervención.

4.3. RUBRO: El rubro que compone la presente contratación, es:

CDP	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
1609	10202000101	PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.	$4.200.000

4.4 FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará de siguiente manera: **a)** La E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato en TRES (3) PAGOS mensuales vencidos por valor de UN MILLLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.400.000.)**, previa presentación de la constancia suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con sus obligaciones, mas el informe de actividades desarrolladas por el Contratista, la constancia del pago de las obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social integral y los demás soportes administrativos y fiscales exigidos por el área de pagos del Hospital. **PARAGRAFO PRIMERO: PROCEDIMIENTO PARA LA PRESENTACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO:** El CONTRATISTA deberá presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los cinco (5) primeros días del mes siguiente a

la prestación del servicio. La correspondiente cuenta de cobro o factura deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás a que haya a lugar. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Es requisito esencial para la cancelación del valor de este contrato que EL CONTRATISTA efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

5. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE.

Los criterios para seleccionar la oferta más favorable son LA EXPERIENCIA Y LA IDONEIDAD.

5.1. LA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

TÍTULO ACADÉMICO	EXPERIENCIA
Auxiliar de Enfermería	Experiencia como auxiliar de enfermería.

6. ANÁLISIS DE RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO.

Atendiendo a la naturaleza del contrato, no se prevén riesgos que puedan afectar el equilibrio económico del presente contrato.

7. GARANTÍAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL CONTRATO A CELEBRAR.

Para esta contratación se prescinde de las exigencias de las garantías teniendo en cuenta que el valor del contrato a celebrar no supera los cincuenta (50) S.M.L.M.V, conforme lo establece el artículo 42 de la Resolución 1137 de 2016.

8. CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA E.S.E, EN DONDE CONSTA QUE NO EXISTE PERSONAL LA PLANTA DE ESTA ENTIDAD TERRITORIAL PARA EJECUTAR O REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SE PRETENDEN CONTRATAR.

Se expidió por la Jefe de Recursos Humanos de la E.S.E Municipio certificado de que no existe personal en la planta para ejecutar las actividades objeto de este contrato.

9. SUPERVISION

La E.S.E ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: **a)** El estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, **b)** la presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. **c)** el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al contratista que podrán ser verificados en cualquier momento. **d)** Verificar que el contratista cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. Por todo lo anterior consideramos importante y conveniente se realice la presente contratación.

Para constancia se firma en Montería a los veintiocho (28) días del mes de abril de 2.017.

WILLIAM MONTES SUÁREZ
Subdirector Científico

MONTERIA, 1 DE MAYO /2017

SEÑOR(A)

ISAURA HERNANDEZ PRETELT

GERENTE

ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

REF: **PROPUESTA DE SERVICIO**

Distinguida Señor(a) Gerente

Presento a usted oferta para la celebración de contrato por prestación de servicios para realizar las actividades y procedimientos propios del ejercicio como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** en las instalaciones de la **ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.**

OFERTANTE: Eucaris Rosario Jimenez A

PERFIL: **AUXILIAR DE ENFERMERIA**

HONORARIOS: Un Millón Cuatrocientos Mil pesos M/cte. (1.400.000.oo) Mensuales

Mi trabajo se realizará en cumplimiento de la ética profesional y de acuerdo con el ordenamiento jurídico Colombiano.

Cordialmente,

Eucaris Rosario Jimenez A

C.C 34.977.787

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Montería a los 01 días, del mes 05, de 2017

Eucaris Rosario Jimenez A

Nombre y firma del Representante Legal

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jimenez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/ El Dorado

PAÍS: Colombia DEPTO: Cordoba

MUNICIPIO: Montería

TELÉFONO: 3116902010 EMAIL: Carijimeza@H.

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: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 08 AÑO 1995
										X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnico	4	X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	73202411-12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jerónimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	Emailvaco@.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7831234	DÍA 03 MES 04 AÑO 2000	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Carrera 1H#22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazón de Jesús	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140-7773141	DÍA 18 MES 04 AÑO 1991	DÍA 01 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Valencia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Coopsogresar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Calle 27N9-14-2 Pis

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Camu El Amparo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7832891-7906024	DÍA 01 MES 10 AÑO 2006	DÍA 14 MES 04 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermería	Vacunación	Calle 22BN-HW-33

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 Auxiliar de Enfermería	22	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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).

Eucaris Jimenez Alarcón

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia

CESCOR

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0020 42
MONTERÍA: 12 SEP 2012
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR DIRECTOR
Director del plantel

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR GERENTE
Representante Legal

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR SECRETARIA
Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. Nº 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA

RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1996

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio Nº 08 del Libro de Registro Nº 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998.

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALENCIA

Programa para la Reinserción

Técnico Laboral
Consuelo Urzola - ESAL

PERSONERIA JURIDICA RESOL 2147 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT 900413764-6
TEL 7192576 CEL 3008678095 LICENCIA 07-0968 BOGOTA D.C.

NIT:
900413764-6

HACE CONSTAR QUE:

EUCARIS R. JIMENEZ ALARCON

DI: 34.977.787

ASISTIÓ AL CURSO DE:
SOPORTE VITAL BASICO

INTENSIDAD: 24 HORAS

DIRECTOR (A)
CONSUELO URZOLA
CC 26.025.159 PLANETA RICA

Registro
Folio No. 01

FECHA 19/09/2016
VENCE 18/09/18

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. Nº 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio Nº 05 Acta Nº 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas Nº 01 Folio Nº 08

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Saenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA



CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR DIRECTOR
Director

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR SECRETARIA
Secretaria

CORPORACION EDUCATIVA CESCOR GERENTE
Representante legal

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. Nº 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R T I F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaría desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL División Activa MONTERIA

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A: EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 24 días del mes de enero de 1995.

Hospital Sagrado Corazon de Jesus
Valencia – Cord.

ENALBIS ESTHER ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

Hospital Sagrado Corazon de Jesus
ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

Enfermera Rural

CERTIFICADO DE BLOQUE MODULAR TIPO H

SE EXPIDE PARA QUIENES HAYAN APROBADO O VALIDADO BLOQUES MODULARES SIN SALIDA PARCIAL O FINAL DE LA RUTA DE FORMACION.

0296968

República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Certifica

Que:

JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

Aprobó el bloque modular

PROMOTORA RURAL EN SALUD

Lugar	*Fecha*	*Registro No*
MONTERIA	12.20.90	90-2526

REGIONAL CORDOBA
REGISTRO Y CERTIFICACION

SENA

Superintendente

Registro y Certificación

TIPO H F6122/12-84

Gobernación de Córdoba 60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002042

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

KONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermería, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA
TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

DATOS PERSONALES

Residencia: _____

Dirección: BARRIAL CENTRAL

Tel. Residencia: _____

Tipo de Sangre: "O" POSITIVO

Eucaris Jimenez Alarcon

Firma

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Alcaldía de Valencia



Carnet No. 011

Nombre EUCARIS JIMENEZ ALARCON

C. C. No. 34'977.787 DE MONTERIA

Cargo PROMOTA DE SALUD DE BARRIAL

SE ENCARECE A LAS AUTORIDADES CIVILES Y MILITARES RESPETAR ESTA CREDENCIAL

El Alcalde

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUES
Registro Único Empresarial y Social

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 9 7 7 7 8 7	4	Impuestos y Aduanas de Montería 1 2	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 4 9 7 7 7 8 7	1 9 7 9 1 2 0 9

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JIMENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@hotmail.com		3 2 1 6 6 7 3 6 8 4	3 1 1 6 9 0 2 0 1 0

CLASIFICACION

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 9 2	1 9 9 1 0 4 1 9					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2 0 1 5 0 8 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente á la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

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

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Fecha generación documento PDF: 24-08-2015 08:11:59AM

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 94252870

WEB
17:17:39

Bogotá DC, 24 de abril del 2017

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) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 24 de abril de 2017, a las 17:19:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	366970312017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

Síguenos en > fr

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que a la fecha, 24/04/2017 a las 17:20:02 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 Nº 26-21, CAN. Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
Presidencia de la República
Ministerio de Defensa
Gobierno en Línea
Portal Único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.



FECHA DE NACIMIENTO 04-ABR-1960

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

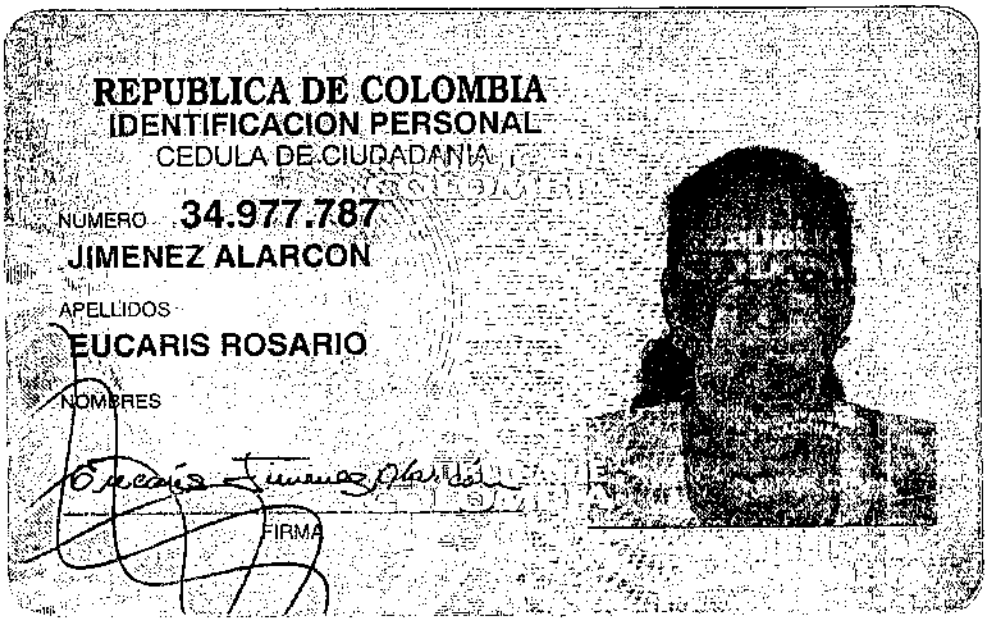
F
SEXO

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34.977.787

JIMENEZ ALARCON

APELLIDOS

EUCARIS ROSARIO

NOMBRES

FIRMA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7143433962**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	abril
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2017	SALUD:	AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2017/04/03	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7040384960

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	**$ 118.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.300
SUBTOTAL:			1	**$ 92.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 228.400**

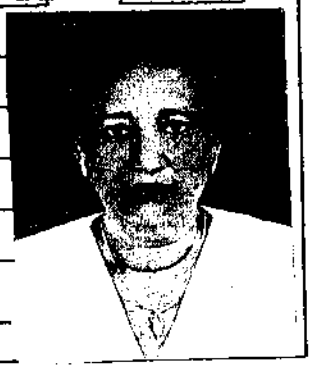
Gobernación de
Córdoba

82 Años

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12

INSCRIPCIÓN No. 16733



Nombres: **EUCARIS ROSARIO**

Apellidos: **JIMENEZ ALARCON**

C.C. No.: **34.977.787**

Profesión: **AUX. EN ENFERMERIA**

Montería: 18 SEP 2012

Secretario Seccional de Salud

EL AMPARO

"24 Horas al amparo de su salud"

NIT 812005726-7

Calle 22B N° 4W-15 Tel. 7928190

Montería-Córdoba

EUCARIS JIMENEZ ALARCON

c.c. 34.977.787

Cargo: VACUNADORA





MUNICIPIO DE MONTERIA

Secretaría de Salud

NOMBRES: EUCARIS.

APELLIDOS: JIMENEZ ALARCON

C.C. No. 34.977.787

CARGO: VACUNADORA

FOMENTO Y PREVENCION

Jefe Div. Administración
Recursos Humanos

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

YO. Yucabel Rosario Jimenez Alarcón

IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 34.977.787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

Pais Colombia | Departamento Cordoba | Municipio Montería

Barrio-Dirección El Dorado Calle 28 N 11 A23W | Teléfonos 3116902010. 3216673684

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Edia Margarita Alarcon de Jimenez	cc. 34.957.728	Mamá

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION [ ] PARA RETIRARME [ ] PARA ACTUALIZACION [ ]
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	1.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 16.800 -

s cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Banco de Bogota	De Ahorro	438-69269-1	Banco de Bogotá	2.850

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO	DE	N°
Teobaldo Hernandez Gonzalez	C.C. C.E. T.I.		6.590082

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Eucaris Rosario Jimenez Abreu — Montería Mayo. 01. 2017

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA — CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA | USUARIO: VASQUEZM | TIP CERTIFICADO: Nuevo | FECHA DD MM AAAA: 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD:	MONTERIA
E-MAIL:	carijimeza@hotmail.com	TELÉFONO:	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD: MONTERIA	TEL. 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	0000001
DIRECCIÓN:	.	CIUDAD: ,	TEL. 1

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 30 09 2016	HASTA 30 09 2017			50.000.000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	8,000.00
						TOTAL		58,000.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACIÓN A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICIÓN, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA PÓLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERÁ HACERA MAS TARDAR CENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA PÓLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA
LAS CARATULAS ENVIADAS VIA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA. TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW.CONFIANZA.COM.CO, Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SOLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO. EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO. EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICIÓN.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-IVA -REG MEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE ACUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA, D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA. DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACIÓN DE ESTA PÓLIZA ANTE EL ASEGURADO EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACIÓN Y AUTORIZACIÓN PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERÍSTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAÍS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO 310000094591 09/07/15 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG. 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 6811

Eucaris Jimenez Alarcon

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

DOCUMENTO FIRMADO DIGITALMENTE - ORIGINAL - ASEGURADO

Salud Ocupacional Total S.A.S

"Siempre protegiendo la salud de los trabajadores ES UN DEBER MORAL y una OBLIGACIÓN LEGAL"

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD

NOMBRE DE LA EMPRESA: ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO	**CIUDAD:** MONTERIA	**FECHA:** 03/ MAYO 2017
NOMBRE DEL ASPIRANTE: EUCARIS MARIA JIMENEZ ALARCON	**EDAD:** 57 AÑOS	**CARGO:** AUXILIAR de ENFERMERIA

DOC. DE IDENTIDAD:	CCX	CE	TI	TIPO DE EXAMEN	
	N° 34.977.787			INGRESO X	PERIÓDICO	EGRESO

PARACLÍNICOS:	
AUDIOMETRÍA	☐
ESPIROMETRÍA	☐
VISIOMETRÍA	☐
EXAM. DE LABORATORIO	☐

CONCEPTO DE APTITUD:		
Apto sin restricción para el cargo (por examen clínico)	☒	OBSERVACIONES:
Apto condicionado (con patología no incapacitante)	☐	
Apto con restricciones	☐	RESTRICCIONES:
Apto para manipulación de alimentos	☐	
Apto para trabajo en alturas	☐	MOTIVO DE APLAZAMIENTO:
Aplazado	☐	
No apto	☐	
Examen médico ocupacional periódico	☐	
Examen medico de retiro normal	☐	
Examen medico de retiro con restricciones	☐	

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS:	
Dieta sana y ejercicio	☑
Pausas activas e higiene postural	☑
Auto examen de mama	☒
Citología cérvico uterina anual	☒
Conservacion visual	☑
Auto examen testicular	☐
Uso de elementos de protección personal (EPP)	☑
Valoración por:	

Se entrega certificado de aptitud laboral. Señor (a) trabajador(a) a partir de la fecha usted cuenta con un mes para seguir y realizar las recomendaciones registradas en este documento por el médico.

ACEPTO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y CERTIFICO: NO HABER OMITIDO INFORMACIÓN Y QUE TODA LA ENTREGADA PARA SU DILIGENCIAMIENTO ES VERAZ. EN SEÑAL DE ESTO, FIRMO AL PIE DE PÁGINA DEL MISMO.

Médico: ALFREDO DE JESUS RUBIO ACOSTA	Firma del paciente: Eucaris Jimenez
Registro: N° 9520/85	
Lic. En Salud Ocupacional: N° 1597 DE 2010	
Firma y sello: Alfredo Rubio Acosta MEDICO U. DE CARTAGENA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL R.M. 9520/85 - LIC. S.O 1597	Doc. De identidad N°: 34.977.787

ARL | sura

Medellín, 05 de junio de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con cédula de ciudadanía 34977787 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 11/11/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

HOPITAL SAN JERONIMO N891079999

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 05/06/2017 2:39 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

E.S.E Hospital San Jerónimo

ACTA FINAL – CONTRATO N°. 2291
DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL Y ADICION N°. 1

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR INICIAL	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).
VALOR ADICIONAL	SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000
PLAZO	UN (01) MES
PLAZO ADICIONAL	QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	WILLIAM MONTES SUAREZ

Se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, supervisor Sr. (a). **WILLIAM MONTES SUAREZ,** identificado con la cedula de ciudadanía No.6.866.742 expedida en Montería – Córdoba, como Subdirector Científico de la E.S.E, y por la otra parte la señora **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** persona mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de su correspondiente firma. Con el fin de dar terminación al contrato de la referencia.

En constancia se firma en Montería, en el mes de Octubre a los [illegible] 2017

WILLIAM MONTES SUAREZ
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. N° 34.977.787
CONTRATISTA

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo

E.S.E Hospital San Jerónimo

ACTA INICIO
ADICION N° 001 AL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL No. 2291

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR INICIAL	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).
VALOR ADICIONAL	SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000
PLAZO	UN (01) MES
PLAZO ADICIONAL	QUINCE (15) DIAS
SUPERVISOR	WILLIAM MONTES SUAREZ

Se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, supervisor Sr. (a). **WILLIAM MONTES SUAREZ,** identificado con la cedula de ciudadanía No.6.866.742 expedida en Montería – Córdoba, como Subdirector Científico de la E.S.E, y por la otra parte la señora **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** persona mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de su correspondiente firma. Con el fin de dar inicio al contrato de la referencia.

En constancia se firma en Montería, al 1 día del mes de octubre de 2017.

WILLIAM MONTES SUAREZ
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. N° 34.977.787
CONTRATISTA

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo

E.S.E Hospital San Jerónimo

ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL CONTRATO N° 2291 DE 2017

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

CONTRATANTE: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA: EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
PLAZO ADICIONAL: QUINCE (15) DIAS.
VALOR ADICIONAL: SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000)

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT, mujer mayor de edad, identificada con cedula de ciudadanía N°. 50.985.375 expedida en San Pelayo - Córdoba; en calidad de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, designada mediante Decreto N°. 0018 Del 11 de enero de 2017 de la Gobernación de Córdoba, posesionada mediante Acta de fecha 12 de enero de 2017, quien para los efectos de la presente adición se denominará la **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**, y por la otra **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, persona mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía No. **34977787**, que para efectos de la presente adición se denominará EL CONTRATISTA. Hemos convenido celebrar la presente ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL **CONTRATO N° 2291 DE 2017**. Que tiene por OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA. Previas las siguientes: CONSIDERACIONES: **PRIMERA**: Como consecuencia de las competencias que le corresponde a la Empresa Social del Estado, cumplir con las funciones que le asigna la Constitución, y la ley en sus cometidos institucionales para así dar cumplimiento a los objetivos para lo cual fueron creadas, es indispensable dar continuidad al contrato referenciado en aras de prestar los servicios requeridos para su normal funcionamiento en los términos de oportunidad, eficiencia, y eficacia. De ahí la importancia que se adicione tiempo y valor al referido contrato. Articulo 24 Resolución N°. 1137 de fecha 27 de octubre de 2016. **SEGUNDO**:- ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL **CONTRATO N° 2291 DE 2017** DE FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2017. QUE TIENE POR OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLAUSULA PRIMERA.** OBJETO: ADICION N°. 1 - EN TIEMPO Y VALOR AL **CONTRATO N° 2291 DE 2017** DE FECHA 01 DE SEPTIEMBRE DE 2017. Se adiciona en tiempo QUINCE (15) DIAS, al contrato primogénito. **CLAUSULA SEGUNDA:** VALOR: El valor que se adiciona al presente contrato, es por la suma de **SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000.) MCTE.** Amparado en la Disponibilidad Presupuestal N°. 3658 de fecha 29 DE SEPTIEMBRE DE 2017. **CLAUSULA TERCERA**: Que la adición en tiempo y valor será ejecutada para continuar con las obligaciones pactadas en el contrato primogénito. **CLAUSULA CUARTA**: La iniciación del objeto del presente contrato de adición será a partir de la suscripción del acta de inicio

ES.E Hospital San Jerónimo

una vez legalizado el mismo **CLAUSULA QUINTA**: VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES: Todas las cláusulas y estipulaciones contractuales del contrato principal, no modificadas por el presente acuerdo permanecen vigentes y su exigibilidad permanece. **CLÁUSULA SEXTA**: PERFECIONAMIENTO Y EJECUCIÓN: El presente contrato se considera perfeccionado con la suscripción del mismo por las partes. Para ello es requisito de legalidad:1). La existencia de la Disponibilidad Presupuestal correspondiente. 2). Registro presupuestal. 3). Actualización y/o modificación de garantías en el caso que fuere necesario. 4) Suscripción de acta de inicio del presente adicional. PRÁGRAFO: EL CONTRATISTA: Se obliga a cumplir con los requisitos de legalización del presente contrato

En constancia se firma en Montería – Córdoba, a los Veintinueve (29) días del mes de Septiembre de 2017.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Representante Legal
E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
NIT. No. 891079999- 5
ENTIDAD CONTRATANTE

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34977787
CONTRATISTA

Proyecto: Kevin Alciria Cogollo
Reviso: MDP/AJE

E.S.E Hospital

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 3669 Estado : Confirmado

Fecha : 01/10/2017

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 2291 ADI001

Detalle : PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
3658	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$700.000	$0	$0	$700.000
				Total Compromiso :	**$700.000**			**$700.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E Hospital San Jerónimo

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
29	09	2017

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

SETECIENTOS MIL PESOS ($700.000)

Identifique el objeto del gasto y el área donde será Asignado. (Información Indispensable)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Firma del Gerente

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Vo. Bo. Jefe Área que hace la Solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

E.S.E Hospital San Jerónimo

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 3668 FECHA DE DISPONIBILIDAD 29/09/2017 12:00:00 a. m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 11:59:59 p. m.

AÑO FISCAL: 2017 ESTADO: Registrado

Se expide el siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	DEBITOS	CREDITOS	ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS			

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

ACTA DE INICIO
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL
No. 2291- 2017

CONTRATANTE	E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).
PLAZO	UN (01) MES
SUPERVISOR	WILLIAN MONTES SUAREZ

Siendo el primer (1) día del mes de Septiembre de 2017. Se reunieron en las instalaciones de la E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, supervisor Sr. (a). **WILLIAM MONTES SUAREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No.6.866.742 expedida en Montería – Córdoba, como Subdirector Científico de la E.S.E, y por la otra parte la señora **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, persona mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. CC **34.977.787**. Con el fin de dar inicio al contrato de la referencia.

En constancia se firma en Montería, al primer (1) día del mes de Septiembre de 2017.

WILLIAM MONTES SUAREZ
SUPERVISOR

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CONTRATISTA

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo

E.S.E Hospital

NIT. 891079999

COMPROMISO PRESUPUESTAL

Consecutivo : 3123

Estado : Confirmado

Fecha : 01/09/2017

Tercero: 34977787 **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**

Documento: Contrato 2291

Detalle : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Se hizo el registro de el (los) siguiente(s) compromiso(s):

RUBROS								
Disponibilidad	Código	Nombre	Recurso	Tipo de Gasto	Valor Inicial	Debitos	Creditos	Total Final
2942	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	10 RECURSOS CORRIENTES CON	A FUNCIONAMIENTO	$ 1.400.000	$ 0	$ 0	$ 1.400.000
				Total Compromiso :	**$ 1.400.000**			**$ 1.400.000**

PROFESIONAL PRESUPUESTOS

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL No. 2291 DE 2017

CONTRATANTE	E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATANTE	ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT C.C. No. 50.985.375 expedida en San Pelayo
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).
TERMINO	UN (01) MES

Entre los suscritos a saber la **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA**, Empresa Social del estado, descentralizada, del orden Departamental, de segundo nivel de atención, dotada Personería Jurídica, Patrimonio Propio y Autonomía Administrativa, identificada con el NIT. No. 891079999- 5 representada legalmente por la señora **ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT,** mujer mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No 50.985.375 expedida en San Pelayo; en calidad de Gerente de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, designada mediante Decreto No. 0018 del 11 de enero de 2017 expedido por el Gobernador de Córdoba, posesionada en fecha 12 de enero de 2017, quien para los efectos del presente acto obra en nombre y representación de **LA E.S.E.**, debidamente facultada para contratar de conformidad con lo previsto en la Resolución No. 1137 de 2016 expedida por la Agente Especial de Intervención, quien en adelante para todos los efectos legales del presente contrato se denominará **LA E.S.E.**, y por la otra, la Señora **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** persona mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. CC **34.977.787**, quien en adelante se denominará **EL CONTRATISTA** hemos convenido celebrar el presente contrato, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES

PRIMERA: Que la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería tiene como misión el suministro de servicios de salud a los habitantes del Departamento de Córdoba. **SEGUNDA.** Que LA E.S.E de acuerdo a certificado expedido por la Jefe de Talento Humano no cuenta dentro de su planta de personal con Auxiliares de Enfermería suficientes que le permitan prestar eficientemente el servicio a la comunidad, razón por la cual requiere la contratación de auxiliares de enfermería con experiencia en esta área, con el fin de fortalecer la prestación del servicio a sus usuarios. **TERCERA.**

Que se elaboró estudio previo de conveniencia y oportunidad por parte de la subdirección científica de la E.S.E. Hospital San Jerónimo para la presente contratación. **CUARTA.** Que el presente contrato se celebra atendiendo a lo dispuesto en la Resolución 1137 del 27 de octubre de 2016 - Estatuto de contratación de la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA- y demás normas legales que sean complementarias. **QUINTA**. Que existe dentro del presupuesto de la E.S.E la disponibilidad presupuestal necesaria para la presente contratación, de acuerdo con el certificado de disponibilidad presupuestal que se describe en el siguiente cuadro:

CDP No.	RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
2942	10202000101	SERVICIOS TECNICOS	$ 1.400.000

SEXTA: Que para satisfacer la necesidad prevista en el estudio previo, esta entidad cursó invitación a **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, con el fin de que presentara propuesta para desarrollar el objeto de este contrato, de conformidad con las disposiciones para contratar, haciendo uso de la modalidad de contratación directa. **SEPTIMA:** Que atendiendo la invitación, por **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**, presentó propuesta con tal objeto y los documentos necesarios para la celebración del contrato. **OCTAVA:** Que de conformidad con la información contenida en el Formato Único de Hoja de vida y soportes de experiencia aportados por la contratista, quedó demostrada su idoneidad y experiencia para celebrar el contrato y desarrollar las consecuentes obligaciones contractuales derivadas del contrato a celebrar; de lo cual se dejó constancia escrita. **NOVENA:** Que por las razones anotadas se dará aplicación a la causal de contratación directa prevista en el artículo 37.1 de la Resolución No. 1137 del 27 de octubre de 2016. **DÉCIMA:** EL CONTRATISTA manifiesta en el Formato Único de Hoja de Vida y bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades establecidas en en los artículos 8°, 9° y 10° de la Ley 80 de 1993, el artículo 18 de la ley 1150 de 2007 y Ley 1474 de 2011. Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones se celebra el presente contrato de Prestación de Servicios, el cual se regirá por las siguientes cláusulas: **CLÁUSULA PRIMERA –OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA. **CLAUSULA SEGUNDA – VALOR**: El valor total estimado para la contratación es la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).**CLAUSULA TERCERA - FORMA DE PAGO**: El valor del contrato se pagará de siguiente manera: **a)** La E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato en UN (01) PAGO mensual vencido por valor de UN MILLLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.400.000.)**, previa presentación de la constancia suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con sus obligaciones, mas el informe de actividades desarrolladas por el Contratista, la constancia del pago de las obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social integral y los demás soportes administrativos y fiscales exigidos por el área de pagos del Hospital. **PARAGRAFO PRIMERO: PROCEDIMIENTO PARA LA PRESENTACION DE FACTURAS O**

CUENTAS DE COBRO: El CONTRATISTA deberá presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los Diez (10) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio. La correspondiente cuenta de cobro o factura deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás a que haya a lugar. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Es requisito esencial para la cancelación del valor de este contrato que EL CONTRATISTA efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales). **CLAUSULA CUARTA PLAZO**: Se estima que la presente contratación tendrá una duración de UN (01) MES, contados a partir del día de la suscripción del acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de ejecución del contrato y demás a que haya lugar. **PARÁGRAFO: VIGENCIA**: Este contrato estará vigente desde la fecha de su perfeccionamiento hasta su liquidación. **CLAUSULA QUINTA – OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: 1.** Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería. **2.** Contar con los elementos básicos necesarios para el desarrollo de las actividades asignadas por la Subdirección científica o su delegado. **3.** Preparar oportunamente los elementos que sean necesarios para cumplir con el objeto contractual, de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar. **4.** Ejecutar con criterio, las actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual, según tratamiento médico y de enfermería. **5.** Aplicar los principios de la técnica aséptica en el desarrollo de las obligaciones contractuales. **6.** Realizar procedimientos básicos de enfermería, teniendo en cuenta la técnica adecuada, para el cumplimiento del objeto contractual. **7.** Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos. **8.** Diligenciar los registros estadísticos pertinentes de acuerdo con sus obligaciones contractuales. **9.** Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos. **10.** Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes que le sean asignados. **11.** Vigilar e informar faltantes del inventario. **12.** Mantener el orden, limpieza y buen manejo los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual. **13.** Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma. **14.** Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. **15.** Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y traslados. **16.** Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia. **17.** Realizar cálculo y control de líquidos eliminados, administrados. **18.** Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. **19.** Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas. **20.** Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato al supervisor del mismo. **21.** Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes aplicables en el área de la salud, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización. **22.** Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención. **23.**Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en

las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello. **24.** Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales. **25.** Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios. **26.** Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución. **27.** Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. **28.** Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado. **29.** Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio. **30.** MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato. **31.** Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia. **32.** Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario. **33.** Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área. **34.** Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad. **35.** Contar con bata blanca, la cual debe portar para cumplir con sus obligaciones contractuales. **36.** Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente. **37.** Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago. **38.** Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual. **39.** No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba. **40.** Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato. **CLAUSULA SEXTA - OBLIGACIONES DE LA E.S.E: 1)** cancelar el valor del presente contrato. **2)** Ejercer la vigilancia y el control sobre el objeto del presente contrato para el cumplimiento de los fines perseguidos con la contratación. **OBLIGACIONES DEL. CLAUSULA SEPTIMA – SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La E.S.E ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: **a)** El estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato. **b)** La presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del

mismo. **c)** El reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al contratista que podrán ser verificados en cualquier momento. **d)** Verificar que el contratista cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. **CLAUSULA OCTAVA** - : Para esta contratación se prescinde de las exigencias de las garantías teniendo en cuenta que el valor del contrato a celebrar no supera los cincuenta (50) S.M.L.M.V, conforme lo establece el artículo 42 de la Resolución 1137 de 2016. **CLAUSULA NOVENA – INTERPRETACIÓN, MODIFICACIÓN Y TERMINACIÓN UNILATERALES:** Las partes pactan por vía excepcional a favor del Hospital, las siguientes Cláusulas exorbitantes: interpretación, modificación, terminación unilateral, declaratoria de caducidad, sometimiento a las leyes nacionales, en los mismos términos en los cuales aparece en la resolución No. 1137 de 2.016 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o reformen. Las partes se acogerán en forma especial a estás clausulas, siempre y cuando concurran circunstancias que a juicio de la E.S.E se deba acudir a esos instrumentos por vía. **CLAUSULA DECIMA - SUSPENSIÓN TEMPORAL: .-** Cuando se presenten causas de fuerza mayor o caso fortuito debidamente comprobadas, la ESE, el supervisor y el contratista suscribirán un acta de suspensión del contrato, en el cual expresaran con claridad y precisión las causas o motivos de tal suspensión, el avance del contrato, el estado de la obra, bien o servicio contratados y el tiempo de suspensión. Igualmente se adoptaran medidas de conservación que sean pertinentes, según el caso. **CLAUSULA DÉCIMA PRIMERA - TERMINACIÓN BILATERAL:** Las partes podrán declarar la terminación bilateral del presente contrato por causas de fuerza mayor, caso fortuito, por interés público o conveniencia de las partes, casos en los cuales se procederá a terminar y liquidar el contrato en el estado en que se encuentre, sin lugar a reclamaciones de perjuicios por el CONTRATISTA y renunciando este a toda acción judicial contra. **CLAUSULA DÉCIMA SEGUNDA - CESIONES Y SUBCONTRATOS:** Este contrato se celebra en consideración a la calidad de EL CONTRATISTA y por lo tanto El CONTRATISTA no podrá ceder el contrato ni subcontratar a persona alguna, sin previa autorización escrita de la E.S.E-HOSPITAL SAN JERONIMO, Para que la cesión del contrato sea procedente, el contratista cedente deberá acreditar que el cesionario reúne las mismas o mejores calidades que él. **PARAGRAFO:** Si hay lugar a cesión del contrato a favor del garante, este esté obligado a constituir las garantías previstas en el contrato. **CLAUSULA DÉCIMA TERCERA – MULTAS:** En caso de mora o de incumplimiento parcial de las obligaciones contractuales a cargo de EL CONTRATISTA, éste autoriza expresamente a la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO, mediante el presente documento para efectuar la tasación y cobro, previo procedimiento contemplado para el efecto en la Ley 1474 de 2011, de multas diarias sucesivas del 1% del valor total del contrato por cada día de retraso, sin exceder el 10% del valor del mismo. **PARÁGRAFO PRIMERO:** Para efectos de que el contratista cancele los valores por la mora en la ejecución de las obligaciones no se requiere que la E.S.E, el simple incumplimiento imputable al contratista dará origen al pago de las sumas previstas en esta cláusula. **PARAGRAFO SEGUNDO:** El contratista autoriza que la E.S.E adelante el procedimiento de imposición de multas de conformidad con el artículo 17 de la ley 1150 de 2007 y la ley 1474 de 2011

y demás normas reglamentarias y descuente de las sumas que le adeude los valores correspondientes a las multas. **CLAUSULA DÉCIMA CUARTA - CLAUSULA PENAL PECUNIARIA:** Si el CONTRATISTA no diere cumplimiento al objeto o a las obligaciones emanadas del presente contrato, pagará a la E.S.E, hasta por un valor equivalente al diez por ciento (10%) del valor del mismo, a título de estimación anticipada de perjuicios. La E.S.E podrá hacer efectivo el valor de la cláusula penal descontándola de las sumas que adeude al cumplimiento, o se cobrará por la Jurisdicción Civil Ordinaria, es decir que no obsta para que La E.S.E pueda demandar al **CONTRATISTA** ante esta Jurisdicción, por el mayor perjuicio ocasionado por el incumplimiento, siempre con la garantía del debido proceso, el derecho de defensa y las demás situaciones establecidas en la Ley. **CLAUSULA DÉCIMA QUINTA - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS Y CLAUSULA COMPROMISORIA**: Las partes buscarán solucionar en forma ágil y directa las diferencias y discrepancias surgidas de la actividad contractual distintas al incumplimiento, mediante la conciliación, transacción y demás mecanismos alternativos de solución de conflictos que las partes acuerden según los procedimientos establecidos por la ley. Las controversias o divergencias relativas a la celebración, ejecución o liquidación del contrato que no puedan ser resueltas mediante la aplicación de los mecanismos de solución directa de controversias, serán sometidas a un Tribunal de Arbitramento, quien decidirá en derecho, el cual será integrado por el Centro de Arbitraje y Conciliación de la Cámara de Comercio, para efectos de su funcionamiento se aplicará lo previsto en el reglamento de dicho Centro. **CLAUSULA DÉCIMA SEXTA – CADUCIDAD:** LA E.S.E, previo requerimiento por escrito AL CONTRATISTA, declarará la caducidad del presente contrato, cuando se presente incumplimiento de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, afecten de manera grave y directa su ejecución y amenace con su paralización. **CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA – PERFECCIONAMIENTO Y REQUISITOS DE EJECUCIÓN:** Este contrato quedará perfeccionado con la suscripción de las partes y para su ejecución se requiere de la expedición del respectivo registro presupuestal y de la correspondiente presentación y aprobación de las garantías, las personas naturales que contraten con la Empresa Social del Estado en la modalidad de prestación de servicios, están obligadas a acreditar afiliación a los sistemas de salud y pensiones previstos en la Ley. El Representante Legal y/o Revisor Fiscal de las personas jurídicas que contraten con la Empresa Social del Estado en la tipología de prestación de servicios, están obligadas a certificar el cumplimiento del Artículo 50 de la Ley 789 de 2002, junto con la afiliación a la ARL. **CLAUSULA DÉCIMA OCTAVA- IMPUESTOS: EL CONTRATISTA** se obliga a pagar los impuestos a que haya lugar en virtud del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIA NOVENA – LIQUIDACIÓN**: La liquidación del presente contrato se efectuará de conformidad con las estipulaciones sobre la materia contenidas en el acuerdo 1137 de 2016, por medio de la cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO. **CLAUSULA VIGESIMA SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL:** De conformidad con el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 Y LA RESOLUCIÓN No. 1137 de 2.016, para la suscripción del presente contrato, en la presentación de cada cuenta de cobro y para la realización de cada pago derivado del contrato, el contratista deberá acreditar que se encuentra al día con el pago de

los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral en salud y pensión, así como los aportes parafiscales al Sena, ICBF, y cajas de compensación familiar cuando correspondan. **CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** declara bajo la gravedad de juramento, el cual se entiende prestado con la aceptación del presente contrato, que no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidades e incompatibilidades establecidas en la Constitución, la Ley 80 de 1993, Ley 1474 de 2011, ni cursa en su contra procesos por inasistencia alimentaria. **CLAUSULA VIGESIMA SEGUNDA - EXCLUSIÓN LABORAL Y PRESTACIONAL. :** En ningún caso existirá relación laboral entre el CONTRATISTA para la prestación del servicio contratado y La E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, a través de este acto EL CONTRATISTA releva de tal obligación y responsabilidad a la empresa contratante **VIGÉSIMA TERCERA– RIESGOS PREVISIBLES:** Los riesgos son los establecidos en el estudio previo los cuales haces parte integral de este contrato. **VIGÉSIMA CUARTA: INDEMNIDAD:** Será obligación del contratista mantener indemne a la ESE contratante de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa las actuaciones de apoyo a la gestión objeto del contrato. **VIGESIMA QUINTA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Las partes acuerdan como domicilio contractual, para todos los efectos legales a que hubiere lugar, la ciudad de Montería.

Para constancia se firma en Montería al Primer (01) día del mes de Septiembre de 2017.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Representante Legal
E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.
NIT. No. 891079999- 5
ENTIDAD CONTRATANTE

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34.977.787
CONTRATISTA

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo
Revisó: MDP/AJE

Montería, 01 de Septiembre de 2017

Doctor (a)
WILLIAM MONTES SUAREZ
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

REF: Asignación Funciones de Supervisión al contrato N° **2291** de 2017

CONTRATANTE	ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA
REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATANTE	ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT C.C. No. 50.985.375 expedida en San Pelayo
CONTRATISTA	**EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON**
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.
VALOR	UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).
TERMINO	UN (1) MES

Atentamente me permito comunicarle que ha sido asignada la supervisión del contrato de la referencia.

En cumplimiento de lo ordenado por el artículo 126 de la Resolución N° 11337 de octubre 27 de 2016 "por medio del cual se expide el estatuto de contratación de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA, el supervisor tiene la obligación de velar por el oportuno y correcto cumplimiento del objeto del contrato y de todas las obligaciones que de él se desprendan.

Atentamente,

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Gerente
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Proyecto: Kevin Alciria Cogollo
Revisó: MDP/AJE

CERTIFICACIÓN DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL

La Suscrita Gerente de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, doctora **ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT**, mujer mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No 50.985.375 expedida en San Pelayo, debidamente facultada para contratar de conformidad con lo previsto en la Resolución No. 1137 de 2016 expedida por la Agente Especial de Intervención, y quien para los efectos legales y contractuales del presente contrato obra en nombre y representación de la **E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.**

CERTIFICA QUE

Revisada la Hoja de Vida y acreditación de estudios, experiencia y demás soportes documentales presentados por: **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** identificado (o) con cédula de ciudadanía No. **34.977.787**, de acuerdo con lo establecido en la Resolución No. 1137 de 2016, posee la idoneidad y la experiencia necesaria, para la celebración del contrato que tendrá por objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"

Los estudios y experiencia específica acreditada por el oferente en su hoja de vida son los siguientes:

Estudios:

- AUXILIAR DE ENFERMERIA- CESCOR

Experiencia:

- Entidad: COOPROGRESAR
  Cargo: Contratista
  Tiempo: desde el 1 de Marzo de 2011 hasta Abril 30 de 2017.

Dado en Montería, al Primer (01) día del mes de Septiembre de 2017.

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Gerente
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Proyecto: Kevin Alciria Cogollo

E.S.E Hospital

Montería, 01 Septiembre de 2017

Señor (a):
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. No. 34.977.787
Barrio el Dorado

Respetuoso Saludo,

Por medio del presente les estamos informando que la hoja de vida presentada por usted y la propuesta a la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería para **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"**, ha sido Aceptada. Le solicito acercarse a la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA para la suscripción del Contrato.

Atentamente,

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT,
Gerente
E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería.

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo
Revisó: MDP/AJE

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

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
Jimenez	Alarcón	Eucaris Rosario

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 34.977.787 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 04 AÑO 1960

PAÍS _____

DEPTO _____

MUNICIPIO _____

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: B/ El Dorado

PAÍS Colombia DEPTO Cordoba

MUNICIPIO Montería

TELÉFONO 3116902010 EMAIL Cari.Jimeza@H

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 08 AÑO 1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Tecnica	4	X		Auxiliar de Enfermeria	07	2006	2320Hz-12

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital San Jerónimo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	Email.hJeronimoYaco.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7831234-7958135	DÍA 03 MES 04 AÑO 2000	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Carrera 14 # 22-200

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Hospital Sagrado Corazón de Jesus	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Valencia	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7773140-7773141	DÍA 15 MES 04 AÑO 1991	DÍA 01 MES 01 AÑO 1998

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Valencia

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CoProgresar	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7918818	DÍA 01 MES 03 AÑO 2011	DÍA 30 MES 04 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 27 N9-14 2 P.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cauv El Amparo	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cordoba	Montería	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7832891. 7906024	DÍA 01 MES 10 AÑO 2006	DÍA 14 MES 04 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Auxiliar de Enfermeria	Vacunación	Calle 22 B N-4W-33

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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 Auxiliar de Enfermería	23	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ 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 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 Montería

Eucaris Jimenez Alarcón

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-ABR-1960**

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

09-DIC-1979 MONTERIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1300100-00158201-F-0034977787-20090603 0012110881A 1 7460013428

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **34.977.787**

JIMENEZ ALARCON

APELLIDOS

EUCARIS ROSARIO

NOMBRES

FIRMA



República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, mediante Resolución Nº 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vivencia de la Resolución de Aprobación Nº 0001755 del 5 de abril de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

CONFIERE A:

Eucaris Rosario Jiménez Alarcón

Identificado (a) con C.C. Nº 34.977.787 expedida en Montería, Córdoba

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

PROGRAMA EDUCACION PARA LA CONVIVENCIA PACIFICA
RESOLUCION 3000 DEL 10 DE JULIO DE 1998

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Anotado al Folio Nº 68 del Libro de Registro Nº 01

Dado en Valencia - Córdoba, a los 15 días del mes de Agosto de 1998

RECTOR

SECRETARIO

ALCALDIA MUNICIPAL DE VALENCIA

Programa para la reinserción

ACTA DE GRADUACION

COLEGIO MUNICIPAL
BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA

VALENCIA - CORDOBA

DANE: 13285501616

En Valencia, departamento de Córdoba a los 15 días del mes de agosto de 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO MUNICIPAL DE BACHILLERATO NOCTURNO DE VALENCIA**, Institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del departamento de Córdoba, para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO, mediante Resolución N° 0001328 de mayo 8 de 1998, que prorroga la vigencia de la Resolución de Aprobación N° 0001755 de Abril 5 de 1996, hasta el 31 de diciembre de 1998.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

C.C. N° 34.977.787 de Montería, Córdoba

Es fiel copia tomada del libro de Actas Generales de Graduación, Folio N° 05 Acta N° 04 de Agosto 15 de 1998, comienza con el nombre de ARINDA ACOSTA CAUSIL y se cierra con el nombre de JULIA ZAPATA LAGARES.

Firmada y sellada por: MOISES ARRIETA GONZALEZ - Rector
JONAS SAENZ CASTRO - Secretario

Dada en Valencia, a los 15 días del mes de agosto de 1998

FIRMADO Y SELLADO

Anotado para efectos del Control en el Libro de Registro de Diplomas N° 01 Folio N° 06

Lic. Moisés Arrieta González
Rector
C.C. 6.886.600 de Montería

Jonás Sáenz Castro
Secretario
C.C. 10.897.071 de Valencia

República de Colombia

GOBERNACIÓN DE CORDOBA
DIRECCION SECCIONAL DE SALUD
Reconócese este Título para todos los efectos legales
RESOLUCIÓN Nº 0679 DE 2012
MONTERÍA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD

CESCOR

Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED
Acuerdo Nº 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de agosto 4 de 2010 Ministerio de la Protección Social

Certifica que:

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Identificado con c.c. 34.977.787 de MONTERIA

Cumplió los requisitos exigidos por la ley de 1994, la ley 1064 de 2006 el decreto 3616 de 2005, decreto 2888 de julio 31 de 2006, cursó y aprobó con una intensidad de 1850 horas, los estudios correspondientes y le expide el presente certificado de aptitud ocupacional por competencia en :

AUXILIAR EN ENFERMERIA

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA CESCOR DIRECTOR

Director del plantel

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA CESCOR GERENTE

Representante Legal

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA CESCOR SECRETARIA

Secretaria

Anotado al folio 32 del libro de registro Nº 13 fecha 6 DE DICIEMBRE DE 2011

Expedido en Montería Córdoba.

CESCOR

CORPORACION EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CORDOBA
CARRERA 2 Nº 21-16
TELEFONOS 7814669-7815379- MONTERIA – CORDOBA
Resolución Nº 00636 de abril 21 de 1994 Emanada de la Secretaria de Educación Dptal
Resolución Salud Nº 0001615 de marzo 18 de 2002 de la Secretaria de Educación Dptal
Acuerdo Nº 45 de agosto 29 de 2001 Ministerio Nacional de Salud
Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social
Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social

ACTA DE GRADO Nº 3598

LIBRO Nº 13 FOLIO Nº 32

En la ciudad de Montería, a los 6 días del mes de diciembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, los suscritos; director, representante legal y secretaria, en la dirección de la Corporación Educativa de Sistemas de Córdoba (CESCOR), institución reconocida oficialmente por la Secretaria de Educación Departamental y el Ministerio de Salud Nacional para otorgar el título obtenido en los diferentes programas ofrecidos por la Corporación según resolución 000636 de Abril 21 de 1994, 0001615 de Marzo 18 de 2002 y Acuerdo 045 de agosto 29 de 2001 y Acuerdo Nº 068 de Abril 06 de 2009 del Ministerio de la Protección Social y Acuerdo Nº 0419 de Agosto 04 de 2010 del Ministerio de la Protección Social.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que aprobaron los estudios correspondientes en los programas cursados, se procede a otorgar el título de **AUXILIAR EN ENFERMERIA** al graduando.

EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
C.C. 34.977.787 DE MONTERIA

En constancia se firma la presente en Montería a los 06 días del mes de diciembre de 2011

Director

Secretaria

Representante legal

Gobernación de Córdoba
60 Años

DEPARTAMENTO DE CORDOBA
Secretaría de Desarrollo de la Salud

RESOLUCION No. 23 002042

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

CONSIDERANDO

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No. **34.977.787** expedida en Montería (Córdoba), ha solicitado el registro del certificado de aptitud ocupacional por competencia en AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SISTEMAS DE CÓRDOBA (CESCOR) de Montería, el día 06 de Diciembre de 2011. Institución aprobada mediante Resolución No. 0001615 de marzo 18 de 2002 de la SED y Acuerdos No. 045 de agosto de 2001 Ministerio Nacional de Salud, Acuerdo No. 068 de abril de 2009 Ministerio de la Protección Social y Acuerdo No. 0419 de agosto 04 de 2010 Ministerio de la Protección Social.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON para ejercer la Profesión de AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

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

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 12 SEP 2012

ALFREDO JOSE ARUACHAN NARVAEZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Leida L.

Gobernación de
Córdoba

GOBERNACIÓN DE CÓRDOBA
SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD

REGISTRO No. 232042-12

INSCRIPCIÓN No. 16733

Nombres: **EUCARIS ROSARIO**

Apellidos: **JIMENEZ ALARCON**

C. C. No.: **34.977.787**

Profesión: **AUX. EN ENFERMERIA**

Montería:



Secretario Seccional de Salud

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

RUT

001

2. Concepto: 0 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14347967356

(415)7707212489984(8020) 000001434796735 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 9 7 7 7 8 7	4	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 1 3	3 4 9 7 7 7 8 7	1 9 7 9 1 2 0 9

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
'ENEZ	ALARCON	EUCARIS	ROSARIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Montería 0 0 1

41. Dirección principal: CL 28 11 A 23 W BRR EL DORADO

42. Correo electrónico:	43. Apartado aéreo	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carijimeneza@hotmail.com		3 2 1 6 6 7 3 6 8 4	3 1 1 6 9 0 2 0 1 0

CLASIFICACION

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 9 2	1 9 9 1 0 4 1 9					5 1 3 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	2	0																

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2 0 1 5 0 8 2 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Eucaris Jimenez Alarcon

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

984. Nombre: GAMERO BEDOYA FERNANDO ANTONIO
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO NO VALIDO SIN FIRMA AUTORIZADA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Eucaris Rosario Jiménez Alarcón
IDENTIFICADO CON: C.C. [X] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 34.977.787 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia | Departamento Cordoba | Municipio Montería
Barrio-Dirección El Dorado Calle 28N 11A 23W | Teléfonos 3116902010-3216673684

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

Celia Margarita Alarcón de Jiménez	cc 34.957.728	Mamá

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [ ] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	1.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 16.800 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

Banco de Bogota	De Ahorro	438692691	Banco de Bogota	1.500

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

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

c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Teobaldo Hernandez G.	C.C. C.E. T.I.	6590082

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

Encarnación Jiménez Alarcón — 31-Agosto 2017

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA — CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 98211459

WEB
15:20:13

Bogotá DC, 14 de agosto del 2017

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÒN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34977787:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 14 de agosto de 2017, a las 15:23:6, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	34.977.787
Código de Verificación	365009352017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/08/2017 a las 15:24:53 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 34977787 y Nombres: JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

Todos los derechos reservados 2011.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	34977787
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON
CIUDAD/MUNICIPIO:	MONTERIA	DEPARTAMENTO:	CORDOBA
DIRECCIÓN:	BRR EL DORADO CLL 28 11A -	TELÉFONO:	7900000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	1-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Personas Naturales sin Actividad
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7159829041**	TIPO DE PLANILLA:		1-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN		MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2017	SALUD:		AÑO:	2017
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2017/08/01	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		7080132567	

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 118.100
SUBTOTAL:			1	**$ 118.100**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
805000427	EPS016	EPS016-COOMEVA S.A.	1	$ 92.300
SUBTOTAL:			1	**$ 92.300**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800256161	14-28	14-28-SURATEP-AGRICOLA	1	$ 18.000
SUBTOTAL:			1	**$ 18.000**

TOTAL PAGADO:	**$ 228.400**

ARL | sura

Medellín, 15 de agosto de 2017

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON identificado(a) con cédula de ciudadanía 34977787 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 16/08/2017 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

HOPITAL SAN JERONIMO N891079999

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL
CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 15/08/2017 2:34 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Técnico Laboral
Consuelo Urzola - ESAL

PERSONERIA JURIDICA RESOL 2147 DEL 3 DE SEPTIEMBRE DE 2010 DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN NIT 900413764-6
TEL 7192576 CEL 3008678095 LICENCIA 07-0968 BOGOTA D.C.

NIT:
900413764-6

HACE CONSTAR QUE:

EUCARIS R. JIMENEZ ALARCON

DI: 34.977.787

ASISTIÓ AL CURSO DE:
SOPORTE VITAL BASICO

INTENSIDAD: 24 HORAS

Registro
FOLIO No. 01

DIRECTOR (A)
CONSUELO URZOLA
CC 26.025.159 PLANETA RICA

FECHA 19/09/2016
VENCE 18/09/18

Salud Ocupacional Total S.A.S

"Para mas proteger la salud de los trabajadores ES UN DEBER MORAL y una OBLIGACIÓN LEGAL"

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD

NOMBRE DE LA EMPRESA: ESE Hospital San Jerónimo	**CIUDAD:** MONTERIA	**FECHA:** 03/ mayo 2017
NOMBRE DEL ASPIRANTE: EUCARIS ROSARIA JIMENEZ ALARCON	**EDAD:** 57 años	**CARGO:** Auxiliar de Enfermeria

DOC. DE IDENTIDAD:	CCX	CE	TI	TIPO DE EXAMEN	
	N° 34.977.787			INGRESO X	PERIÓDICO	EGRESO

PARACLÍNICOS:	
AUDIOMETRÍA	☐
ESPIROMETRÍA	☐
VISIOMETRÍA	☐
EXAM. DE LABORATORIO	☐

CONCEPTO DE APTITUD:		
Apto sin restricción para el cargo (por examen clínico)	☒	OBSERVACIONES:
Apto condicionado (con patología no Incapacitante)	☐	
Apto con restricciones	☐	RESTRICCIONES:
Apto para manipulación de alimentos	☐	
Apto para trabajo en alturas	☐	MOTIVO DE APLAZAMIENTO:
Aplazado	☐	
No apto	☐	
Examen médico ocupacional periódico	☐	
Examen medico de retiro normal	☐	
Examen medico de retiro con restricciones	☐	

RECOMENDACIONES ESPECÍFICAS:	
Dieta sana y ejercicio	☒
Pausas activas e higiene postural	☒
Auto examen de mama	☒
Citología cérvico uterina anual	☒
Conservacion visual	☒
Auto examen testicular	☐
Uso de elementos de protección personal (EPP)	☒
Valoración por:	

Se entrega certificado de aptitud laboral. Señor (a) trabajador(a) a partir de la fecha usted cuenta con un mes para seguir y realizar las recomendaciones registradas en este documento por el médico.

ACEPTO EL CONTENIDO DE ESTE DOCUMENTO Y CERTIFICO: NO HABER OMITIDO INFORMACIÓN Y QUE TODA LA ENTREGADA PARA SU DILIGENCIAMIENTO ES VERAZ. EN SEÑAL DE ESTO, FIRMO AL PIE DE PÁGINA DEL MISMO.

Médico: ALFREDO DE JESUS RUBIO ACOSTA	Firma del paciente: Eucaris Jimenez
Registro: N° 9520/85	
Lic. En Salud Ocupacional: N° 1597 DE 2010	
Firma y sello: Alfredo Rubio Acosta MEDICO U. DE CARTAGENA ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL R.M. 9520/85 - LIC. S.O 1597	Doc. De Identidad N°: 34.977.787

SERTECEP
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS SAS

A QUIEN INTERESE

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS "SERTECEP" S.A.S CON NIT 809007529-0, YINA CORREA BERROCAL, IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA Nº 30.580.062 DE SAHAGUN.

CERTIFICA QUE

Que la Auxiliar de Enfermería, **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el **(HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA**), con un contrato a termino Fijo.

- Desde el 01 de Mayo de 2012 hasta el 30 de Junio de 2012.
- Desde el 01 de Julio de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 12 días del mes de Junio de 2013.

YINA CORREA BERROCAL
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ NARIÑO TEL 7827726 sertecep@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

EL REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA ASOCIATIVA DE TRABAJO SUB SERVICIOS EU

CERTIFICA

Que la señora, EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN, identificada con cedula No. 34.977.787 de Montería, presto sus servicio como vacunadora en el Programa Ampliado de Inmunización (PAI) contrato No. 029 en la E.S.E CAMU El Amparo durante el 01 de octubre del 2006 al 14 de abril del 2007.

Dado en montería a los 20 días del mes de septiembre del 2007

EDWIN UBARNES ESPITIA
Cll 22 B No. 4w-33 b/ El amparo
Tel: 783-28-91 * 790-60-24

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

A QUIEN INTERESE

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE KONEKTA TEMPORAL LTDA CON NIT 900149775-5, ALFONSO JOSE AGUIRRE DE ARCOS, IDENTIFICADO CON LA CC Nº 1.067.845.929 DE MONTERIA.

CERTIFICA QUE

Que la señora: **JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO,** con cedula de ciudadanía No 34.977.787. Laboró en esta empresa prestando sus servicios en el (HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERIA), en el cargo de Auxiliar de Enfermeria, con un contrato de obra o labor en misión, que a continuación se relaciona.

Desde el 01 de Septiembre de 2012 Hasta el 31 de Octubre de 2012.
Desde el 01 de Noviembre de 2012 hasta el 31 de Diciembre de 2012.

Con un salario mensual de ($ 722.283) Setecientos veinti dos mil doscientos ochenta y tres pesos M/cte.

Se expide esta constancia a solicitud del interesado.

Dado en Montería a los 05 días del mes de Febrero de 2013.

KONEKTA TEMPORAL LTDA
NIT: 900149775-5

ALFONSO AGUIRRE DE ARCOS
Representante Legal.

CR 9 N°40-20 B/ OFI 202 NARIÑO TEL -7810275 konektatemporal@hotmail.com
MONTERIA - CORDOBA

Alcaldía de Montería

SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL

C E R T I F I C A:

Que EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON, identificada con la cédula número 34.977.787 de Montería, trabajó en esta Secretaria desde el mes de marzo de 1996 hasta diciembre de 1999, en desempeño de sus funciones como Vacunadora, en el Programa de Vacunación zona urbana y rural el cual lleva a cabo la Secretaria de Salud Municipal.

Este certificado se expide a solicitud de la interesada.

Montería, Agosto de 2000

ESTRELLA ALVAREZ VARELA
Secretaria División Administrativa

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
División Atención

HOSPITAL LOCAL SAGRADO CORAZON DE JESUS

VALENCIA - CORDOVA

MENCION DE HONOR

A: EUCARIS JIMENEZ, por su buen desempeño como promotora de salud al contribuir en el logro de COBERTURAS OPTIMAS DE VACUNACION en el municipio de Valencia, durante el año de 1994.

Dada en Valencia a los 21 días del mes de enero de 1995.

Hospital Regional Sagrado Corazón de Jesús
Valencia - Córdoba

ENALDIS COTHEN ESPITIA
Enf. Jefe de Dpto

ALEXANDRA VEGA
Enf. Rural

COOPROGRESAR LTDA.

NIT. 830.501.785 - 4

Montería, 07 de Junio 2012

Ref. Certificación de asociado

Por medio de la presente se le informa que la señora JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO, identificada con C.C. Nº 34.977.787 de Montería - Córdoba, fue asociada de la cooperativa desempeñándose como AUXILIAR DE ENFERMERIA desde el 1° de marzo del 2011, hasta el 30 de Abril del 2012. Siendo una persona honesta y cumplidora de sus labores.

Atentamente,

IRIS MARIA GONZALEZ
Representante Legal

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Montería, a los 31 días, del mes Agosto de 20__

Eucosil Jimenez Herrera

Nombre y firma del Representante Legal

CONFIANZA

Swiss Re Corporate Solutions

NIT. 860.070.374-9

RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS

PÓLIZA 08 RM002897

CERTIFICADO 08 RM003464

SUCURSAL: 08. MONTERIA | USUARIO: VASQUEZM | TIP CERTIFICADO: Nuevo | FECHA: DD MM AAAA 30 09 2016

TOMADOR:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD:	MONTERIA
E-MAIL:	carijimeza@hotmail.com	TELÉFONO:	7923577
ASEGURADO:	JIMENEZ ALARCON EUCARIS ROSARIO	C.C. O NIT:	34977787
DIRECCIÓN:	CL 28 11 A 23 W	CIUDAD: MONTERIA	TEL. 7923577
BENEFICIARIO:	TERCEROS AFECTADOS	C.C. O NIT:	0000001
DIRECCIÓN:		CIUDAD:	TEL. 1

VIGENCIA		VALOR ASEGURADO EN PESOS		
DD MM AAAA	DD MM AAAA	ANTERIOR	ESTA MODIFICACIÓN	NUEVA
DESDE 30 09 2016	HASTA 30 09 2017			50,000,000.00

INTERMEDIARIO		COASEGURO				PRIMA		
%PART	NOMBRE	COMPAÑIA	%	PRIMA	VALOR ASEGURADO	TRM	MONEDA	VALORES
100.00	DIRECTO - SEGUROS CONFIANZ					PRIMA	PESOS	50,000.00
						GAST. EXPED.	PESOS	0.00
						IVA	PESOS	8,000.00
						TOTAL		58,000.00

AMPAROS	VIGENCIA		VALOR ASEGURADO ANTERIOR EN PESOS	VALOR ASEGURADO NUEVO EN PESOS	VALOR PRIMA EN PESOS	DEDUCIBLE	
	Desde	Hasta				%	Mínimo
RESPONSABILIDAD CIVIL PROFESIONES MEDICAS	30-09-2016	30-09-2017	0.00	50,000,000.00	50,000.00	10.00	1,500,000.00

OBJETO DEL SEGURO:
INDEMNIZAR LOS PERJUICIOS PATRIMONIALES ATRIBUIBLES A EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON COMO CONSECUENCIA DE NEGLIGENCIA, IMPRUDENCIA O IMPERICIA DURANTE LAS ACTIVIDADES MEDICAS COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA.

ESTA PÓLIZA SE EXPIDE EN CONSIDERACION A LAS DECLARACIONES HECHAS POR EL TOMADOR EN CUALQUIER DOCUMENTO APORTADO PARA LA EXPEDICION, LOS CUALES FORMAN PARTE INTEGRANTE DE ESTA POLIZA.
LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA, PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO AL ASEGURADOR PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS CON OCASIÓN DE LA EXPEDICIÓN DEL CONTRATO DE SEGURO.
LAS PARTES ACUERDAN QUE EL PAGO SE DEBERA HACERA MAS TARDAR DENTRO DEL MES SIGUIENTE CONTADO A PARTIR DE LA FECHA DE LA INICIACION DE LA VIGENCIA DE LA POLIZA O, SI FUERE EL CASO, DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.
LAS CARÁTULAS ENVIADAS VÍA MAIL TIENEN FIRMA AUTORIZADA Y UN CERTIFICADO DIGITAL. CUALQUIER ALTERACIÓN A SU CONTENIDO ACARREARÁ LAS SANCIONES ESTIPULADAS EN LA LEY.
CON LA FIRMA Y/O EL RECIBO A SATISFACCIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, DECLARO DE MANERA EXPRESA EN MI CALIDAD DE TOMADOR, QUE CONOCÍ DE MANERA ANTICIPADA EL CLAUSULADO Y ME FUERON EXPLICADOS SUFICIENTEMENTE LOS EFECTOS Y ALCANCE DE LAS CONDICIONES GENERALES, DE LA COBERTURA, DE LAS EXCLUSIONES Y DE LAS GARANTÍAS DE LA MISMA, TAMBIÉN ME INFORMARON QUE PUEDO CONSULTAR TODOS LOS CONDICIONADOS DE MANERA PREVIA Y PERMANENTEMENTE EN LA PÁGINA WEB WWW. CONFIANZA.COM. CO. Y RECIBIR EXPLICACIONES DE LOS MISMOS CON MI INTERMEDIARIO DE SEGUROS ASÍ COMO EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS Y SUCURSALES DE CONFIANZA, S.A EN TODO EL PAÍS.
EN LOS CASOS EN QUE EL VALOR ASEGURADO SEA EXPRESADO EN MONEDA EXTRANJERA, CON FUNDAMENTO EN LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 2.31.2.1.1 DEL DECRETO 2555 DE 2010, LOS PAGOS DE LA PRIMA SÓLO SE PODRÁN REALIZAR MEDIANTE TRANSFERENCIA ELECTRÓNICA O CHEQUE, SUJETÁNDOSE INTEGRALMENTE A LAS DISPOSICIONES VIGENTES EN MATERIA CAMBIARIA, SEGÚN LO SEÑALADO POR EL ARTÍCULO 2.31.2.1.4 DEL MISMO ORDENAMIENTO, EL VALOR DE LA PRIMA NETA SE HARA EFECTIVO A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO EN EL DIA DE SU PAGO, EL VALOR DEL IVA Y LOS GASTOS SE LIQUIDARÁN A LA TASA REPRESENTATIVA DEL MERCADO VIGENTE EN LA FECHA DE EXPEDICION.
SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES-I.V.A.-REGIMEN COMUN-AGENTES DE RETENCIÓN, RESPONSABLES DE INDUSTRIA Y COMERCIO EN BOGOTA. D.C
SI ESTA PÓLIZA SE CONSTITUYE MEDIANTE UN INTERMEDIARIO, LA PRIMA DE ESTA PÓLIZA INCLUYE EL VALOR DE LA COMISIÓN QUE CORRESPONDE AL INTERMEDIARIO DE SEGUROS. EL INTERMEDIARIO DE SEGUROS PUEDE RECIBIR REMUNERACIÓN ADICIONAL DEL ASEGURADOR BASADO EN ESTA PÓLIZA, DICHA REMUNERACIÓN ES CONFORME CON LAS LEYES Y REGULACIONES APLICABLES.
LA PRESENTACION DE ESTA POLIZA ANTE EL ASEGURADO, EN MI CALIDAD DE TOMADOR IMPLICA MI ACEPTACION Y AUTORIZACION PARA QUE EN EL EVENTO EN QUE INCUMPLA LAS OBLIGACIONES QUE EMANAN DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, MI NOMBRE Y LAS CIRCUNSTANCIAS Y CARACTERISTICAS DE MI INCUMPLIMIENTO, SEAN REPORTADAS A LAS CENTRALES DE DATOS EXISTENTES EN EL PAIS.
AUTORIZACIÓN DATOS PERSONALES: DE MANERA EXPRESA MANIFIESTO Y ACEPTO QUE EN MI CALIDAD DE: I) TOMADOR Y/O, II) ASEGURADO Y/O BENEFICIARIO, QUE EL HECHO DE TOMAR, ACEPTAR Y/O RECIBIR LA PRESENTE PÓLIZA EN LAS CALIDADES ANTES MENCIONADAS, CONSTITUYE UNA CONDUCTA INEQUÍVOCA DE LA CUAL SE CONCLUYE MI AUTORIZACIÓN EXPRESA PARA EL TRATAMIENTO DE MIS DATOS PERSONALES POR PARTE DE CONFIANZA S.A, INCLUIDOS LOS SENSIBLES, ASÍ COMO MI AUTORIZACIÓN PARA LA TRANSFERENCIA Y TRANSMISIÓN NACIONAL E INTERNACIONAL DE MIS DATOS, POR LAS PERSONAS, PARA LAS FINALIDADES Y EN LOS TÉRMINOS QUE ME FUERON INFORMADOS EN EL AVISO DE PRIVACIDAD PUBLICADO EN WWW.CONFIANZA.COM.CO Y CONFORME CON EL MANUAL DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES PUBLICADO EN EL MISMO PORTAL.

RES. DIAN NO 3100000094591 06/07/16 NUMERACION AUTORIZADA DEL SEG: 0000001 AL 100000 NUMERACION HABILITADA DEL SEG: 0003318 AL 100000 CODIGO ACTIVIDAD 651

Eucaris Rosario Jimenez A

TOMADOR

COMPAÑIA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. FIRMA AUTORIZADA

SU-FO-10-01

CONFIANZA
Swiss Re Corporate Solutions

COMPAÑÍA ASEGURADORA DE FIANZAS S.A. "CONFIANZA"

POLIZA DE SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL Y EXTRACONTRACTUAL PARA PROFESIONES MÉDICAS

ASEGURADO: Jimenez Marcos Eucaris Roberto		
NIT: 34.977.727	VALOR ASEGURADO: $ 50.000.000	PRIMA: $ 58.000

I. COBERTURA

Mediante el presente anexo y no obstante lo que se establece en las condiciones generales del seguro se ampara la responsabilidad civil contractual y extracontractual en que pudiere incurrir el asegurado a consecuencia de negligencia o impericia en el ejercicio de una profesión médica, si el siniestro referente ocurriese dentro del periodo de vigencia del seguro.

II. EXCLUSIONES

En adición a lo estipulado en las condiciones generales del presente seguro, quedan excluidas las reclamaciones provenientes de:

a. Daños Genéticos.

b. Daños sufridos por cualquier persona que ejerza actividades profesionales científicas en el establecimiento o local del asegurado y que por el ejercicio de esta se encuentre expuesta a los riesgos de rayos x y radiación materia de este amparo.

c. Daños por el ejercicio de profesiones médicas con fines diferentes al diagnóstico o a la terapéutica; en el caso de la cirugía plástica o estética, únicamente se ampara la reconstructiva por lesiones accidentales y la reconstructiva de anormalidades congénitas.

d. Servicios profesionales proporcionados bajo la influencia de intoxicantes, narcóticos o bebidas alcohólicas.

e. En el caso de odontólogos y ortodoncistas: daños causados por aplicación de anestesia general, no aplicada en centro hospitalario idóneo.

f. Daños o perjuicios **que no sean consecuencia** directa o de un daño personal o material, por ejemplo: perjuicios derivados de tratamientos innecesarios, emisión de dictámenes parciales, violación de secreto profesional.

g. La obtención de reembolso de honorarios profesionales.

h. Daños y perjuicios causados directamente por productos farmacéuticos.

i. Daños causados a personas que tienen una relación laboral con el Asegurado, cuando tales reclamos se presenten como consecuencia de un servicio prestado.

j. Reclamaciones por daños gen éticos. Así mismo, no están cubiertas reclamaciones como

E.S.E Hospital San Jerónimo

ACTA DE RECEPCIÓN DE PROPUESTA Y/O ACEPTACION

FECHA: 01 de Septiembre de 2017

HORA: 10:31 A.M

En la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería, siendo las 10:31 A.M, El Suscrito Subdirector Científico, hace constar que, recibió propuesta y la correspondiente aceptación por: **EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **34.977.787,** para: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"**

Para constancia se firma en Montería, al Primer (01) día del mes de Septiembre de 2017.

WILLIAM MONTES SUAREZ
Subdirector Científico
E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Proyectó: Kevin Alciria Cogollo
Reviso: MDP/AJE

Montería, Córdoba, 28 de Agosto de 2017.

Señor (a)
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON Eucaris Rosario Jimenez Alarcon
C.C. No. 34.977.787
Barrio el Dorado

Con fundamento en el Estatuto de Contratación de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO (Acuerdo 1137 de 27 de octubre de 2016), me dirijo a usted con el propósito de invitarle a que presente Oferta a la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO, de conformidad con las especificaciones dadas, para el desarrollo del objeto contractual que a continuación se expresa:

OBJETO:

"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO.

El valor total estimado para la contratación es la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).

El valor total corregido de la oferta no podrá exceder el valor total del presupuesto oficial estimado, de lo contrario, la oferta será rechazada.

DOCUMENTOS INTEGRANTES DE LA PROPUESTA
Debe integrar a la propuesta los siguientes documentos

- Propuesta Técnico – Económica
- Certificado de no inhabilidades e incompatibilidades
- Hoja de vida en formato único persona natural y/o del representante legal (si fuere el caso)
- Formato único de Bienes y Rentas
- Fotocopia cédula de ciudadanía
- Tarjeta Profesional (Si fuere necesario)
- Formulario del Registro Único Tributario RUT
- Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la procuraduría General de la Nación
- Certificado de antecedentes de manejo fiscal, expedido por la Gerencia Departamental de La Contraloría General de la República.
- Diplomas o Acta de grados
- Póliza de responsabilidad civil (si fuere necesario)

- Certificaciones Laborales o de experiencia
- Seguridad Social en Salud, pensión y ARL

PLAZO DE EJECUCIÓN

El término de ejecución del presente contrato será de Un (01) mes, contados a partir de la suscripción del Acta de Inicio.

LUGAR DE EJECUCIÓN:

El contrato deberá ejecutarse en la Ciudad de Montería, Departamento de Córdoba.

COMPROMISO U OBLIGACIONES CONTRACTUALES: Las obligaciones específicas a cumplir por el contratista son las siguientes:

1. Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería.
2. Contar con los elementos básicos necesarios para el desarrollo de las actividades asignadas por la Subdirección científica o su delegado.
3. Preparar oportunamente los elementos que sean necesarios para cumplir con el objeto contractual, de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar.
4. Ejecutar con criterio, las actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual, según tratamiento médico y de enfermería.
5. Aplicar los principios de la técnica aséptica en el desarrollo de las obligaciones contractuales.
6. Realizar procedimientos básicos de enfermería, teniendo en cuenta la técnica adecuada, para el cumplimiento del objeto contractual.
7. Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
8. Diligenciar los registros estadísticos pertinentes de acuerdo con sus obligaciones contractuales.
9. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
10. Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes que le sean asignados.
11. Vigilar e informar faltantes del inventario.
12. Mantener el orden, limpieza y buen manejo los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual.
13. Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
14. Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales.
15. Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y traslados.
16. Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.
17. Realizar cálculo y control de líquidos eliminados, administrados.

18. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería.
19. Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
20. Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato al supervisor del mismo.
21. Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes aplicables en el área de la salud, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
22. Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
23. Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.
24. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
25. Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
26. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución.
27. Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo.
28. Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
29. Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
30. MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
31. Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
32. Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
33. Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.
34. Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.

35. Contar con bata blanca, la cual debe portar para cumplir con sus obligaciones contractuales.
36. Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
37. Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.
38. Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual.
39. No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba.
40. Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato

FORMA DE PAGO PLANTEADA:

El valor del contrato se pagará de siguiente manera: **a)** La E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato en UN (01) PAGO mensual vencido por valor de UN MILLLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.400.000)**, previa presentación de la constancia suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con sus obligaciones, mas el informe de actividades desarrolladas por el Contratista, la constancia del pago de las obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social integral y los demás soportes administrativos y fiscales exigidos por el área de pagos del Hospital. **PARAGRAFO PRIMERO: PROCEDIMIENTO PARA LA PRESENTACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO:** El CONTRATISTA deberá presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los Diez (10) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio. La correspondiente cuenta de cobro o factura deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás a que haya a lugar. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Es requisito esencial para la cancelación del valor de este contrato que EL CONTRATISTA efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

Atentamente,

ISAURA MARGARITA HERNANDEZ PRETELT
Gerente.
E.S.E Hospital San Jerónimo.

Proyectó: ISA MEZA MEDINA
Revisó: MDP/AJE

ESTUDIO PREVIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA PARA CELEBRACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO ASISTENCIAL

ASUNTO: ESTUDIOS PREVIOS PARA CONTRATAR PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL.

1. DESCRIPCION SUSCINTA DE LA NECESIDAD QUE PRETENDE SATISFACER CON LA CONTRATACION.

La Constitución Política de Colombia sobre el Derecho a la salud establece:

"(....) **ARTICULO 49.** La atención de la salud y el saneamiento ambiental son servicios públicos a cargo del Estado. Se garantiza a todas las personas el acceso a los servicios de promoción, protección y recuperación de la salud.

Corresponde al Estado organizar, dirigir y reglamentar la prestación de servicios de salud a los habitantes y de saneamiento ambiental conforme a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad. También, establecer las políticas para la prestación de servicios de salud por entidades privadas, y ejercer su vigilancia y control.

Así mismo, establecer las competencias de la Nación, las entidades territoriales y los particulares, y determinar los aportes a su cargo en los términos y condiciones señalados en la ley.

Los servicios de salud se organizarán en forma descentralizada, por niveles de atención y con participación de la comunidad. La ley señalará los términos en los cuales la atención básica para todos los habitantes será gratuita y obligatoria.

Toda persona tiene el deber de procurar el cuidado integral de su salud y la de su comunidad (....)".

Por su parte sobre la prestación de servicios de salud, la Ley 100 de 1993 establece:

"(...) **ARTICULO. 194.-Naturaleza** La prestación de servicios de salud en forma directa por la Nación o por las entidades territoriales, se hará principalmente a través de las empresas sociales del Estado, que constituyen una categoría especial de entidad pública descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas por la ley o por las asambleas o concejos, según el caso, sometidas al régimen jurídico previsto en este capítulo (...)".

Las Empresas Sociales del Estado constituyen una categoría especial de entidad pública, descentralizada, con personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, creadas o reorganizadas por ley o por las asambleas o concejos.

ESTUDIO PREVIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA PARA CELEBRACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO ASISTENCIAL

El objetivo de las Empresas Sociales del Estado será la prestación de servicio de salud, entendidos como un servicio público a cargo del Estado y como parte integrante del Sistema de Seguridad Social en Salud.

Las Empresas Sociales del Estado, para cumplir con su objeto deben orientarse por los siguientes principios básicos: 1. La eficacia, definida como la mejor utilización de los recursos, técnicos, materiales, humanos y financieros con el fin de mejorar las condiciones de salud de la población atendida. 2. La calidad, relacionada con la atención efectiva, oportuna, personalizada, humanizada, continua, de acuerdo con estándares aceptados sobre procedimientos científico-técnicos y administrativos y mediante la utilización de la tecnología apropiada, de acuerdo con los requerimientos de los servicios de salud que ofrecen y de las normas vigentes sobre la metería.

Lo anterior, a fin de cumplir con los objetivos que estas empresas tienen a cargo, cuales son: a. Producir servicios de salud eficientes y efectivos que cumplan con las normas de calidad establecidas, de acuerdo con la reglamentación que se expida para tal propósito; b. Prestar los servicio de salud que la población requiera y que la Empresa Social, de acuerdo con su desarrollo y recursos disponibles pueda ofrecer, c. Garantizar mediante un manejo gerencial adecuado, la rentabilidad social y financiera de la Empresa Social; d. Ofrecer a las Entidades Promotoras de Salud y demás personas naturales o jurídicas que los demanden, servicios y paquetes de servicios a tarifas competitivas en el mercado; e. Satisfacer los requerimientos del entorno, adecuando continuamente sus servicios y funcionamiento; f. Garantizar los mecanismos de la participación ciudadana y comunitaria establecidos por la ley y los reglamentos.

La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, dentro de la Estructura Básica de organización interna que tiene actualmente, no cuenta con personal suficiente en el área Asistencial para la Atención del Usuario y prestar eficientemente los servicios de salud, de acuerdo con la certificación expedida por el jefe de talento humano de dicha institución.

Por lo anterior, la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, procedió a realizar un análisis de necesidad, conveniencia y oportunidad para celebrar un Contrato de Prestación de Servicios bajo los lineamientos del Estatuto de Contratación de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería para la contratación de la prestación de servicios con una persona natural que desarrolle actividades de auxiliar de enfermería en la institución ya que el personal de planta con el que cuenta institución no es suficiente para atender la demanda de usuarios que acude en busca de servicios de salud a la entidad.

ESTUDIO PREVIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA PARA CELEBRACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO ASISTENCIAL

Esta contratación se encuentra inscrita en el plan de adquisiciones de la entidad, de acuerdo al certificado correspondiente que obra en el expediente contractual.

2.-EL OBJETO A CONTRATAR, CON SUS ESPECIFICACIONES, Y LA IDENTIFICACION DEL CONTRATO A CELEBRAR.

2.1. EL OBJETO A CONTRATAR: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA EN LA E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA"

2.2. ESPECIFICACIONES DEL OBJETO, OBLIGACIONES CONTRATISTAS:

1. Prestar sus servicios al hospital de acuerdo a las especificaciones dadas en el objeto del contrato que se suscriba, acorde con las necesidades del servicio, bajo la supervisión de la Subdirección científica o su delegado del Hospital San Jerónimo de Montería.
2. Contar con los elementos básicos necesarios para el desarrollo de las actividades asignadas por la Subdirección científica o su delegado.
3. Preparar oportunamente los elementos que sean necesarios para cumplir con el objeto contractual, de acuerdo al tipo de procedimiento a realizar.
4. Ejecutar con criterio, las actividades que le sean asignadas para el cumplimiento del objeto contractual, según tratamiento médico y de enfermería.
5. Aplicar los principios de la técnica aséptica en el desarrollo de las obligaciones contractuales.
6. Realizar procedimientos básicos de enfermería, teniendo en cuenta la técnica adecuada, para el cumplimiento del objeto contractual.
7. Realizar la vacunación institucional o por canalización y el control de temperaturas a la nevera que contiene biológicos.
8. Diligenciar los registros estadísticos pertinentes de acuerdo con sus obligaciones contractuales.
9. Aplicar las normas universales de Bioseguridad, en el manejo de fluidos.
10. Recibir y entregar la información detallada de c/uno de los pacientes que le sean asignados.
11. Vigilar e informar faltantes del inventario.
12. Mantener el orden, limpieza y buen manejo los equipos de la entidad que utilice para el cumplimiento del objeto contractual.
13. Arreglar la unidad, mantener el orden y aseo de la misma.
14. Preparar al paciente para exámenes de diagnóstico y tratamientos especiales. **15.** Asistir oportunamente al paciente en la alimentación, eliminación de excretas y traslados.
16. Explicar procedimientos al paciente y/o a la familia.

17. Realizar cálculo y control de líquidos eliminados, administrados.
18. Efectuar oportuna y claramente, registros de todos los cuidados de enfermería. **19.** Registrar en Notas de Enfermería, el estado clínico del paciente y actividades realizadas.
20. Desarrollar y reportar mensualmente todas las actividades acordes con el objeto del Contrato al supervisor del mismo.
21. Respetar los derechos del paciente y cumplir el código de ética médica y todas las disposiciones legales pertinentes aplicables en el área de la salud, tanto en Servicios Ambulatorios, como en Urgencias y Hospitalización.
22. Participar en las actividades clínicas, docentes, investigativas y / o administrativas en las cuales el hospital requiera de su intervención.
23. Llenar a cabalidad los formatos de historias clínicas, escribiendo en las notas de enfermería su nombre claro y manteniendo identificadas las Historias Clínicas de acuerdo con lo establecido con las normas legales, los procedimientos de auditoría y el manual de historias clínicas de la Institución, respaldando toda actuación con su firma y sello.
24. Velar por la adecuada y racional utilización de los recursos de la Institución y demás equipos y elementos del Hospital que sean destinados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
25. Hacer uso racional y buena utilización de los recursos disponibles y solicitar oportunamente los necesarios.
26. Cumplir con la presentación del reglamento de higiene y seguridad y con la ejecución del programa de Salud Ocupacional, ejecutando procedimientos seguros de trabajo según actividad a realizar en la Institución.
27. Asistir a los cursos de inducción, bioseguridad, organizados por la Institución para el personal nuevo con el fin de fortalecer sus políticas de mejoramiento continuo. **28.** Responder y resarcir en forma oportuna al usuario y entes de control ante los requerimientos interpuestos por fallas atribuibles a la prestación del servicio del contrato pactado.
29. Dar aviso oportuno de aquellos aspectos que puedan generar obstáculo para el desarrollo de la prestación del servicio.
30. MANEJO Y CONTROL DE BIENES. El CONTRATISTA deberá enmarcar su comportamiento dentro de los principios de transparencia, eficiencia, economía, eficacia y equidad, consagrados en la Constitución y la Ley, el manejo de los bienes de propiedad o a cargo del Hospital, y en todos los casos será responsable por los bienes entregados para la ejecución del contrato.
31. Establecer y mantener las relaciones de coordinación necesaria para el adecuado desarrollo de los programas, eficiencia en la prestación de los servicios y el logro de los objetivos de la dependencia.
32. Orientar y facilitar la integración del medio social del usuario.
33. Participar en la elaboración de proyectos, planes o programas a realizar y en la evaluación de la prestación de servicios del área.

34. Participar en la actualización del manual de normas y procedimientos de la unidad.
35. Contar con bata blanca, la cual debe portar para cumplir con sus obligaciones contractuales.
36. Mantener indemne al Contratante frente a cualquier daño o perjuicio ocasionados a bienes o terceros causados por su acción, omisión o negligencia por lo que responderá civil y penalmente.
37. Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, ARL y Pensión, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente contrato y presentar mensualmente copia de la autoliquidación cancelada para efectos del pago.
38. Presentar al supervisor del contrato informe de las actividades desarrolladas de forma mensual.
39. No podrá ceder, ni subcontratar el contrato que se suscriba.
40. Realizar las demás actividades que le sean asignadas y sean afines con el objeto del contrato

2.3. AUTORIZACION PARA CELEBRAR CONTRATOS: La Gerente de la E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO, cuenta con facultades para contratar en virtud de lo establecido en la Resolución No. 1137 de 2016 expedida por la Agente Especial de Intervención de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería.

2.4. PERMISOS Y LICENCIAS: De acuerdo con la naturaleza del objeto y el contrato a celebrar, no es necesario tramitar permisos o licencias para su ejecución.

2.5. IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATO A CELEBRAR: Se trata de un contrato de prestación de servicios de Apoyo a la gestión asistencial, de acuerdo a lo estipulado en el Estatuto de Contratación de la E.S.E hospital San Jerónimo de Montería, artículo 37.1.3.

2.6 PLAZO: Se estima que la presente contratación tendrá una duración de UN (01) mes, contados a partir del día de la suscripción del acta de inicio.

3. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATIASTA Y SU JUSTIFICACIÓN INCLUYENDO LOS FUNDAMENTOS JURIDICOS:

3.1. MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA: La modalidad de selección del contratista a utilizar en este caso, es la Contratación Directa, teniendo en cuenta que lo que se pretende celebrar es un contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial que es una de las causales que prevé el artículo 37.1.3. de la Resolución 1137 del 27 de octubre de 2016 como contratación directa.

ESTUDIO PREVIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA PARA CELEBRACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO ASISTENCIAL

3.2. LOS FUNDAMENTOS JURIDICOS QUE SOPORTAN ESTA MODALIDAD DE SELECCIÓN.

Los fundamentos jurídicos que soportan esta modalidad de selección, lo constituye la siguiente disposición jurídica:

Resolución No. 1137 del 27 de Octubre de 2016 expedida por la Gerente Interventora, específicamente el artículo 37.1.3. a saber:

***"(...) 37.1.3.* CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS Y ASISTENCIALES**: Corresponde a la contratación de personas naturales, servicios personales y/o de apoyo a la gestión administrativa y asistencial de la Empresa Social del Estado, requeridas para la prestación de servicios de salud los cuales no pueden ser atendidos por personal de planta.

Para suscribir contratos de este tipo, se requerirá de la revisión por parte de la Empresa Social del Estado del responsable de Talento Humano o quien haga sus veces, de la planta de personal y el respectivo manual de funciones, para establecer que no se cuenta con personal de planta suficiente provisto que atienda funciones o desarrollen actividades iguales o relacionadas con el asunto objeto de la contratación, situación que se acreditará con la respectiva certificación (...)".

4. VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO Y LA JUSTIFICACIÓN DEL MISMO.

4.1 VALOR DEL CONTRATO: El valor total estimado para la contratación es la suma de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($1.400.000).

4.2. JUSTIFICACIÓN DEL VALOR DEL CONTRATO: El valor del contrato se ha estimado teniendo en cuenta las obligaciones proyectadas a cargo del contratista y la experiencia requerida. En todo caso se tomó como referencia la Resolución No. 1137 del 27 de Octubre de 2016 expedida por la Gerente Interventora.

4.3. RUBRO: El rubro que compone la presente contratación, es:

RUBRO	DESCRIPCION	VALOR
10202000101	SERVICIOS TECNICOS	$ 1.400.000

4.4 FORMA DE PAGO: El valor del contrato se pagará de siguiente manera: **a)** La E.S.E pagará al contratista el valor del presente contrato en UN (01) PAGO mensual vencido por valor de UN MILLLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.400.000.)**, previa presentación de la constancia suscrita por el supervisor del contrato en la cual se señalará que el CONTRATISTA cumplió a satisfacción con sus obligaciones, mas el informe de actividades desarrolladas por el Contratista, la constancia del pago de las obligaciones correspondientes al sistema de seguridad social integral y los demás soportes administrativos y fiscales exigidos por el área de pagos del Hospital. **PARAGRAFO PRIMERO: PROCEDIMIENTO PARA LA PRESENTACION DE FACTURAS O CUENTAS DE COBRO:** El CONTRATISTA deberá presentar las respectivas facturas o cuentas de cobro para el respectivo pago dentro de los Diez (10) primeros días del mes siguiente a la prestación del servicio. La correspondiente cuenta de cobro o factura deberá indicar en forma clara los servicios prestados, costos y demás a que haya a lugar. **PARAGRAFO SEGUNDO.** Es requisito esencial para la cancelación del valor de este contrato que EL CONTRATISTA efectivamente se encuentre a paz y salvo por concepto de Seguridad Social (Salud, Pensión y Riesgos laborales).

5. CRITERIOS PARA SELECCIONAR LA OFERTA MÁS FAVORABLE.

Los criterios para seleccionar la oferta más favorable son LA EXPERIENCIA Y LA IDONEIDAD.

5.1. LA IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

TÍTULO ACADÉMICO	EXPERIENCIA
Auxiliar de Enfermería	Experiencia como auxiliar de enfermería.

6. ANÁLISIS DE RIESGO Y FORMA DE MITIGARLO.

Atendiendo a la naturaleza del contrato, no se prevén riesgos que puedan afectar el equilibrio económico del presente contrato.

7. GARANTÍAS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTEMPLA EXIGIR EN EL CONTRATO A CELEBRAR.

ESTUDIO PREVIO DE OPORTUNIDAD Y CONVENIENCIA PARA CELEBRACIÓN DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO ASISTENCIAL

Para esta contratación se prescinde de las exigencias de las garantías teniendo en cuenta que el valor del contrato a celebrar no supera los cincuenta (50) S.M.L.M.V, conforme lo establece el artículo 42 de la Resolución 1137 de 2016.

8. CERTIFICADO EXPEDIDO POR EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA E.S.E, EN DONDE CONSTA QUE NO EXISTE PERSONAL EN LA PLANTA DE ESTA ENTIDAD TERRITORIAL PARA EJECUTAR O REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SE PRETENDEN CONTRATAR.

Se expidió por la Jefe de Recursos Humanos de la E.S.E Municipio certificado dé que no existe personal en la planta para ejecutar las actividades objeto de este contrato.

9. SUPERVISION

La E.S.E ejercerá la Supervisión del presente contrato, por intermedio de la Subdirección Científica, o por el funcionario que designe para el desarrollo de esta labor, y tiene bajo su responsabilidad entre otras funciones: **a**) El estricto seguimiento sobre la ejecución del contrato, **b)** la presentación de los informes necesarios sobre el desarrollo del mismo. **c)** el reporte oportuno de cualquier irregularidad, solicitando cuando así lo considere, informes al contratista que podrán ser verificados en cualquier momento. **d**) Verificar que el contratista cumpla con sus obligaciones frente a los Sistema de Seguridad Social Integral, previstos en la Ley 789 de 2002 y la cotización mensual de las mismas. Por todo lo anterior consideramos importante y conveniente se realice la presente contratación.

Para constancia se firma en Montería a los veintiocho (28) días del mes de Agosto de 2017.

WILLIAM MONTES SUÁREZ
Subdirector Científico

Proyectó: ISA MEZA MEDINA
Revisó: MDP/AJE

E.S.E Hospital

NIT. 891079999

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

REGIONAL 9995

UNIDAD EJECUTORA 79 E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL 2942 FECHA DE DISPONIBILIDAD 28/08/2017 12:00:00 a.m. FECHA DE VENCIMIENTO 31/12/2017 11:59:59 p.m.

AÑO FISCAL: 2017 ESTADO: Confirmado

EL SUSCRITO RESPONSABLE DEL PRESUPUESTO
CERTIFICA

Que existe apropiación presupuestal disponible y libre de afectación en el (los) siguiente(s) rubros presupuestal(es).

GASTO	RUBRO	RECURSO	CONCEPTO	VALOR	DEBITOS	CREDITOS	VALOR ACTUAL
A	10202000101	10	SERVICIOS TECNICOS	1.400.000	0	0	1.400.000
			TOTAL:	1.400.000			1.400.000

OBJETO CDP : PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LA ESE HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA.

PROFESIONAL PRESUPUESTO

V.B. SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO

LICENCIADO A: [E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA] NIT [891079999-5]

E.S.E Hospital San Jerónimo

Fecha de Solicitud

DIA	MES	AÑO
28	8	2017

DESTINO	ORIGEN
PRESUPUESTO	JURIDICA

Por Valor de Letras (Letras y Números)

UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE
($1.400.000)

Identifique el objeto del gasto y el área donde será Asignado. (Información Indispensable)

PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN ASISTENCIAL COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LA E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA

(Uso Exclusivo de la Dependencia de Presupuesto)

Imputación Presupuestal	Denominación:	Código:

Recibida por

Firma del Gerente

Fecha de Recibido

DIA	MES	AÑO

Vo. Bo. Jefe Área que hace la Solicitud

NOTA: Esta solicitud será respondida en un término máximo de tres (3) días hábiles

República de Colombia

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

Juzgado Cuarto Laboral del Circuito
Calle 24 con Circunvalar Edificio Isla Center Piso 2 Local S-10
Telefax: (094) 7865444
MONTERIA – CORDOBA

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL JUZGADO CUARTO LABORAL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA - CORDOBA

CERTIFICA:

Que ante esta unidad judicial se tramitó el ***PROCESO ORDINARIO LABORAL****, promovido por la señora* ***EUCARIS ROSARIO JIMÉNEZ ALARCÓN****, quien se identifica con la cédula de ciudadanía N° 34.977.787, en contra de la* ***E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA,*** *bajo el radicado N°* ***23001310500420l3-00237-02****, se encuentra terminado y archivado; estando plenamente ejecutoriadas las piezas procesales que integran el referido expediente.*

Esta certificación se expide a solicitud de la parte interesada, se firma en Montería, a los veintiún (21) días del mes de junio de dos mil veintiuno (2021).-

JULIO CARLOS SALLEG CABARCAS
SECRETARIO

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

JUZGADO CUARTO LABORAL DEL CIRCUITO
MONTERÍA- CORDOBA

ACTA DE AUDIENCIA PÚBLICA TRÁMITE Y JUZGAMIENTO

PROCESO RADICADO: 23-001-31-05-004-2013-00237-02
DEMANDANTE: EUCARIS JIMÉNEZ ALARCÓN
DEMANDADO: E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA

LUGAR Y FECHA DE REALIZACIÓN: Montería - Córdoba, abril diecinueve (19) de Dos Mil Dieciocho (2018).
Hora de Inicio: 4:15 PM
Hora de Finalización: 4:40 PM

INTERVINIENTES:

JUEZ:	JOSÉ ALEJANDRO TORRES GARCÍA
SECRETARIO AD - HOC:	JAIRO ENRIQUE SUÁREZ DURANGO

En Montería, a los diecinueve (19) días del mes de abril del dos mil dieciocho (2.018), siendo las 4:15 P.M., se constituyó en audiencia pública el Juzgado Cuarto Laboral del Circuito de esta ciudad con el fin de realizar la Audiencia prevista en el artículo 80 del C.P.L. modificado por el canon 12 de la Ley 1149 de 2007.

1. ETAPA DE TRÁMITE

• Se verificó la asistencia de las partes: El juzgado deja constancia que en la presente diligencia no se encuentran presentes las partes como tampoco sus apoderados demandante, su vocera judicial, la demandada y su apoderado judicial.

• Respecto de la práctica del interrogatorio de parte de la demandante, que debe efectuar el apoderado de la demandada, sin embargo ante la inasistencia del citado profesional del derecho en orden a que lleve a cabo el

interrogatorio, no es posible surtir el interrogatorio de la demandante señora EUCARIS JIMENEZ ALARCÓN, por lo que se prescindirá de evacuar esta prueba.
•Luego, este despacho advierte que deberán ser recaudados en la presente audiencia una serie de testimonios de los señores YOLANDA DEL ROSARIO VEGA ARGEL, YANETH DEL CARMEN LIDYS ELVIRA LÓPEZ SÁNCHEZ, IRIS MARÍA GONZALEZ LÓPEZ, YINA PAOLA CORREA BERROCAL, ALFONSO JOSÉ AGUIRRE DE ARCOS y FRANCISCO ELADIO SUAREZ PUENTE, se prescindirá de los mencionados testimonios debido a la inasistencia de los testigos, ni tampoco existen razones que justifiquen de manera sumaria su inasistencia a la presente audiencia de trámite.
•El juzgado advierte que se dispuso remitir oficio a la Dirección Territorial del Trabajo - Seccional Montería para efecto de que remita fotocopias auténticas de la resolución mediante la cual sancionan a la E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA por permitir vincular trabajadores mediante terceros, la institución en mención, remitió al proceso oficio N°11EE2018742300100000506 DEL 20/03/2018, milita a folios 332 a 339 la información en reseña, por lo que procedería a darlos en traslado a las partes para que se manifiesten sobre estos documentos remitidos, pero dado la inasistencia de las partes y sus apoderados se hace imposible de darlos en traslado.

Como quiera que no hay más pruebas pendientes por practicar, el despacho declaró cerrado el debate probatorio.

•Prelucido lo antepuesto, el despacho declaró cerrada la etapa de trámite.

2. ETAPA DE JUZGAMIENTO

Luego de considerados los supuestos fácticos y normativos que circunscriben la presente Litis, el JUZGADO CUARTO LABORAL DEL CIRCUITO DE MONTERÍA - CÓRDOBA, Administrando Justicia, en Nombre de la República y por Autoridad de la Ley, *RESOLVIÓ: PRIMERO: ABSOLVER a la parte demandada E.S.E. HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA de todas y cada una de las súplicas elevadas en el libelo demandatorio, ello conforme a lo dispuesto en el acápite considerativo de esta providencia.*

SEGUNDO: Sin costas en esta instancia.

TERCERO: Habida cuenta de que esta sentencia fue desfavorable a los intereses de la parte demandante, acorde con lo dispuesto en el inciso 3° del artículo 69 del Código Procesal del Trabajo y de la Seguridad Social,

consúltese la presente decisión con el superior el Honorable Tribunal Superior de Montería.

Se notificó en estrado la decisión y se les corrió traslado a las partes para que ejercieran su derecho de contradicción y defensa, sin embargo debido a la inasistencia de los sujetos procesales no se pronunciaron sobre el fallo, por tanto se deja constancia de esta situación.

En virtud de lo antes sucedido, El juzgado declara cerrada esta etapa procesal y como consecuencia de ello declara clausurada la presente diligencia siendo las 4:40 PM, conforme lo establece el artículo 47 del código procesal del trabajo y de la seguridad social. SE FIRMA EL ACTA DE LAS AUDIENCIAS CELEBRADAS POR QUIENES INTERVINIERON. (SE ANEXA CONTROL DE ASISTENCIA)

JOSÉ ALEJANDRO TORRES GARCÍA
JUEZ

JAIRO ENRIQUE SUAREZ DURANGO
SECRETARIO AD HOC

Información del Proceso.

Código Proceso

23001310500420130023701

Tipo Proceso

OTROS ASUNTOS

Clase Proceso

CONSULTA

Subclase Proceso

EN GENERAL

Departamento

CORDOBA

Ciudad

MONTERIA 23001

Corporación

TRIBUNAL SUPERIOR

Especialidad

TRIBUNAL SUPERIOR SALA CIVIL FA

Distrito\Circuito

CORDOBA

Número Despacho

000

Despacho

TRIBUNAL SALA CIVIL FAMILIA LABOR

Dirección

CRA 6 NO. 61-44 EDIFICIO ELITE PISO

Teléfono

Celular

Correo Electrónico Externo

SECSCFLMON@CENDOJ.RAMAJUDIC

Fecha Publicación

25/04/2018

Fecha Providencia

Fecha Finalización

29/08/2019

Tipo Decisión

Observaciones Finalización

MEDIANTE OFICIO 6521 SE REMITE EL EXPEDIENTE AL JUZGADO DE ROGEN EL CUAL CONSTAS DE 4 CUADERNOS CON 11,17,17 Y 353

Sujetos Predios Archivos Actuaciones

Ciclo

---SELECCIONE---

Tipo Actuación

Fecha Inicial

Fecha Final

Consultar Cancelar

	CICLO	TIPO ACTUACIÓN	FECHA ACTUACIÓN	FECHA DE REGISTRO
	SALIDAS	REMITE A JUZGADO DE ORIGEN	29/08/2019	29/08/2019 5:56:34 P. M.
	GENERALES	SENTENCIA	5/08/2019	12/08/2019 5:44:29 P. M.
	GENERALES	AUTO FIJA FECHA	29/07/2019	30/07/2019 5:36:52 P. M.
	GENERALES	AL DESPACHO	22/05/2018	22/05/2018 2:31:04 P. M.
	GENERALES	AUTO ADMITE / AUTO AVOCA	11/05/2018	15/05/2018 4:24:51 P. M.
	GENERALES	AL DESPACHO POR REPARTO	26/04/2018	26/04/2018 9:33:48 A. M.



Total Registros : 0 - Páginas : 0 de 0

Regresar

© 2021 - RED INTEGRADA PARA LA GESTIÓN DE PROCESOS JUDICIALES EN LÍNEA

REPORTE DEL PROCESO
23001333300620150006000

Fecha de la consulta: 2021-06-28 12:03:19
Fecha de sincronización del sistema: 2020-03-05 17:01:58

Datos del Proceso

Fecha de Radicación	2015-03-09	Clase de Proceso	Procesos ordinarios
Despacho	JUZGADO 006 ADMINISTRATIVO DE MONTERÍA	Recurso	Sin Tipo de Recurso
Ponente	ALVARO RAFAEL RUIZ HOYOS	Ubicación del Expediente	
Tipo de Proceso	Circuito	Contenido de Radicación	PROC QUE VIENE DEL JUZG 4 LABORAL, DECLARR LA EXISTENCIA DE UNA RELACION LABORAL ENTRE LAS PARTES

Sujetos Procesales

Tipo	Es Emplazado	Nombre o Razón Social
Demandante	No	EUCARIS ROSARIO - JIMENEZ ALARCON
Demandado	No	E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Actuaciones del Proceso

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha Inicia Término	Fecha Finaliza Término	Fecha de Registro
2016-03-29	Fijación Estado		2016-03-30	2016-03-30	2016-03-29
2016-03-29	Auto Interlocutorio	DECLARA FALTA DE JURISDICCION			2016-03-29
2015-09-21	Fijación Estado		2015-09-22	2015-09-22	2015-09-21
2015-09-21	Auto sustanciacion	ORDENA ADECUAR PODER Y DEMANDA.			2015-09-21
2015-03-09	Radicación de Proceso	Actuación de Radicación de Proceso realizada el 09/03/2015 a las 19:40:03	2015-03-09	2015-03-09	2015-03-09

Despacho
Seleccione ...

CONSULTAR NUEVA CONSULTA

DETALLE DEL PROCESO

23001333300620150006000

Fecha de consulta: 2021-06-08 08:07:07.04

Fecha de replicación de datos: 2020-03-05 17:01:58.97

Descargar DOC Descargar CSV

← Regresar al listado

Fecha de Radicación:	2015-03-09	**Recurso:**	SIN TIPO DE RECURSO
Despacho:	JUZGADO 006 ADMINISTRATIVO DE MONTERÍA	**Ubicación del Expediente:**	
Ponente:	ALVARO RAFAEL RUIZ HOYOS	**Contenido de Radicación:**	PROC QUE VIENE DEL JUZG 4 LABORAL, DECLARR LA EXISTENCIA DE UNA RELACION LABORAL ENTRE LAS PARTES
Tipo de Proceso:	CIRCUITO		
Clase de Proceso:	PROCESOS ORDINARIOS		
Subclase de Proceso:	NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO		

8 de Jun - 2021

CONSULTA DE PROCESOS NACIONAL UNIFICADA

Libertad y Orden
República de Colombia

← Regresar a opciones de Consulta

Consultar por Nombre o Razón Social

Sujeto Procesal

- ○ Procesos con Actuaciones Recientes (últimos 30 días)
- ◉ Todos los Procesos (consulta completa, menos rápida)

* Tipo de Persona
Natural

* Nombre(s) Apellido o Razón Social
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Departamento
CÓRDOBA

Ciudad
MONTERÍA

Entidad
JUZGADO ADMINISTRATIVO

Especialidad
SIN SECCIÓN

Despacho
Seleccione ...

CONSULTAR NUEVA CONSULTA

DETALLE DEL PROCESO

23001333300620150006000

Fecha de consulta: 2021-06-08 08:07:07.04

Fecha de replicación de datos: 2020-03-05 17:01:58.97

Descargar DOC Descargar CSV

← Regresar al listado

Nombre

Tipo	Nombre o Razón Social
Demandante	EUCARIS ROSARIO - JIMENEZ ALARCON
Demandado	E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERIA

Resultados encontrados 2

8 de Jun - 2021

CONSULTA DE PROCESOS NACIONAL UNIFICADA

Libertad y Orden
República de Colombia

← Regresar a opciones de Consulta

Consultar por Nombre o Razón Social

Sujeto Procesal

- ○ Procesos con Actuaciones Recientes (últimos 30 días)
- ◉ Todos los Procesos (consulta completa, menos rápida)

* Tipo de Persona
Natural

* Nombre(s) Apellido o Razón Social
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Departamento
CÓRDOBA

Ciudad
MONTERÍA

Entidad
JUZGADO ADMINISTRATIVO

Especialidad
SIN SECCIÓN

Despacho
Seleccione ...

CONSULTAR NUEVA CONSULTA

DETALLE DEL PROCESO

23001333300620150006000

Fecha de consulta: 2021-06-08 08:07:07.04

Fecha de replicación de datos: 2020-03-05 17:01:58.97

Descargar DOC Descargar CSV

← Regresar al listado

Introduzca fecha incial
aaaa-mm-dd

Introduzca fecha fin
aaaa-mm-dd

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha inicia Término	Fecha finaliza Término	Fecha de Registro
2016-03-29	Fijación Estado		2016-03-30	2016-03-30	2016-03-29

8 de Jun - 2021

CONSULTA DE PROCESOS NACIONAL UNIFICADA

Libertad y Orden
República de Colombia

← Regresar a opciones de Consulta

Consultar por Nombre o Razón Social

Sujeto Procesal

- ○ Procesos con Actuaciones Recientes (últimos 30 días)
- ◉ Todos los Procesos (consulta completa, menos rápida)

* Tipo de Persona
Natural

* Nombre(s) Apellido o Razón Social
EUCARIS ROSARIO JIMENEZ ALARCON

Departamento
CÓRDOBA

Ciudad
MONTERÍA

Entidad
JUZGADO ADMINISTRATIVO

SIN SECCIÓN

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha inicia Término	Fecha finaliza Término	Fecha de Registro
2016-03-29	Auto Interlocutorio	DECLARA FALTA DE JURISDICCION			2016-03-29
2015-09-21	Fijación Estado		2015-09-22	2015-09-22	2015-09-21
2015-09-21	Auto sustanciacion	ORDENA ADECUAR PODER Y DEMANDA.			2015-09-21
2015-03-09	Radicación de Proceso	Actuación de Radicación de Proceso realizada el 09/03/2015 a las 19:40:03	2015-03-09	2015-03-09	2015-03-09

Resultados encontrados 5

Políticas de Privacidad y Condiciones de Uso

Calle 12 No. 7 - 65 Bogotá Colombia

Teléfono 5656500 Ext 7550 o al correo electrónico soportepaginaweb1@cendoj.ramajudicial.gov.co

Fecha de Actuación	Actuación	Anotación	Fecha inicia Término	Fecha finaliza Término	Fecha de Registro
2016-03-29	Auto Interlocutorio	DECLARA FALTA DE JURISDICCION			2016-03-29
2015-09-21	Fijación Estado		2015-09-22	2015-09-22	2015-09-21
2015-09-21	Auto sustanciacion	ORDENA ADECUAR PODER Y DEMANDA.			2015-09-21
2015-03-09	Radicación de Proceso	Actuación de Radicación de Proceso realizada el 09/03/2015 a las 19:40:03	2015-03-09	2015-03-09	2015-03-09

Resultados encontrados 5

Políticas de Privacidad y Condiciones de Uso

Calle 12 No. 7 - 65 Bogotá Colombia

Teléfono 5656500 Ext 7550 o al correo electrónico soportepaginaweb1@cendoj.ramajudicial.gov.co

SEÑOR
JUZGADO SEXTO ADMINISTRATIVO DEL CIRCUITO JUDICIAL DE MONTERIA
E. S. D

REF: MEDIO DE CONTROL NULIDAD Y RESTABLECIMIENTO DEL DERECHO
Demandante: EUCARIS JIMENEZ ALARCON
Demandado: E.S.E HOSPITAL SAN JERONIMO DE MONTERÍA.
RAD: 23.001.33.33.006.2018 -00489

Asunto: PODER ESPECIAL
0

RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, identificado con cedula de Ciudadanía # 70.077.162 de Medellín, en calidad de Agente Especial Interventor de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo de Montería, a través del presente escrito, en nombre y representación de la entidad, confiero poder ESPECIAL AMPLIO y SUFICIENTE al Doctor **MANUEL DEL CRISTO PASTRANA MARTÍNEZ** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 92.521.526 expedida en Sincelejo-Sucre, domiciliado y residenciado en esta vecindad, abogado en ejercicio, portador de la tarjeta profesional No. 100.699 del Consejo Superior de la Judicatura, para que represente judicialmente los intereses de la E.S.E HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, y ejerza la defensa en pro de los intereses de la misma en el proceso mencionado en el epígrafe de referencia.

Mi apoderado queda facultado para notificarse en mi nombre, contestar demanda, presentar nulidades, requerimientos, solicitar pruebas, asistir a todas las audiencias a partir desde la aceptación de este mandato, diligencias, renunciar, presentar escritos, alegatos de conclusión, solicitudes respetuosas, presentar los recursos de ley, y en general todas las facultades inherentes al mandato y tendientes a la efectiva ejecución del mismo.

Sírvase reconocer personería a mi apoderado para todos los efectos de este poder, a quien relevo de costas, agencias en derecho y de gastos correspondientes.

Del señor Juez,

RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON
CC. N° 70.077.162 de Medellín
AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR
ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA

Acepta

MANUEL DEL CRISTO PASTRANA MARTINEZ
C.C. N° 92.521.526 de Sincelejo-Sucre
T.P. N° 100.699 del Consejo Superior de la Judicatura

Proyecto: Manuel pastrana
Reviso: Sergio Mu[illegible]

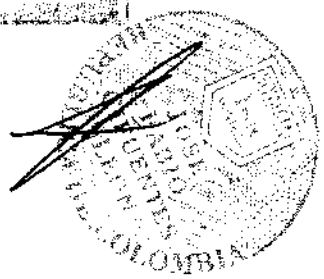
NOTARÍA PRIMERA

TESTIMONIO

Previa la confe
la firma que
es similar a

Mostr

1970)



República

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 000360 DE 2019

(01 FEB 2019)

"Por la cual se ordena la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, identificado con el NIL 891.079.999-5"

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En ejercicio de sus atribuciones legales y reglamentarias, en especial las que le confieren los artículos 230 y 233 de la Ley 100 de 1993, el artículo 115 del Decreto Ley 663 de 1993, modificado por la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, el numeral 13 del artículo 7 del Decreto 2462 de 2013, el Decreto 780 de 2016, el Decreto 1542 de 2018 y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 115 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, aplicable al Sistema de Seguridad Social en Salud por remisión del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, en concordancia con el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, la toma de posesión e Intervención Forzosa Administrativa para Administrar, es una medida especial que tiene por finalidad *"(...) establecer si la entidad debe ser objeto de liquidación; si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social, o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones (...)"*.

Que el artículo 42 de la Ley 715 de 2001, definió como competencia de la Nación en el sector salud, la siguiente: *"(...) 42.8. Establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica y/o administrativa de las instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sea para su liquidación o administración a través de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos que señale el reglamento (...)"*.

Que el artículo 68 de la citada ley le otorgó la potestad a la Superintendencia Nacional de Salud de ejercer *"(...) la intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplan funciones de explotación u operación de monopolios rentísticos, cedidos al sector salud, Empresas Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones territoriales de salud, en los términos de la ley y los reglamentos. La intervención de la Superintendencia de Salud a las Instituciones Prestadoras de Salud tendrá una primera fase que consistirá en el salvamento. (...)"*.

Que la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA - Córdoba Identificada con NIL 891.079.999-5, es una Empresa Social del Estado y en virtud de tal marco actúa como entidad pública descentralizada del orden departamental, con personería jurídica, autonomía administrativa y patrimonio propio.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Resolución 001368 del 28 de julio de 2015, ordenó la toma de posesión de los bienes, haberes y negocios y la Intervención forzosa administrativa para administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, por el término de un (1) año, la cual fue prorrogada mediante Resolución 002222 de 28 de julio de 2016, por tres (3) meses, esto es, hasta el veintiocho (28) de octubre de 2016.

Que mediante Resolución 003222 de 28 de octubre de 2016, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la prorroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la

ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba hasta el 9 de noviembre de 2016, y el posterior levantamiento de la misma a partir del 10 de noviembre de 2016, teniendo en cuenta que se logró subsanar la mayoría de los hallazgos de carácter administrativo, financiero, jurídico y técnico científicos que dieron origen a la medida, relacionadas con el avance en los procesos asistenciales, austeridad en el gasto, fortalecimiento de los procesos de facturación, mecanismos de defensa judicial y estrategias financieras dirigidas a la consecución de recursos que le permitieron apalancar sus obligaciones.

Que el Ministerio de Salud y Protección Social, mediante las Resoluciones 1755 del 26 de mayo de 2017 y 2249 del 30 de mayo de 2018 *"Por la cual se efectúa la categorización del riesgo de las empresas sociales del Estado del nivel territorial para la vigencia 2018 y se dictan otras disposiciones"*, incluyó la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA - Córdoba** en la lista de instituciones con Plan de Gestión Integral del Riesgo – PGIR en proceso de viabilidad o en ejecución o en trámite de otras medidas.

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión de Riesgos, mediante Nurc 3-2018-009917 remitió a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales Concepto Técnico del Plan de Gestión Integral del Riesgo de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba**, indicando que el mismo no fue viabilizado, en razón al incumplimiento de los criterios establecidos por la Superintendencia Nacional de Salud para su aprobación.

Que el 27 de noviembre de 2018, la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional mediante Nurc 3-2018-020875, emitió *"Concepto Técnico y Recomendación **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**"* a la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, en el cual evidenció luego del análisis de las condiciones de la citada institución, hallazgos en los componentes administrativo, financiero y técnico científico así:

"(...) HALLAZGOS SOBRE PRESTACION DE SERVICIOS

1. *No garantiza la prestación de los servicios de salud de manera oportuna, continua y accesible toda vez que NO realiza una debida planeación de los contratos de suministro de medicamentos, insumos y dispositivos médicos de manera eficaz, evidenciándose desabastecimiento de éstos.*
2. *Inadecuada gestión del servicio farmacéutico, toda vez que no realizan recepción y almacenamiento adecuado de medicamentos, insumos y dispositivos médicos, situaciones que llevan a un detrimento patrimonial, al encontrar en los diferentes servicios del hospital medicamentos y dispositivos médicos vencidos y sin ningún tipo de control.*
3. *NO garantiza una atención segura, oportuna y continua a sus pacientes, al no realizar seguimiento al control de infecciones asociadas al cuidado de la salud, ocasionando eventos adversos*
4. *No define ni implementa el método Triage, incumpliendo los objetivos consistentes en asegurar una valoración rápida y ordenada para seleccionar y clasificar a los pacientes y disminuir el riesgo de muerte.*
5. *No se evidencia adherencia a los principales procesos asistenciales que condicionan directamente la prestación con calidad, aumentando el riesgo posible en cada uno de los servicios de salud.*
6. *No adelanta actividades de mantenimiento de los equipos médicos, biomédicos eléctricos o mecánicos, generando atenciones inseguras para los pacientes.*
7. *No hay adherencia al manual de bioseguridad aumentando los riesgos en la prestación del servicio tanto para los pacientes como para los profesionales de la salud.*
8. *No existen cuartos de aislamiento de pacientes con infecciones, señalización y restricciones de entrada, tampoco brinda información sobre las medidas de prevención necesarias para evitar eventuales contagios y situaciones de riesgo.*
9. *No garantiza las condiciones de habilitación en lo referente a su capacidad tecnológica y científica para su permanencia a indispensables para la prestación de servicios de salud.*
10. *El Hospital presenta 25 convenios docencia-servicio, evidenciándose que no hay una inducción, seguimiento, monitoreo y control sobre los estudiantes-aprendices, generando riesgos en la prestación de servicios de salud.*

HALLAZGOS FINANCIEROS

11. *Presenta déficit presupuestal a diciembre de 2017 y septiembre de 2018 del orden del 27% y 35%, respectivamente, reflejando que el criterio de programación presupuestal es el gasto más no el recaudo, aumentando el riesgo financiero de la entidad.*
12. *El incremento de los pasivos de la entidad ha crecido en un 19%, a diciembre de 2017 cerró con unos pasivos del orden de $47.026 millones y a junio de 2018, los pasivos ascendían a la suma de $55.978 millones, es decir, en seis meses sus pasivos se incrementaron en $8.952 millones.*
13. *Los ingresos totales para 2017 en promedio mensual fueron de $5.312 millones y en 2018 son $4.725 millones, presentan una disminución de $587 millones mensuales, es decir, al 11% menos.*
14. *Pérdidas netas en 2017 por valor de $2.198 millones.*
15. *Inexistencia de sistema de costos que les permita tomar decisiones efectivas para las respectivas contrataciones tanto de venta de servicios como de suministro de personal e insumos médicos.*
16. *Las cuentas por cobrar a diciembre de 2017 ascendían a $101.940 millones, mientras que a junio de 2018 ascendieron a $108.904 millones, es decir, se incrementaron $6.964 millones, equivalente al 6,83%. Adicionalmente se precisa que registran cuentas por cobrar superiores a 360 días con entidades liquidadas aproximadamente por la suma de $5.000 millones.*
17. *Inconsistencias y diferencias en la información contable reportada a los diferentes organismos, situación que genera incertidumbre y falta de razonabilidad en los estados financieros.*
18. *Incumplimiento de los reportes a la Superintendencia Nacional de Salud en cumplimientos de la Circular 016 de 2016.*

HALLAZGOS ADMINISTRATIVOS

19. *Planeación deficiente de la contratación de suministros, medicamentos e insumos médicos, situaciones que no garantizan una efectiva prestación de servicios de salud a los usuarios.*
20. *Deficientes interventorías y seguimientos a la ejecución de las contrataciones realizadas. (...)"*

Que la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional mediante Auto No. 000006 del 18 de enero de 2019 ordenó realizar visita a la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, la cual se llevó a cabo del 21 al 23 de enero de los cursantes, con el acompañamiento de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, a efectos de conocer las condiciones reales de la entidad.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales con fundamento en el concepto de 27 de noviembre de 2018 emitido por la Delegada para la Supervisión Institucional y la información recaudada en la visita aludida en el párrafo precedente, emitió concepto de fecha 25 de enero de 2019 concluyendo lo siguiente:

"(...) Finalmente, se concluye que de la lectura y comparación de los hallazgos evidenciados en las visitas practicadas durante los días 22 al 26 de enero de 2018 y la visita realizada los días 22 al 26 de octubre de 2018, versus los hallazgos de la visita inspectiva de 21, 22 y 23 de enero de 2019 se concluye que:

i) Los incumplimientos han persistido en el tiempo;

ii) No se ha adelantado ninguna acción de mejora que permita la cesación de los hechos constitutivos de incumplimiento;

iii) Se ha agravado la situación del Hospital pues han surgido nuevos hallazgos como se evidencia en la última visita;

iv) El incumplimiento de los requisitos normativos es de tal gravedad que pone en riesgo la seguridad de los pacientes puesto que no se cumplen aspectos vitales de los estándares de Talento humano, Infraestructura, Dotación, Medicamentos dispositivos médicos e insumos, Procesos Prioritarios, Historia Clínica y Registros e Interdependencia.

v) La situación financiera de la entidad NO muestra mejora alguna, continúa el déficit presupuestal y la falta de control en los gastos, depuración de la cartera y gestiones eficientes de cobro de ésta, contratación y supervisiones deficientes.

vi) No se realiza un adecuado ejercicio del derecho de defensa en cada una de las acciones judiciales adelantadas en contra de la ESE, lo cual la deja expuesta a eventuales condenas que

pueden afectar directamente su sostenibilidad financiera y con ello la adecuada prestación del servicio. (...)"

Que de acuerdo con las consideraciones previstas en el concepto de la Superintendencia Delegada para la Supervisión Institucional del 27 de noviembre de 2018 y el concepto del 25 de enero de 2019, presentado por la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, se puede concluir que a causa de las fallas de índole administrativo, financiero y jurídico, la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, está poniendo en riesgo la garantía de la adecuada y oportuna prestación del servicio de salud a los usuarios en condiciones de calidad, accesibilidad y seguridad del paciente..

Que de conformidad con lo establecido en la Resolución 000461 del 13 de abril de 2015 "*Por la cual se conforma el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud y se deroga la Resolución No. 000385 de 2014*", el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en sesión del 25 de enero de 2019 (según consta en Acta No. 225 de la misma fecha) recomendó al Superintendente Nacional de Salud ordenar la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, por el término de seis (6) meses, con el fin de dar cumplimiento a lo contenido en el artículo 115 del Decreto Ley 663 de 1993.

Que de conformidad con lo dispuesto en el numeral 5° del artículo 291 del Decreto 663 de 1993 (Estatuto Orgánico del Sistema Financiero), modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999 y en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 2462 de 2013, le corresponde a la Superintendencia Nacional de Salud designar el Agente Especial Interventor, quien ejercerá las funciones propias de su cargo de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y demás normas que le sean aplicables.

Que los artículos 291 y 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y en concordancia con los artículos 9.1.1.2.2 y 9.1.1.2.4 del Decreto 2555 de 2010, se establece que el agente especial interventor es un particular en ejercicio de funciones públicas transitorias.

Que, de acuerdo con lo anterior, dada la naturaleza jurídica de las funciones tanto del agente especial Interventor como del liquidador; el numeral 4° del artículo 295 del Decreto 663 de 1993 (Estatuto Orgánico del Sistema Financiero), modificado por el artículo 28 de la Ley 510 de 1999, establece que pueden ser personas naturales o jurídicas y que podrán ser removidos de sus cargos cuando a juicio del competente deban ser reemplazados.

Que la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución 002599 del 06 de septiembre de 2016 "*Por medio de la cual se dictan disposiciones relacionadas con la inscripción, designación, fijación de honorarios, posesión, funciones, obligaciones, seguimiento, sanciones, reemplazo y otros asuntos de los agentes interventores, liquidadores y contralores de las entidades objeto, por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales previstas en el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015*" y derogó la Resolución 1947 de 2003.

Que mediante Resolución 005257 del 31 de octubre de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud publicó el listado definitivo de inscritos en el Registro de Interventores, Liquidadores y Contralores (RILCO) como efecto de la Convocatoria realizada mediante Resolución 1577 del 19 de mayo de 2017.

Que el artículo 15 de la Resolución 002599 de 2016 establece que la escogencia de los agentes interventores, liquidadores y contralores se hará exclusivamente por parte del Superintendente Nacional de Salud, previa presentación de tres (3) candidatos escogidos a juicio del Comité de Medidas Especiales, regulado por la Resolución 000461 de 2015 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Que el inciso segundo del artículo antes citado señala que el Comité de Medidas Especiales deberá sugerir a quienes considere los tres (3) candidatos de las personas que, estando inscritos en la categoría aplicable a la entidad objeto de la medida de toma de posesión, intervención

Scanned by CamScanner

forzosa administrativa o medida especial de las previstas en el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, cumplan los requisitos que el caso exige según la aplicación de los criterios de escogencia.

Que el artículo 23 de la Resolución 002599 del 2016 modificado por el artículo 2° de la Resolución 390 de 2017, establece el procedimiento para remover al agente interventor, liquidador o contralor, el cual se ejerce en virtud de la facultad discrecional del Superintendente Nacional de Salud según lo contemplado en el literal a) del numeral 1 del artículo 296 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.

Que en el mismo sentido el artículo 25 de la Resolución 002599 del 2016, establece los criterios a tener en cuenta para el reemplazo del agente especial interventor, liquidador y contralor.

Que en sesión del 29 de enero del 2019, según consta en Acta 226 de la misma fecha, el Comité de Medidas Especiales en cumplimiento de lo previsto en el artículo 3° de la Resolución 000461 de 2015, recomendó al Superintendente Nacional de Salud la designación de un Contralor para la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, poniendo de presente que se dará aplicación a lo contenido en el artículo 9.1.1.1.1 numeral 2 del Decreto 2555 de 2010 y por tanto el Contralor ejercerá las funciones propias de revisor fiscal.

Que en la sesión antes mencionada, el Comité de Medidas Especiales, en cumplimiento de lo previsto en el artículo 3° de la Resolución 000461 de 2015 y el artículo 15 de la Resolución 002599 de 2016, puso a consideración del Superintendente Nacional de Salud las hojas de vida de candidatos inscritos en el registro de interventores, liquidadores y contralores vigente respecto de los cuales se verificó el cumplimiento de los requisitos de experiencia e idoneidad requeridos para el desempeño del cargo de Agente Especial Interventor y Contralor para la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba.

Que, de conformidad con lo anterior, el Superintendente Nacional de Salud acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales de ordenar la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, por el término de seis (6) meses; y en consecuencia se dispone la designación de OMAR ALEXANDER PRIETO GARCIA identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.044 de Bogotá, para ejercer las funciones de Agente Especial Interventor de la ESE y GILDARDO TIJARO GALINDO identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá, como Contralor de la misma.

Que la toma de posesión ordenada en la presente resolución, busca garantizar la continuidad en la prestación del servicio en condiciones de calidad y oportunidad, permitiendo que durante un lapso determinado se estructuren las soluciones administrativas, financieras, jurídicas y asistenciales que permitan superar las falencias identificadas en el informe de la visita realizada por la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, sobre la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba.

Que en mérito de lo expuesto este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba identificada con NIT. 891.079.999-5, ubicada en la Carrera 14 No. 22 – 200 del municipio de Montería, por el término de seis (6) meses, con la finalidad de garantizar la adecuada prestación del servicio de salud, de conformidad con las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. COMISIONAR a la Superintendente Delegada para las Medidas Especiales, para que de conformidad con el artículo 9.1.1.1.3 del Decreto 2555 de 2010, ejecute en nombre de la Superintendencia Nacional de Salud, la medida adoptada en el presente acto

administrativo, quien podrá ordenarle al Agente Especial Interventor que se decreten y practiquen las medidas necesarias para dar cumplimiento a los objetivos de la toma de posesión; así como para que adelante el proceso de notificación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO TERCERO. ORDENAR el cumplimiento de las siguientes medidas preventivas, de conformidad con lo establecido en el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010 así:

a) La inmediata guarda de los bienes de la intervenida y la colocación de sellos y demás seguridades indispensables;

b) La comunicación a los jueces de la República y a las autoridades que adelanten procesos de jurisdicción coactiva, sobre la suspensión de los procesos de la ejecución en curso y la imposibilidad de admitir nuevos procesos de esta clase contra la entidad objeto de toma de posesión con ocasión de obligaciones anteriores a dicha medida, y la obligación de dar aplicación a las reglas previstas por los artículos 20 y 70 de la Ley 1116 de 2006; Cuando las autoridades se rehúsen a cumplir esta orden, la Superintendencia Nacional de Salud librará los oficios correspondientes

c) Comunicar a la Superintendencia de Notariado y Registro para que ordene a los Registradores de Instrumentos Públicos, que se abstengan de cancelar los gravámenes constituidos a favor de la intervenida sobre cualquier bien, cuya mutación esté sujeta a registro, salvo expresa autorización del Agente Especial, así como el registro de cualquier acto que afecte el dominio de bienes propiedad de la intervenida. También deberá informar al Agente Especial sobre la existencia de folios de matrícula en los cuales figure la entidad intervenida como titular de bienes o cualquier clase de derechos; disponer el registro de la toma de posesión en los folios de matrícula de los bienes inmuebles de la institución intervenida para que cancelen los embargos decretados con anterioridad a la fecha de la adopción de la medida que afecten los bienes de la intervenida. Igual situación procede frente a las Secretarías de Tránsito y transporte, previa comunicación al Ministerio de Transporte.

d) El Agente Especial podrá poner fin a cualquier clase de contrato existente al momento de la toma de posesión, si los mismos no son necesarios, así como suspender de manera unilateral contratos celebrados hasta el momento de la toma de posesión en concordancia con lo establecido en el artículo 24 de la Ley 1797 de 2016.

e) -Prevenir a los deudores de la intervenida de que sólo podrán pagar al agente especial, advirtiendo la inoponibilidad del pago hecho a persona distinta. Igual prevención se realizará para todo tercero que tenga negocios con la intervenida, de que deben entenderse exclusivamente con el agente especial, para todos los efectos legales.

ARTÍCULO CUARTO. ORDENAR la separación del Gerente o Representante Legal y de los miembros de la Junta Directiva del ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, así como del Revisor Fiscal o de quienes hagan sus veces.

ARTÍCULO QUINTO. DESIGNAR como Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba a OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA identificado con cédula de ciudadanía No. 79.586.044 de Bogotá.

El Agente Especial Interventor designado ejercerá las funciones de Representante Legal de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba a partir de la fecha de su posesión y tendrá la guarda y administración de los bienes que se encuentren en poder de la entidad junto con los demás deberes y facultades que le asigne la ley.

El Agente Especial Interventor dentro del mes siguiente a la fecha de la posesión hará un inventario preliminar de los activos y pasivos de la intervenida, de conformidad con lo establecido en el artículo 9.1.1.1.4 del Decreto 2555 de 2010, que deberá ser presentado ante la Superintendencia Nacional de Salud dentro de los tres (3) días hábiles siguientes al vencimiento

Scanned by CamScanner

de dicho término.

PARÁGRAFO PRIMERO. De conformidad con lo previsto en el numeral 8 del artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999, el Agente Especial Interventor ejercerá funciones públicas transitorias previa posesión, sin perjuicio de la aplicabilidad, cuando sea el caso, de las reglas del derecho privado a los actos que ejecute en nombre de la entidad objeto de la toma de posesión. En virtud de lo anterior, para ningún efecto podrá reputarse trabajador o empleado de la entidad objeto de la medida de intervención o de la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO SEGUNDO. El cargo de Agente Especial Interventor es de obligatoria aceptación y el designado tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que sea notificado para aceptar el cargo y posesionarse del mismo de conformidad con el inciso segundo del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016.

Si el Agente Especial Interventor designado rechaza el nombramiento o no se posesiona dentro de los términos indicados en el presente acto administrativo, será excluido del registro, a menos que, en cumplimiento de su deber de información manifieste que está incurso en una situación de conflicto de interés, o acredita la ocurrencia de una circunstancia de fuerza mayor que le impida llevar a cabo el encargo, caso en el cual el Superintendente Nacional de Salud procederá a designar un nuevo Agente Especial Interventor.

ARTÍCULO SEXTO. ORDENAR al Agente Especial Interventor que, dentro del término dispuesto en el artículo primero de la presente resolución ejecute las acciones necesarias para superar las situaciones que dieron lugar a la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba.

PARÁGRAFO PRIMERO. El Agente Especial Interventor deberá presentar el Plan de Acción de la Intervención dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a la toma de posesión de la entidad, el cual debe contener las actividades a realizar con miras a subsanar los hallazgos que dan origen a la presente medida de conformidad con lo dispuesto en el numeral 1.1. "Informe Preliminar" del numeral 1 denominado "Información que debe reportar el Agente Interventor" del Capítulo II Título IX de la Circular 047 de 2007 (Circular Única) de la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO SEGUNDO. La Superintendencia Nacional de Salud a través de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales evaluará y aprobará el documento presentado y lo hará público, de conformidad con lo establecido en la Resolución 002599 de 2016.

ARTÍCULO SÉPTIMO. La institución intervenida asumirá los gastos que ocasione la presente intervención.

ARTÍCULO OCTAVO. DESIGNAR como Contralor para la medida ordenada en el presente acto administrativo, a GILDARDO TIJARO GALINDO identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá, quien ejercerá las funciones propias de su cargo de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud, el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y demás normas que sean aplicables.

PARÁGRAFO PRIMERO. La persona designada como Contralor de acuerdo con lo dispuesto en el Inciso Primero del Numeral 3, Capítulo II, Título IX de la Circular 047 de 2007 (Circular Única) de la Superintendencia Nacional de Salud, ejercerá además las funciones propias de un Revisor Fiscal, conforme a lo establecido en el Código de Comercio.

PARÁGRAFO SEGUNDO. La persona designada como Contralor deberá cumplir con la entrega de la siguiente información:

1. Informe Preliminar: Conforme a lo dispuesto en el Título IX, Capítulo II, numeral 3 denominado "Informes que debe reportar el Contralor y/o Revisor Fiscal" de la Circular Única, el Contralor deberá remitir un informe preliminar en medio físico a la

Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a su posesión que incluya las observaciones y recomendaciones sobre aspectos relacionados con la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y asistencial de la intervenida, junto con el plan de trabajo que va a adelantar durante el término de la intervención.

2. Informe Mensual: Deberá presentar durante el término de la medida, un informe de gestión en el cual incluya el avance y la evaluación de la situación administrativa, financiera, jurídica, laboral y técnico-científica de la entidad vigilada, dentro de los treinta (30) días calendario siguientes a su posesión.
3. Informe Final: Este informe se rendirá a más tardar dentro de los diez (10) días calendario siguientes al momento en que sea informado de la decisión de designación de un nuevo contralor o a la fecha de vencimiento de la medida, en el mismo se sintetizarán todas las actividades realizadas durante su ejercicio como contralor de conformidad con los parámetros establecidos en la Ley 43 de 1990.

PARÁGRAFO TERCERO. La Superintendencia Nacional de Salud a través de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, evaluará y aprobará el documento presentado y lo hará público de conformidad con lo establecido en la Resolución 002599 de 2016.

PARAGRAFO CUARTO. El cargo de Contralor es de obligatoria aceptación y al designado tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles contados a partir de la fecha en que sea notificado, para aceptar el cargo y posesionarse del mismo de conformidad con el segundo inciso del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016.

En el evento que el Contralor designado rechace el nombramiento o no se posesione dentro de los términos indicados en el presente acto administrativo, será excluido del registro, a menos que, en cumplimiento de su deber de información manifieste que está incurso en una situación de conflicto de interés, o acredita la ocurrencia de una circunstancia de fuerza mayor que le impida llevar a cabo el encargo, caso en el cual el Superintendente Nacional de Salud procederá a designar un nuevo contralor para el proceso de intervención a la ESE.

ARTÍCULO NOVENO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al señor OMAR ALEXANDER PRIETO GARCIA identificado con cédula de ciudadanía No. 79.586.044 de Bogotá remitiendo para tal efecto citación a la Autopista Norte No. 102 – 10 de la ciudad de Bogotá D.C., o a la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Si no pudiere practicarse la notificación personal, la misma deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. El Agente Especial Interventor tomará posesión del cargo firmando el acta correspondiente en el lugar de la diligencia de intervención que se lleve a cabo de acuerdo con lo dispuesto en el presente acto administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO. NOTIFICAR personalmente el contenido de la presente Resolución a GILDARDO TIJARO GALINDO identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá D.C.; mediante citación dirigida al domicilio ubicado en la Carrera 7 No. 17 – 01 Oficina 617 de la ciudad de Bogotá D.C.; o a la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, para que se presente ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales a tomar posesión dentro de los cinco (5) días siguientes a la comunicación del presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Scanned by CamScanner

ARTÍCULO DÉCIMO PRIMERO. Notificar personalmente el contenido de la presente resolución al Revisor Fiscal de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, en la Carrera 14 No. 22 – 200 del municipio de Montería, o a la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, para que se presente ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales a tomar posesión dentro de los cinco (5) días siguientes a la comunicación del presente acto administrativo.

PARÁGRAFO. Si no pudiere practicarse la notificación personal, ésta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO DÉCIMO SEGUNDO. Notificar personalmente el contenido de la presente resolución al representante legal de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba y, si ello no fuere posible, se notificará por medio de un aviso que se fijará por un día en lugar público de las oficinas de la administración del domicilio social de conformidad con lo dispuesto en el numeral 4 del artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero en concordancia con el artículo 9.1.1.1.3. del Decreto 2555 de 2010.

ARTÍCULO DÉCIMO TERCERO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, el cual podrá interponerse dentro de los diez (10) días siguientes a su notificación, ante el Despacho del Superintendente Nacional de Salud dentro del término y con los requisitos establecidos en los artículos 76, 77 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo, en los términos del artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016.

ARTÍCULO DÉCIMO CUARTO. COMUNICAR la presente resolución al Gobernador del departamento de Córdoba o a quien cumpla con las respectivas funciones con carácter transitorio y a todos los alcaldes del citado departamento donde la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, tenga cobertura geográfica, así como al Ministerio de Salud y Protección Social.

ARTÍCULO DÉCIMO QUINTO. PUBLICAR el contenido de la presente resolución en la página web de la Superintendencia Nacional de Salud; así como mediante aviso que deberá ser fijado en las Oficinas de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, de conformidad con los dispuesto en el artículo 16 de la Resolución 002599 de 2016.

ARTÍCULO DÉCIMO SEXTO. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá D.C, a los 01 FEB 2019

PUBLÍQUESE, NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Elaboró: Jeiman Ardila Parra – Profesional Especializado
Revisó: María Andrea Godoy- Jefe de Oficina Asesora Jurídica.
German Augusto Guevara Gómez – Director de Medidas Especiales para Prestadores de Servicios de Salud y Entidades del Orden Territorial -
Claudia Mónica Gómez Prada – Asesora Despacho del Superintendente
Aprobó: Edna Paola Nájar Rodríguez – Superintendente Delegada para las Medidas Especiales

RESOLUCIÓN NÚMERO 006240 DE 2019

(25 JUN 2019)

"Por la cual se remueve y designa Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, identificada con el Nit. 891.079.999-5 en Intervención Forzosa Administrativa para Administrar"

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las que le confieren el artículo 230 de la Ley 100 de 1993, el Decreto Ley 663 de 1993, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015 el Decreto 2555 de 2010, el Decreto 2462 de 2013, el Decreto 780 de 2016, la Resolución 2599 de 2016 modificada por la Resolución 011467 de 2018, el Decreto 1542 de 2018 y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 115 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, aplicable al Sistema de Seguridad Social en Salud por remisión del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, en concordancia con el artículo 9.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, la toma de posesión e Intervención Forzosa Administrativa para Administrar, es una medida especial que tiene por finalidad *"(...) establecer si la entidad debe ser objeto de liquidación; si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social, o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones (...)"*.

Que el artículo 42 de la Ley 715 de 2001, definió como competencia de la Nación en el sector salud, la siguiente: *"(...) 42.8. Establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica y/o administrativa de las instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sea para su liquidación o administración a través de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos que señale el reglamento (...)"*.

Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 2.5.5.1.1 del Decreto 780 de 2016, *"la Superintendencia Nacional de Salud aplicará en los procesos de intervención forzosa administrativa, para administrar o para liquidar (...) Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza, (...) las normas de procedimiento previstas en el artículo 116 del Decreto-Ley 663 de 1993, la Ley 510 de 1999 y demás disposiciones que lo modifican y desarrollan"*.

Que en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 en concordancia con lo establecido en el artículo 335 del Decreto Ley 663 de 1993-Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios, se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que procede contra las

mismas no suspenderá la ejecución del acto administrativo.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 000360 del 1 de febrero de 2019 ordenó en el artículo primero *«(...) La toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba identificada con NIT. 891.079.999 - 5 ubicado en la Carrera 14 No. 22 – 200 del municipio de Montería, por el término de seis (6) meses, con la finalidad de garantizar la adecuada prestación del servicio de salud, de conformidad con las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución».*

Que, en los artículos quinto y octavo del citado acto administrativo, se designó como Agente Especial Interventor al doctor OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA identificado con la cédula de ciudadanía 79.686.044 de Bogotá, posesionado según Acta 004 del 04 de febrero de 2019 y al doctor GILDARDO TIJARO GALINDO identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá como Contralor; respectivamente.

Que de conformidad con lo dispuesto en el numeral 5° del artículo 291 del Decreto 663 de 1993 -en adelante Estatuto Orgánico del Sistema Financiero-, modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999 y en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 2462 de 2013, le corresponde al Superintendente Nacional de Salud designar el Agente Especial Interventor, quien ejercerá las funciones propias de su cargo de acuerdo con lo previsto en las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud y demás normas que le sean aplicables.

Que los artículos 291 y 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y los artículos 9.1.1.2.2 y 9.1.1.2.4 del Decreto 2555 de 2010, se establece que el agente especial interventor es un particular en ejercicio de funciones públicas transitorias.

Que, de acuerdo con lo anterior, dada la naturaleza jurídica de las funciones del Agente Especial Interventor; el numeral 4° del artículo 295 del Decreto 663 de 1993 (Estatuto Orgánico del Sistema Financiero), modificado por el artículo 26 de la Ley 510 de 1999, establece que pueden ser personas naturales o jurídicas y que podrán ser removidos de sus cargos cuando a juicio del competente deban ser reemplazados.

Que la Superintendencia Nacional de Salud expidió la Resolución 002599 del 06 de septiembre de 2016 *"Por medio de la cual se dictan disposiciones relacionadas con la inscripción, designación, fijación de honorarios, posesión, funciones, obligaciones, seguimiento, sanciones, reemplazo y otros asuntos de los agentes interventores, liquidadores y contralores de las entidades objeto, por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales previstas en el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015"* y derogó la Resolución 1947 de 2003.

Que mediante Resolución 005257 del 31 de octubre de 2017, la Superintendencia Nacional de Salud publicó el listado definitivo de inscritos en el Registro de Interventores, Liquidadores y Contralores (RILCO) como efecto de la Convocatoria realizada mediante Resolución 1577 del 19 de mayo de 2017.

Que el artículo 15 de la Resolución 002599 de 2016, establece que la escogencia de los agentes interventores, liquidadores y contralores se hará exclusivamente por parte del Superintendente Nacional de Salud, previa presentación de tres (3) candidatos escogidos a juicio del Comité de Medidas Especiales, regulado por la Resolución 000461 de 2015 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Resolución 011467 del 13 de diciembre de 2018, por la cual se modifica la Resolución 002599 del 6 de septiembre de 2016, entre otros aspectos, adicionó el artículo 15 de este acto administrativo, estableciendo un

Scanned by CamScanner

mecanismo excepcional para selección del Agente Especial, consistente en la facultad del Superintendente Nacional de Salud de designar como agente especial a personas que no hagan parte de la lista vigente del Registro de Interventores, Liquidadores y Contralores - RILCO, que cumplan los requisitos establecidos en el numeral 4 del artículo 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, los requisitos de idoneidad profesional a que hace referencia el artículo 5 de la Resolución 002599 de 2016, excepto lo correspondiente al examen y, los señalados en el artículo 2.5.5.1.5 del Decreto 780 de 2016.

Que en Comité de Medidas Especiales realizado el 30 de mayo de 2019 (según consta en el Acta 243), se expuso el estado del proceso de intervención forzosa administrativa para administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba y recomendó entre otras decisiones, la remoción del Agente Especial Interventor.

Que en sesión virtual del 21 de junio de 2019, el Comité de Medidas Especiales, incluyó en el orden del día, la designación de Agente Especial Interventor para la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, en medida de intervención forzosa administrativa para administrar, recomendando al Superintendente Nacional de Salud que dicha designación se efectué por medio del mecanismo excepcional contenido en la Resolución 011467 del 13 de diciembre de 2018.

Que de conformidad con lo anterior el Despacho del Superintendente Nacional de Salud acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales de remover al doctor OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA, identificado con la cédula de ciudadanía 79.686.044 de Bogotá y designar al doctor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín, como nuevo Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, departamento de Córdoba, identificada con NIT. 891.079.999 - 5.

Que la anterior designación de Agente Especial Interventor para la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, departamento de Córdoba, bajo el mecanismo excepcional, se encuentra precedida de la verificación realizada por la Superintendencia Delegada de Medidas Especiales de los requisitos establecidos en el numeral 4 del artículo 295 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, los requisitos de idoneidad profesional a que hace referencia el artículo 5 de la Resolución 002599 de 2016, excepto lo correspondiente al examen y, lo señalado en el artículo 2.5.5.1.5 del Decreto 780 de 2016, así como de la ocurrencia de la causal segunda del artículo 6 de la Resolución 011467 de 2018 el cual establece: "*Que la situación de la entidad objeto de las medidas especiales de toma de posesión e intervención forzosa administrativa y las medidas especiales, pueda tener un impacto económico y social, que ponga en grave peligro la protección de los servicios dirigidos a garantizar el goce efectivo del derecho a la salud*".

Que una vez evidenciadas algunas debilidades en el manejo administrativo, financiero y jurídico de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, departamento de Córdoba, y de manera concreta durante la visita realizada del 15 al 17 de mayo de 2019 por parte de la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, se crea la necesidad de designar otro Agente Especial Interventor, con experiencia en este tipo de actuaciones que permita afrontar de la mejor forma los fines de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar, minimizando los riesgos a que está expuesta la entidad. Esto por cuanto una vez fueron evaluadas las hojas de vida de los inscritos en el RILCO, así como las cargas que les han sido encomendadas, se observa que estas personas ya se encuentran designadas en intervenciones en curso de otras entidades, consecuencia de lo cual se verificó que ninguno de los actualmente inscritos puede asumir en forma adecuada la labor de interventor dada la complejidad de un hospital como lo es la ESE SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA.

Qué en mérito de lo expuesto, este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. REMOVER al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía 79.686.044 de Bogotá, como Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba**, identificado con el NIT. 891.079.999-5, en medida de intervención forzosa administrativa para administrar, a partir de la fecha de notificación de la presente resolución.

El doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA**, en calidad de Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, en Intervención Forzosa Administrativa para Administrar deberá:

1. Hacer entrega de los bienes y haberes de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, en intervención forzosa administrativa para administrar, para lo cual se realizará el empalme con el nuevo agente especial interventor que se designe para tal fin. La entrega debe iniciarse inmediatamente notificada la presente resolución y en un término máximo de diez (10) días hábiles, conforme los términos establecidos en la Ley 951 de 2005, la Resolución orgánica 5674 de 2005 de la Contraloría General de la República y la Directiva 6 de 2007 Procuraduría General de la Nación.

2. Reportar los indicadores mínimos de gestión del Plan de Acción a través del Sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales – FÉNIX de conformidad con lo establecido en la Resolución 5917 de 2017 hasta el día anterior a su retiro.

3. Rendir un informe consolidado de las actividades realizadas como Agente Interventor ante la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, dentro de los diez (10) días siguientes a la separación del cargo, de conformidad con lo establecido en el numeral 1.4 del capítulo segundo de la Circular Única de la Superintendencia Nacional de Salud, so pena de iniciar las actuaciones administrativas sancionatorias a que haya lugar.

ARTÍCULO SEGUNDO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía número 79.686.044 de Bogotá, en su condición de representante legal de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** o a quien o se designe para tal efecto, en la Carrera 14 No. 22 – 200 del municipio de Montería (Córdoba) o en el sitio que se indique para tal efecto, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 del 2001.

Sino pudiese practicarse la notificación personal en los términos previstos en el anterior parágrafo esta deberá surtirse mediante aviso, en los términos y para los efectos de los artículos 68 y 69 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO. DESIGNAR como Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** en intervención forzosa administrativa para administrar, al doctor **RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON**, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín.

El doctor **RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON**, designado como Agente Especial Interventor ejercerá las funciones de Representante Legal de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** a partir de la fecha de su posesión y tendrá la guarda y administración de los bienes de la entidad que le sean entregados, junto con los demás deberes y facultades que le asigne la ley. Así mismo deberá suministrar a la Superintendencia Nacional de Salud, la información prevista en las normas del Sistema General de Seguridad Social en Salud; en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero; en el Decreto 2555 de 2010.

Scanned by CamScanner

los numerales 1 y 2 del Capítulo Segundo del Título IX de la Circular Única expedida por esta entidad y la Resolución 5917 de 2017 de la Superintendencia Nacional de Salud.

De conformidad con lo previsto en el numeral 8 del artículo 291 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 24 de la Ley 510 de 1999, el Agente Especial Interventor ejercerá funciones públicas transitorias previa posesión, sin perjuicio de la aplicabilidad, cuando sea el caso, de las reglas del derecho privado a los actos que ejecute en nombre de la entidad objeto de la toma de posesión. En virtud de lo anterior, para ningún efecto podrá repularse trabajador o empleado de la entidad objeto de la medida de intervención o de la Superintendencia Nacional de Salud.

PARÁGRAFO. El cargo de Agente Especial Interventor es de obligatoria aceptación y el designado tendrá un plazo de cinco (5) días hábiles, contados a partir de la fecha en que sea notificado para aceptar el cargo y posesionarse del mismo de conformidad con el inciso segundo del artículo décimo sexto de la Resolución 002599 de 2016.

Si el Agente Especial Interventor designado rechaza el nombramiento o no se posesiona dentro de los términos indicados en el presente acto administrativo, será excluido del registro, a menos que, en cumplimiento de su deber de información manifieste que está incurso en una situación de conflicto de interés, o acredita la ocurrencia de una circunstancia de fuerza mayor que le impida llevar a cabo el encargo. En este evento el Superintendente Nacional de Salud designará una nueva persona de los candidatos restantes que le haya presentado el Comité de Medidas Especiales.

ARTÍCULO CUARTO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido de la presente resolución al doctor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín, remitiendo para tal efecto citación a la Carrera 37 número 5 Sur 666 Apartamento 203 Edificio Colinas de Chipre de Medellín, o al sitio que se indique para tal fin, por parte del Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

PARÁGRAFO. El agente especial interventor designado tomará posesión ante el Superintendente Delegado para las Medidas Especiales (E), dentro de los cinco (5) días siguientes a la notificación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO QUINTO. COMISIONAR al Superintendente Delegado para las Medidas Especiales (E), para que adelante el proceso de notificación del presente acto administrativo.

ARTÍCULO SEXTO. COMUNICAR el contenido de la presente resolución al doctor GILDARDO TIJARO GALINDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858, mediante oficio dirigido a la Carrera 7 número 17 - 01 oficina 617 en la ciudad de Bogotá D.C., o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 67 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO SÉPTIMO. El contralor designado deberá continuar llevando a cabo la presentación de los informes que correspondan en cumplimiento de las obligaciones establecidas a partir de su nombramiento mediante la Resolución 000360 del 1 de febrero de 2019, en los términos allí indicados.

ARTÍCULO OCTAVO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, que deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, ante el Despacho del Superintendente Nacional de Salud de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo, en los términos del artículo 335 del Estatuto Orgánico

Scanned by CamScanner

del Sistema Financiero en concordancia con el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016.

ARTÍCULO NOVENO. COMUNICAR el contenido de la presente resolución al Ministerio de Salud y Protección Social, al gobernador del departamento de Córdoba y al alcalde del municipio de Montería.

ARTÍCULO DÉCIMO. La presente resolución rige a partir de su expedición.

Dada en Bogotá D.C; a los 25 JUN 2019

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Elaboró: Jorman Ardila Parra – Profesional Especializado
Revisó: María Andrea Godoy Casadiego – Jefe Oficina Asesora Jurídica
José Luis Rodríguez – Director de Medidas Especiales para Prestadores de Servicios de Salud y Entidades del Orden Territorial
Claudia Mariza Gómez Prada – Asesora Despacho Superintendente Nacional de Salud
Aprobó: German Augusto Guerrero Gómez – Superintendente Delegado para las Medidas Especiales (E)

Superintendencia Nacional de Salud

NOTIFICACIÓN PERSONAL
GRUPO DE NOTIFICACIONES
SECRETARÍA GENERAL

En el municipio de Montería, departamento de Córdoba, el funcionario GERMAN AUGUSTO GUERRERO GÓMEZ, se hizo presente en la Carrera 15 # 31 32 Apt con el fin de notificar personalmente la Resolución No. 006240 del 25 de junio de 2019 expedida por el Superintendente Nacional de Salud, al señor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, quien se identificó con cédula de ciudadanía No. 70.077.162.

En consecuencia, se surte la notificación personal en los términos del Artículo 67 de la ley 1437 de 2011, haciéndole entrega de una fotocopia gratuita del acto administrativo, en (3) folios correspondientes a (6) páginas de contenido, haciéndole saber que consta en el Artículo Octavo del mencionado Acto que contra el mismo procede el recurso de Reposición ante el Superintendente Nacional de Salud, que podrá interponerse dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de notificación, de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

El Notificado:

C. C No. 70.077.162

FECHA: 26/06/2019
HORA: 10:30 am

Nombre: Germán Augusto Guerrero G
Funcionario Notificador

Supersalud	FORMATO	ACTA DE POSESIÓN INTERVENTOR LIQUIDADOR CONTRALOR	VERSIÓN	01

ACTA DE POSESIÓN S.D.M.E. 013

En el municipio de Montería, departamento de Córdoba a los veintiséis (26) días del mes de junio de dos mil diecinueve (2019), el Superintendente Delegado para Medidas Especiales (E) de la Superintendencia Nacional de Salud, de conformidad con la Resolución No. 006240 del 25 de junio de 2019 de esta Superintendencia, procedió a posesionar al señor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín, como AGENTE ESPECIAL INTERVENTOR de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, identificado con el Nit. 891.079.999-5, designado mediante Resolución No. 006240 del 25 de junio de 2019 de la Superintendencia Nacional de Salud *"Por la cual se remueve y designa Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, identificada con el Nit. 891.079.999-5 en Intervención Forzosa Administrativa para Administrar"*

Para su posesión, el señor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON presentó su cedula ciudadanía No. 70.077.162, manifestó que no tiene ningún impedimento para desempeñar las funciones como Agente Especial interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba.

El señor RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON, prestó el juramento de rigor, para lo cual se comprometió a cumplir bien y fielmente con las funciones que como Agente Especial Interventor de la mencionada entidad le asiste.

En constancia, se firma en Montería – Córdoba a los veintiséis (26) días del mes de junio de dos mil diecinueve (2019).

EL SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LAS MEDIDAS ESPECIALES (E)	EL POSESIONADO
GERMAN AUGUSTO GUERRERO GÓMEZ	RUBEN DARIO TREJOS CASTRILLON CC. No. 70.077.162 expedida en Medellín Agente Especial Interventor

Scanned by CamScanner

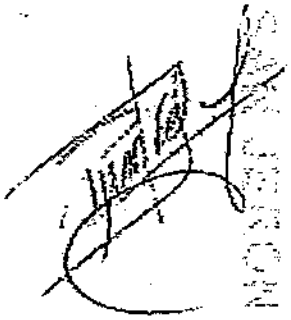
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 70.077.162

TREJOS CASTRILLON
APELLIDOS

RUBEN DARIO
NOMBRES







FECHA DE NACIMIENTO 22-OCT-1956
GOMEZ PLATA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

17-ERE-1976 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



A-1500150-00113707-M-0070077162-20030220 0180525 02 19970220

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 007566 **DE 2019**

(01 AGO 2019)

"Por la cual se prorroga el término de la medida de INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA, del departamento de Córdoba identificado con el NIT 891.079.999-5, ordenada mediante la Resolución 00360 del 1° de febrero de 2019"

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las que le confieren el artículo 233 de la Ley 100 de 1993, los artículos 114, 115 y 335 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (EOSF), modificados por los artículos 20 y 22 de la Ley 510 de 1999, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, el numeral 5° del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, modificado por el artículo 124 de la Ley 1438 de 2011, artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, el artículo 6.1.1.1.1 del Decreto 2555 de 2010, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 del 2016, el Decreto 2462 de 2013, el Decreto 1542 de 2018 y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud, es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de Seguridad Social en Salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en nuestra Carta Política y en los artículos 2° y 153 de la citada ley, este último modificado por el artículo 3° de la Ley 1438 de 2011.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 115 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, aplicable al Sistema de Seguridad Social en Salud por remisión del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, la toma de posesión e Intervención Forzosa Administrativa para Administrar, es una medida especial que tiene por finalidad *"(...) establecer si la entidad debe ser objeto de liquidación; si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social, o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones (...)"*.

Que el artículo 42 de la Ley 715 de 2001, definió como competencia de la Nación en el sector salud, la siguiente: *"(...) 42.8. Establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica y/o administrativa de las instituciones que manejen recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sea para su liquidación o administración a través de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos que señale el reglamento (...)"*.

Que el artículo 68 de la citada ley le otorgó la potestad a la Superintendencia Nacional de Salud de ejercer *"(...) la intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplan funciones de explotación u operación de monopolios rentísticos, cedidos el sector salud, Empresas Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones territoriales de salud, en los términos de la ley y los reglamentos. La intervención de la Superintendencia de Salud a las Instituciones Prestadoras de Salud tendrá una primera fase que consistirá en el salvamento. (...)"*.

Que de conformidad con el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, *"(...) Las medidas especiales que se ordenen se regirán por lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero.*

incluido el artículo 291 y siguientes de ese estatuto, en lo que resulte pertinente a las medidas especiales; el Decreto número 2555 de 2010; las disposiciones aplicables del Sector Salud y las normas que los sustituyan, modifiquen o complementen (...)".

Que en el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 en concordancia con lo establecido en el artículo 335 del Decreto Ley 663 de 1993 -Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios, se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que procede contra las mismas no suspenderá la ejecución del acto administrativo.

Que en armonía con lo establecido en las normas anteriores, la Ley 1966 de 2019 como parte de las normas que reforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud, estableció en su artículo 17 que todas las facultades del Superintendente Nacional de Salud que desarrollan el eje de medidas especiales establecidas en el numeral 5 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, serán de ejecución inmediata y en consecuencia, los recursos de reposición interpuestos en su contra tendrían un efecto devolutivo.

Que el artículo 2° de la Ley 1751 de 2015 determina el carácter de la salud como derecho fundamental, autónomo e irrenunciable, requerido para el acceso a ésta, factores como oportunidad, eficacia y calidad para preservación, mejoramiento y promoción de la salud; definiéndola como un servicio público esencial y obligatorio a cargo del Estado.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 000360 del 1° de febrero de 2019, ordenó *«(...) la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención Forzosa Administrativa para Administrar la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA – Córdoba, identificada con el NIT. 891.079.999-5" (...)»*, por el término de seis (6) meses, y en sus artículos quinto y octavo designó como Interventor al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCIA** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.044 de Bogotá y como Contralor al doctor **GILDARDO TIJARO GALINDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá, respectivamente.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales ordenó visita mediante los Autos 000130 y 000132 del 03 y 10 de mayo de 2019, respectivamente, la cual se llevó a cabo los días 15, 16 y 17 de mayo de 2019.

Que, con fundamento en la visita realizada (enunciada en el párrafo anterior), la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, emitió informe de visita, en el cual se concluyó lo siguiente:

«(...)

1. Durante la visita se pudo verificar que el Hospital, se encuentra en pleno funcionamiento, con el suficiente abastecimiento de medicamentos, insumos, dotación requerida y a talento humano para atender las necesidades y brindar atención frente a la alta demanda de usuarios.

2. Dadas las condiciones de infraestructura de los quirófanos, el interventor toma la decisión de realizar la adecuación en la infraestructura, en aras de garantizar la prestación de este servicio a la comunidad.

3. La falta de condiciones higiénico – sanitarias es evidente en toda el área de urgencias de adultos, siendo más notoria en el horario nocturno. No obstante, para el día dos y tres de la visita las condiciones mejoraron, debido al inicio de un contrato encaminado al desarrollo de actividades de limpieza y su mantenimiento.

4. Es urgente, intervenir la infraestructura del área Urgencias Adultos, para lo cual es necesario realizar acciones conjuntas entre la ESE y Gobernación de Córdoba, para la entrega del edificio Bloque B y de esta manera seguir con el plan trazado por el hospital de pasar urgencias a esta zona e iniciar las obras correctivas que se requieren.

5. La ESE cuenta con inventario inicial de equipos biomédicos y elementos, además inicia con el proceso de actualización de hojas de vida y por tanto se tiene claro uso y destinación.

6. El hospital inició la organización y preservación de áreas de archivos, no obstante es prioritario revisar el área donde reposan las historias clínicas físicas, dado que se encontró filtración de agua en una pared y techo, lo que

Fol 113

pone en riesgo la salvaguarda de estas, así como se hace necesario continuar el proceso de depuración de todas estas áreas.

7. Los usuarios refieren estar satisfechos con los servicios prestados por el personal asistencial, encontrando que solamente los ubicados en el servicio de urgencia adultos, solicitan mayores condiciones higiénico-sanitarias en los baños.

8. Es evidente el cambio que presentan las zonas comunes, las cuales se encuentran limpias, libre de objetos y vectores no correspondientes a las mismas como se encontró al momento de la toma. No obstante, en el área cercana al depósito de elementos dados de baja, se observa acumulación de basura (papeles, escombros, hojas secas espumas entre otros), al otro lado, además de estar junto a una zona verde donde el pasto no se encuentra podado, haciendo foco de posibles vectores y contaminación ambiental.

9. Se observa que han adelantado procesos de contratación ajustados a la norma es decir, al Estatuto y al Manual de Contratación, no obstante es necesario tener claridad del costo beneficio frente a la contratación de prestación de servicios.

10. En cuanto a los indicadores del componente jurídico hace falta contar con información para adoptar decisiones de acuerdo con la política de prevención del daño antijurídico, depurar los procesos jurídicos: pretensiones, contingencias, riesgo y estado del proceso; de otra parte, en cuanto a los títulos judiciales es necesario depurar la información". (...)».

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 006240 del 25 de junio de 2019, ordenó remover como Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** – Córdoba al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía 79.686.044 de Bogotá, y en su lugar designó al doctor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín, quien tomó posesión del cargo el 25 de junio de 2019 según acta S.D.M.E. 013.

Que mediante radicado **NURC 1-2019-394776** de 08 de julio de 2019, el señor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA** en calidad de agente especial interventor saliente, remitió documento denominado "*Informe de Gestión*", en el que expuso lo siguiente:

«(...) podríamos encontrar varias estrategias a implementar:

• La primera de ellas podría consistir en la cesión de activos para pago de pasivos, que es otra de las instituciones de salvamento y que podría resultar de utilidad, siempre y cuando se identifique con claridad el pasivo, se determinen las clases de créditos existentes, en términos generales y se reclasifique el pasivo, a partir de allí podría efectuarse el pago del mismo a través de la cesión de activos, que correspondería a la cartera...

• Otra estrategia que podría ser implementada es la de un proceso de reorganización dentro del proceso de intervención, que podría adelantarse, con la expedición de la Resolución de graduación y calificación de pasivos...

• Otra institución de salvamento que podría ser implementada, consiste en la posibilidad de una capitalización, aprovechando precisamente la posibilidad de que el Hospital funcione como un Hospital Universitario, promoviendo el aporte de recursos frescos por parte de las Universidades interesadas en hacer parte del mismo.

• Como opción última y a pesar de que la intervención tiene como objeto el salvamento de la institución, no podemos dejar de lado la posibilidad de llevar a cabo la liquidación de la misma, situación que resulta realista si se tiene en cuenta el deterioro profundo que presenta la institución y la posibilidad de que dichas pérdidas acumuladas puedan incrementarse, además de factores no controlables.

Bajo esta óptica, el proceso de liquidación podría conllevar el saneamiento en primera instancia del deterioro ocasionado por el personal que compone la E.S.E. y la posibilidad de una renovación integral del mismo...

En términos generales, la pérdida acumulada que presenta la Institución representa un impacto importante que no podría ser sorteado en un corto período de tiempo y que por las dificultades adicionales que la acompañan, como el caso del personal, representa un esfuerzo adicional que deberá ser sorteado en caso de que se busque el equilibrio patrimonial de la institución.

Con lo anterior, me permito presentar a Ustedes, la rendición de cuentas y hacer entrega de las gestiones adelantadas en calidad de Agente Especial Interventor de la E.S.E. Hospital San Jerónimo de Montería durante el periodo comprendido entre el 4 de febrero de 2019 al 26 de junio de 2019, así como presentar las posibilidades de recuperación de la institución (...)».

Que el doctor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, en calidad de Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** – Córdoba, mediante escrito con radicado NURC 1-2019-406721 de 11 de julio de 2019, allegó documento denominado *"Informe de Apertura de Intervención del Hospital San Jerónimo de Montería del 26 de junio de 2019"*, mediante el cual realizó la siguiente solicitud:

«(...) Cabe resaltar que a la fecha se han logrado acercamientos, con la Gobernadora del Departamento de Córdoba, quien nos manifestó su completo apoyo a las gestiones de la intervención gestiones de la intervención y solicita se continúe con el proceso de intervención de la institución hospitalaria, más aún en el actual periodo electoral.

Por todas las apreciaciones anteriores y con el único propósito de culminar todos los planes que desde las diferentes áreas se quieran implementar a fin de lograr la estabilización financiera y operativa del hospital San Jerónimo de Montería, se propone muy respetuosamente sea prorrogada al término de la intervención por un periodo de dos (2) años y de esta manera recuperar el patrimonio de los cordobeses (...)».

Que de otra parte y acorde con la Resolución 1342 de 2019 del Ministerio de Salud y Protección Social *"Por la cual se efectúa la categorización del riesgo de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial para la vigencia 2019"* la ESE se encuentra categorizada en riesgo bajo.

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales en concepto técnico de seguimiento del 19 de julio de 2019, realizó el análisis de la situación actual de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, departamento de Córdoba, identificando los siguientes aspectos:

«(...)

- *Se iniciaron las actualizaciones y socializaciones de guías, protocolos, procesos y procedimientos, al igual que las políticas de seguridad del paciente, no obstante, es primordial continuar con el plan de acción propuesto en aras de garantizar y asegurar los derechos de los usuarios frente a la atención.*

- *Se requiere realizar las adecuaciones a la infraestructura del área Urgencias Adultos, debido a que las falencias de este servicio ponen en riesgo latente la atención de los usuarios, motivo por el cual el agente interventor deberá proponer acciones conjuntas con la Gobernación de Córdoba.*

- *La ESE durante el proceso de intervención inició con el levantamiento de los inventarios de activos fijos (equipos biomédicos, elementos y otros), de otra parte, inició con el proceso de actualización de hojas de vida.*

- *El hospital inició la organización y preservación del área de archivo, no obstante, es prioritario revisar el lugar donde reposan las historias clínicas físicas, dadas las fallas en infraestructura que ponen en riesgo la salvaguarda de estas.*

- *La ESE ha velado por adelantar procesos de contratación ajustados a la norma, es decir, al Estatuto y al Manual de Contratación de la entidad, no obstante, es necesario tener claridad del costo beneficio frente a la contratación de prestación de servicios.*

- *El hospital en materia de procesos jurídicos no tiene cuantificadas las pretensiones, tiene registrados 124 en los diferentes despachos judiciales, pero a la fecha no se ha definido el riesgo para los mismos, lo cual le permitiá definir políticas para lograr el cumplimiento de la normativa y prevenir el daño antijurídico, así como adelantar la defensa adecuada de los intereses de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería y tener definidas las contingencias y el impacto financiero, es decir registrar los valores en las cuentas contables correspondientes.*

- *No se cuenta con información cuantificada de los títulos judiciales, por lo tanto y debe orientarse la gestión a establecerlos, identificarlos, adelantar el recaudo de estos.*

- *La ESE Hospital Departamental San Jerónimo de Montería en los estados financieros no reflejan la real situación de la institución, encontrando una serie de inconsistencias, como la ausencia de provisiones contables para cartera superior a 360 días, falta de contabilización en cuentas de orden por contingencias judiciales, situación que contradice los parámetros contables de registro para efectos de provisión por contingencias y que al momento de registrarse impactaran directamente con el patrimonio real de la institución.*

- *En lo relacionado con el talento humano durante el proceso de intervención del Hospital San Jerónimo de Montería a nivel de empleados la entidad se encuentra al día con los pagos por concepto de sueldos y aportes a seguridad social de los 98 empleados de planta, sin embargo a los contratistas se les adeuda en promedio cuatro meses y la deuda asciende a $16.930 millones a marzo de 2019, distribuidos así: $11.367 millones obedecen a cuentas con personal asistencial (especialistas, médicos, enfermeras y auxiliares) y $5.562 (sic) millones deudas con personal administrativo.*

  Dichas cifras son objeto de depuración la ESE no tiene plenamente reconocidas todas sus obligaciones, situación que se evidencio durante la toma de posesión.

- *La ESE Hospital Departamental San Jerónimo de Montería, durante el corto tiempo del proceso de intervención ha logrado mejorar su capacidad de producción, lo cual se ve reflejado en el resultado de los indicadores de "facturación del periodo", al pasar de facturar $2.980 millones en enero de 2019 a $4.735 a marzo de 2019.*

- *La ESE no alcanza el cumplimiento de la totalidad de los indicadores planeados en el plan de acción, toda vez que no se garantiza el flujo continuo de recursos que permita el pago de las obligaciones generadas en la operación corriente y el pago del pasivo acumulado cuyo monto con corte marzo de 2019, alcanza la suma de $ 62.360 millones.*

  Lo anterior, teniendo en cuenta que los indicadores de saneamiento de deudas acumuladas, corrección de déficit presupuestal con recaudo y rotación de cartera no presentan cumplimiento, lo cual impacta de manera directa en la prestación del servicio de salud al no cumplirse las metas establecidas en los indicadores de habilitación y calidad.

- *Los datos reportados por la entidad carecen de confiabilidad y oportunidad, por lo tanto, es necesario adelantar la depuración en los diferentes componentes...*

  La Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales considera un único escenario aplicable a la Entidad:

  La prórroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar a la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, dadas las condiciones actuales de la entidad y el poco tiempo que ha transcurrido la medida se hace necesario prorrogarla por el término de un (1) año, con el fin de lograr enervar los hallazgos que dieron origen a la misma

  (...)».

Que de acuerdo con las consideraciones antes expuestas así como lo señalado en el concepto presentado por el Agente Especial Interventor de la ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA y la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales, se puede concluir que conforme el grado de avance reflejados en los resultados expuestos y toda vez que la ESE se encuentra adelantando gestiones para enervar los hallazgos se hace necesaria la prórroga de la medida.

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el artículo tercero de la Resolución 481 del 13 de abril de 2015 y con fundamento en el concepto técnico antes mencionado en sesión del 23 de julio de 2019 (según consta en el Acta No. 250 de la misma fecha) recomendó al Superintendente Nacional

de Salud prorrogar por el término de un (1) año la medida de **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada a la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, del departamento de Córdoba.

Que, de conformidad con lo anterior, el despacho del Superintendente Nacional de Salud acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales de prorrogar la vigencia de la medida **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada a la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, del departamento de Córdoba, por el término de un (1) año, con el fin de llevar a cabo las actividades y gestiones necesarias para realizar el proceso de depuración contable y saneamiento financiero; a efectos de mantener y mejorar los indicadores mínimos de gestión del Plan de Acción en cada uno de los componentes administrativo, financiero y jurídico, mercadeo y técnico científico; así como para garantizar la prestación de los servicios de salud en términos de accesibilidad, seguridad, continuidad, oportunidad, pertinencia y seguridad.

Que en mérito de lo expuesto, este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. PRORROGAR la medida de **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada a la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, del departamento de Córdoba, identificado con NIT. 891.079.999-5, por el término de un (1) año, es decir, del 2 de agosto de 2019 hasta el 2 de agosto de 2020, de conformidad con la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR al Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, del departamento de Córdoba, que dentro del término dispuesto para la prórroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar, adelante las siguientes:

1. Mantener el proceso de organización y preservación del área de archivo, dando cumplimiento a las normas correspondientes, así como la que hace alusión a las historias clínicas.

2. Continuar garantizando el abastecimiento de medicamentos, insumos y dispositivos médicos necesarios para la prestación de los servicios de salud.

3. Revisar y ajustar de las guías, protocolos, procesos y políticas de seguridad del paciente, además de reactivar las socializaciones de estas y medición de adherencias.

4. Reactivar los comités institucionales.

5. Fortalecer el servicio triage, a efectos de garantizar la prestación de servicio a los usuarios, sistematizar el proceso para obtener datos confiables y oportunos.

6. Culminar las actividades de inventario y evaluación de los activos fijos.

7. Continuar con las actividades relacionadas con el cumplimiento del sistema único de habilitación.

8. Organizar los servicios de urgencias, teniendo en cuenta las normas y requisitos de habilitación.

9. Revisar y ajustar el presupuesto de la vigencia 2019, así como adelantar estrategias tendientes a mejorar el recaudo tanto de la vigencia actual como de la vigencia anterior, además implementar un plan de contención del gasto a efectos de evitar que al finalizar la vigencia 2019 se presente déficit presupuestal.

10. Adelantar el proceso de depuración contable a efectos de conocer la realidad financiera de la institución.

11. Implementar un sistema costos que permita identificar los costos y gastos asociados a la operación.

12. Reportar oportunamente la información de los indicadores mínimos de gestión del plan de acción en el Sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales – FENIX; para lo cual realizará el reporte mensual con plazo máximo el día 20 de cada mes; teniendo en cuenta los lineamientos y los formatos definidos, acorde con lo establecido en la Resolución 5917 de 2017. En consecuencia, adelantar las acciones para poner a la entidad al día.

13. Presentar el replanteamiento de metas que considere necesario, con miras de enrutar la entidad con el objetivo de garantizar la adecuada prestación del servicio de salud.

14. Consolidar el inventario de procesos jurídicos, identificando: cuantía, riesgo jurídico y el registro contable en las cuentas correspondientes.

15. Adelantar buenas prácticas de defensa jurídica.

16. Efectuar la depuración de los títulos judiciales, verificando a través de las diferentes fuentes de información y promoviendo la recuperación de aquellos que reposan en los diferentes despachos judiciales.

17. Realizar seguimiento a los procesos contractuales en todas sus etapas (planeación, selección, ejecución, terminación y liquidación).

ARTÍCULO TERCERO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al señor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162, en su calidad de Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** o quien haga sus veces o se designe para tal fin, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, a la cuenta de correo electrónico coord.sistemas@esesanjeronimo.gov.co, teniendo en cuenta que el vigilado destinatario del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, según información suministrada por la Oficina de Tecnologías de la Información de esta entidad; o a la dirección física remitiendo para tal efecto citación a la Carrera 14 No. 22 – 206 del municipio de Montería (Córdoba); o a la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Si no hay otro medio más eficaz de surtir la notificación personal, se procederá a notificar mediante aviso que se enviará a la dirección del vigilado de conformidad con lo establecido en el artículo 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO CUARTO. COMUNICAR el contenido de la presente resolución al doctor GILDARDO TIJARO GALINDO, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858, designado como Contralor para la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la ESE **HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, mediante oficio dirigido a la Carrera 7 número 17 - 01 oficina 617 en la ciudad de Bogotá D.C., o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 37 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO QUINTO. ADVERTIR a la firma Contralora que deberá continuar llevando a cabo la presentación de los informes que correspondan en cumplimiento de las obligaciones establecidas a partir de su nombramiento mediante Resolución 000360 del 1 de febrero de 2019 y en los términos allí indicados.

ARTÍCULO SEXTO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, que deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, ante el despacho del Superintendente Nacional de Salud de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo, en los términos del artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, artículo 335 del Estatuto Orgánico del sistema Financiero y el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016.

ARTÍCULO SÉPTIMO. **COMUNICAR** el contenido del presente acto administrativo al Ministerio de Salud y Protección Social, al Gobernador del departamento de Córdoba y al alcalde del municipio de Montería.

ARTÍCULO OCTAVO. **VIGENCIA.** La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá D. C., 01 AGO 2019

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Elaboró: Yolima Angélica Cuellar Angulo – Contratista SDNS
Revisó: José Daniel Suárez Delgado – Asesor Oficina Asesora Jurídica
Paola Andrea Godoy Casadiego – Jefe de Oficina Asesora Jurídica
José Luis Rodríguez Quintero – Director de Medidas Especiales para Prestadores de Servicios de Salud y Entidades del Orden Territorial
Claudia Marina Gómez Prada – Asesora Despacho Superintendente Nacional de Salud (E)
Aprobó: Germán Augusto Garrido Gómez – Superintendente Delegado para las Medidas Especiales

Gobierno y Orden

SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

RESOLUCIÓN NÚMERO 009242 DE 2020

(30 JUL 2020)

*"Por la cual se prorroga el término de la medida de **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada mediante la Resolución 000360 del 1° de febrero de 2019 a la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO (ESE) HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, del departamento de Córdoba, identificado con el NIT 891.079.999-5"*

EL SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

En uso de sus facultades legales y reglamentarias, en especial las que le confieren los artículos 230 parágrafo 1 y 233 de la Ley 100 de 1993, los artículos 114, 115 y 335 del Decreto Ley 663 de 1993, el artículo 68 de la Ley 715 de 2001, el numeral 5° del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, modificado por el artículo 124 de la Ley 1438 de 2011, el artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, los artículos 9.1.1.1.1 y 9.1.2.1.1. del Decreto 2555 de 2010, el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 del 2016, el Decreto 2462 de 2013 modificado por el Decreto 1765 de 2019, el Decreto 1542 de 2018 y,

CONSIDERANDO

Que de conformidad con los artículos 48 y 49 de la Constitución Política, la Seguridad Social en su componente de atención en salud, es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que en virtud del artículo 154 Ley 100 de 1993, el Estado intervendrá en el servicio público de Seguridad Social en Salud, con el fin de garantizar los principios consagrados en nuestra Carta Política y en los artículos 2° y 153 de la citada Ley, este último modificado por el artículo 3° de la Ley 1438 de 2011.

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 115 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (EOSF) (modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999), aplicable al Sistema General de Seguridad Social en Salud por remisión del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, la toma de posesión e Intervención Forzosa Administrativa para Administrar, es una medida especial que tiene por finalidad *"(...) establecer si la entidad debe ser objeto de liquidación; si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social, o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones (...)"*.

Que el artículo 42 de la Ley 715 de 2001, definió como competencia de la Nación en el sector salud, la siguiente: *"(...) 42.8. Establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica y/o administrativa de las instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sea para su liquidación o administración a través de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos que señale el reglamento (...)"*.

Que el artículo 68 de la citada ley le otorgó la potestad a la Superintendencia Nacional de Salud de ejercer, *"(...) la intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplan funciones de explotación u operación de monopolios rentísticos, cedidos al sector salud, Empresas Promotoras de Salud e Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier naturaleza, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones*

Que el numeral 5 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007 modificado por el artículo 124 de la Ley 1438 de 2011, establece que la Superintendencia Nacional de Salud para el desarrollo de sus funciones de inspección, vigilancia y control, tendrá como base entre otros, el eje de acciones y medidas especiales estableciendo que; *"(...) Su objetivo es adelantar los procesos de intervención forzosa administrativa para administrar o liquidar las entidades vigiladas que cumplen funciones de Entidades Promotoras de Salud, Instituciones prestadoras de Salud de cualquier naturaleza y monopolios rentísticos cedidos al sector salud no asignados a otra entidad, así como para intervenir técnica y administrativamente las direcciones territoriales de salud (...)"*.

Que de conformidad con el artículo 68 de la Ley 1753 de 2015, *"(...) Las medidas especiales que se ordenen se regirán por lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, incluido el artículo 291 y siguientes de ese estatuto, en lo que resulte pertinente a las medidas especiales; el Decreto número 2555 de 2010: las disposiciones aplicables del Sector Salud y las normas que los sustituyan, modifiquen o complementen (...)"*.

Que el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016 en concordancia con lo establecido en el artículo 335 del Decreto Ley 663 de 1993 -Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, dispone que las medidas cautelares y la toma de posesión de bienes, haberes y negocios, se regirán por las disposiciones contempladas en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y serán de aplicación inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que procede contra las mismas no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo.

Que en armonía con lo establecido en las normas anteriores, la Ley 1966 de 2019 como parte de las normas que reforman el Sistema General de Seguridad Social en Salud, estableció en su artículo 17 que todas las facultades del Superintendente Nacional de Salud que desarrollan el eje de medidas especiales establecidas en el numeral 5 del artículo 37 de la Ley 1122 de 2007, serán de ejecución inmediata y en consecuencia, los recursos de reposición interpuestos en su contra tendrían un efecto devolutivo.

Que en virtud de lo dispuesto en el artículo 115 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 000360 del 1° de febrero de 2019, ordenó:

> *«(...) la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** – Córdoba identificada con NIT. 891.079.999-5, ubicada en la Carrera 14 No. 22 – 200 del municipio de Montería, por el término de seis (6) meses, con la finalidad de garantizar la adecuada prestación del servicio de salud, de conformidad con las normas que rigen el Sistema General de Seguridad Social en Salud y lo dispuesto en el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente Resolución.*
> *(...)»*

Que en el mencionado acto administrativo en sus artículos quinto y octavo se designó al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.044 de Bogotá y al doctor **GILDARDO TIJARO GALINDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá, como Agente Especial Interventor y contralor, de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** – Córdoba, respectivamente.

Que mediante la Resolución 006240 del 25 de junio de 2019, en el artículo primero se removió al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA**, identificado con la cédula de ciudadanía 79.686.044 de Bogotá, y en su lugar se designó como Agente Especial Interventor de la ESE en intervención forzosa administrativa para administrar, al doctor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín, quien tomó posesión del cargo el 25 de junio de 2019 según Acta S.D.M.E. 013.

Que mediante la Resolución 007566 del 1° de agosto de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó la prórroga de la medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar

Que mediante escrito radicado NURC 1-2020-342569 del 7 de julio de 2020, el Agente Especial Interventor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, presentó documento denominado: *"INFORME DE GESTIÓN 2019 - 2020"*, mediante el cual presentó informe y solicitud de prórroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** – Córdoba, con fundamento en los siguientes argumentos:

"(...) Cabe resaltar que durante la vigencia de la medida se han tenido avances significativos en cada uno de los componentes, sin embargo, existen situaciones que deben resolverse en el corto plazo, tales como:

- *Continuar con la organización de las cuentas por pagar de la base de giro para el pago de pasivo (Contratistas, servicios públicos, cooperativas, fundaciones y OPS) con los recursos Fonsaet por valor de $12.517 millones.*
- *Continuar con el mantenimiento preventivo y correctivo de equipos biomédicos.*
- *Es necesario la reconversión tecnológica de equipamiento biomédico que permita la adecuada prestación del servicio de nivel II y tendiente a incrementar la complejidad (alta complejidad) por valor de $5.000 millones en un proyecto estructurado y presentado al Ministerio de Salud y Protección Social. Proyecto: Adquisición de equipos biomédicos para remplazar los existentes por obsolescencia para la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería*
- *Para mejorar la competitividad del hospital y que sea centro de referencia para todo el Departamento, es necesario implementar programas de alta envergadura tales como: Cardiovascular (hemodinámica y trasplante cardiaco), renal (diagnóstico, diálisis y trasplante renal) y unidad de trauma.*
- *En infraestructura se requieren realizar obas de mejoramiento en las áreas de archivo central, urgencias pediátricas, cardiología, morgue y laboratorio clínico, las cuales tienen un valor estimado de inversión $1.000 millones. De esta manera se cumplirfa con el 100% de los estándares de habilitación.*
- *En el área de protección y seguridad falta adquisición de la red contra incendios, llamado de enfermería, remodelación del área de residuos sólidos y actualización de las redes y cambio de la subestación eléctrica, con un costo aproximado de $2.500 millones.*
- *Cambio y puesta en funcionamiento del ascensor camillero por valor de $260 millones aproximadamente.*
- *Terminar con el proceso de levantamiento de inventarios y valorización de los activos fijos de la entidad.*
- *Estructuración de sistema de costos unitarios. A la fecha se tiene un avance del 20%.*
- *Terminar con el proceso de depuración (conciliación administrativa, devoluciones y glosas) y el recaudo de la cartera, que a la fecha presenta un avance del 72.8%.*
- *Con el anterior recaudo de cartera se propenderá a la cancelación de las cuentas por pagar de vigencias expiradas con corte a 31 de diciembre de 2018, disminuyendo así el déficit fiscal con que cuenta el hospital.*
- *Continuar con el proceso de depuración y conciliación de los estados financieros de la entidad, los cuales se encontraban inactivos desde el año 2007.*
- *Para prestar un mejor servicio asistencial con oportunidad y calidad es necesario el montaje de la central de mezclas y unidosis, que permita optimizar los recursos farmacéuticos de la institución. Es de resaltar que este proceso es de obligatorio cumplimiento de habilitación. Con un costo aproximado de $500 millones.*
- *Continuar con el cumplimiento de los nuevos estándares de habilitación de acuerdo a la resolución 3100 de 2019, actualmente se cuenta con un cumplimiento del 87,85%*
- *Existen 35 procesos ejecutivos, que tiene pretensiones por valor de $14.807.907.230, m[á]s $1.200.000.000 que han sido recaudados por títulos judiciales, los cuales se activarían con el levantamiento de la medida, lo que se podría mitigar suscribiendo contratos de transacciones tendientes al pago de estas obligaciones y terminación de los procesos.*
- *Continuar con la aplicación de la política de prevención del daño antijurídico, garantizando la adecuada y oportuna defensa judicial de la entidad en cualquier controversia jurídica que no incremente las condenas en la institución.*

Teniendo en cuenta la información de cada uno de los indicadores de seguimiento (Fénix), la dinámica actual de la institución y la proyección de crecimiento que se espera [,] se recomienda que técnicamente la medida forzosa administrativa para administrar debe continuar por el término que considere la Superintendencia Nacional de Salud (...)".

Que mediante escrito radicado NURC 1-2020-349787 del 10 de julio de 2020, el doctor **GILDARDO TIJARO GALINDO**, en calidad de contralor designado de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** – Córdoba, presentó informe y recomendación del proceso de intervención forzosa administrativa para administrar, exponiendo a tal fin las siguientes conclusiones:

"(...)

Para esta Contraloría con Funciones de Revisor Fiscal, se pueden extraer las siguientes conclusiones de lo que se ha ejecutado del proceso de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar el Hospital San Jerónimo de Montería:

- *En materia de contratación se ha visto la mejoría en la etapa de gestión y planeación de la contratación, aun cuando se siguen presentando serias deficiencias en dicho proceso.*
- *Dicha situación ha permitido mejorar el suministro de insumos, medicamentos y elementos necesarios para la prestación de servicios de salud de la entidad.*
- *En materia de procesos judiciales se ha mejorado la gestión y organización de los procesos judiciales, en donde se reconstruyó la mayoría de las piezas procesales, pero aún se siguen presentando serias deficiencias en la calidad en la que se atienden dichas actuaciones judiciales, comprometiendo el derecho de defensa técnica del Hospital*
- *En lo relacionado con provisión del pasivo contingente, la gestión en la intervención ha sido poco eficiente, situación que es preocupante para esta Contraloría con Funciones de Revisor Fiscal, teniendo en cuenta que se puede ver comprometida en gran parte la viabilidad financiera de la entidad.*
- *Respecto de los títulos judiciales, se evidenció cumplimiento del indicador, aun cuando existen títulos por recaudar.*
- *En caso de levantarse la medida especial, el Hospital San Jerónimo de Montería tendría que asumir el pasivo de los procesos ejecutivos en un periodo breve de tiempo, situación que comprometería su capacidad de pago de manera grave.*

Así las cosas, y teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, esta Contraloría con Funciones de Revisor Fiscal, recomienda seguir con la medida especial de Intervención Forzosa Administrativa, con fines de administración, para efectos de seguir recuperando financiera, administrativa y jurídicamente al Hospital San Jerónimo de Montería. No obstante, es urgente que la entidad adopte un plan de choque para realizar una recuperación más agresiva de los aspectos jurídicos que tiene que subsanar y que fueron mencionados con anterioridad. (...)"

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales en concepto técnico de seguimiento del 16 de julio de 2020, realizó el análisis de la situación actual de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** departamento de Córdoba en medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar, concluyendo lo siguiente:

«(...)

*La **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, en el marco del proceso de intervención forzosa administrativa para administrar ha garantizado la prestación de los servicios de salud, asegurando el suministro de medicamentos, insumos, dotación requerida, talento humano necesario para cubrir los servicios habilitados y ofertados, aunado a lo anterior, en aras de garantizar el cumplimiento de las políticas de seguridad del paciente durante la intervención se adecuaron los servicios de hospitalización (adultos, pediatría y neonatos), quirófanos, UCI, aislamiento, medios diagnósticos, banco de sangre, ginecobstetricia y urgencias adultos, brindando servicios con estándares de calidad adicionalmente:*

Social a consecuencia de la pandemia del COVID 19, garantizando la prestación de los servicios con estándares de calidad, seguridad clínica, accesibilidad, efectividad y pertinencia, no obstante, es primordial continuar con las actividades propuestas asegurando el cumplimiento pleno los derechos de los usuarios.

- La ESE inició el levantamiento de los inventarios de activos fijos (equipos biomédicos, elementos y otros), al igual que la actualización de hojas de vida de los equipos.

- El hospital inició la organización y preservación del área de archivo, en especial donde reposan las historias clínicas físicas, por otra parte, el archivo general continua en proceso de adecuación de acuerdo con lo establecido por las normas del Archivo General de la Nación.

- La ESE realizó el ajuste normativo de la gestión contractual y actualizó el proceso y sus procedimientos, logrando avances importantes en este, adicionalmente ha propendido por realizer una adecuada supervisión del contrato, adicionalmente ha efectuado sensibilización para lograr la aprehensión y efectividad de la supervisión de los contratos.

- El hospital en materia de procesos jurídicos identificó el valor de las pretensiones y determinó las cuantías de los procesos fallados, actualmente tiene 224 procesos activos y 16 fallados, todos con las cifras definidas de acuerdo con el riesgo latente y el riesgo materializado en los procesos fallados; de otra parte, ha procurado una adecuada defensa de los procesos [e] implementó la política de prevención del daño antijurídico [y] efectuó la consecución de las piezas procesales y ajustó el área.

- Se definieron las contingencias y las cuentas por pagar, por lo que se procedió a hacer el registro en los estados financieros.

- Se logró la recuperación de los títulos judiciales identificados en el 95,20%, lo que implicó un recaudo para el flujo de caja de la ESE, queda pendiente culminar el proceso y validar lo relacionado con los títulos judiciales de la ciudad de Cartagena.

- En cuanto a la gestión contractual se avanzó en lo siguiente: aumento de las cuantías para la contratación de la ESE, implementación del comité de compras, regulación de las órdenes de compra y servicios, implementación del comité de ventas en servicios de salud, inclusión de nuevas modalidades de contratación (empréstito, consultoría, comodatos entre otros), establecieron la obligatoriedad como requisito para contratar de la Pólizas RC Médica.

- La ESE debe continuar con la depuración de sus activos y pasivos y dar continuidad a la ejecución de los recursos Fonsael.

- En lo relacionado con el talento humano durante el proceso de intervención del Hospital San Jerónimo de Montería a nivel de empleados la entidad se encuentra al día con los pagos de la operación corriente por concepto de sueldos y aportes a seguridad social, aportes parafiscales, descuentos de nómina de los 91 empleados de planta y 414 por OPS, sin embargo adeuda la suma de $14.419 millones de vigencias anteriores a contratistas directos en las que se encuentran el personal asistencial, especialistas, médicos, enfermeras, auxiliares y personal administrativo a lo cual debe adelantar gestiones para la cancelación de los mismos.

- La ESE Hospital San Jerónimo de Montería, durante el proceso de intervención ha logrado mejorar su capacidad de producción, lo coal se ve reflejado en el resultado de los indicadores de "facturación del periodo", al pasar de facturar $2.980 millones en enero de 2019 a $4.463 a diciembre de 2019 aunque, debido a la pandemia COVID 19, a abril de 2020 se vio disminuida a $2.359 millones.

- La ESE no alcanza el cumplimiento de la totalidad de los indicadores planteados en el plan de acción, toda vez que no se garantiza el flujo continuo de recursos que le permitan el pago del pasivo acumulado cuyo monto a abril de 2020, alcanza la suma de $54.103 millones.

(...) Recomendación

La prórroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, dadas las condiciones actuales de la entidad, así como el contexto frente a la emergencia sanitaria en el departamento y a nivel nacional, lo que implica el manejo y toma de decisiones inmerso en una situación atípica que afecta el rol normal del hospital; por lo tanto y con miras a dar cumplimiento a las actividades pendientes, enervar los hallazgos y mitigar el riesgo de inviabilidad de la entidad, se prevé un término de al menos un año para cumplir con los objetivos y metas que permitan continuar con el proceso de mejora que ha tenido el Hospital San Jerónimo de Montería, no obstante y teniendo en cuenta el EOSF en el artículo 116 modificado por la Ley 510 de 1999 en el artículo 22 que cita:

"(...) El artículo 116 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, quedará así:

La toma de posesión conlleva:
(...)
Cuando no se disponga la liquidación de la entidad, la toma de posesión no podrá exceder del plazo de un (1) año, prorrogable por la Superintendencia Bancaria, por un plazo no mayor de un año; si en ese lapso no se subsanaren las dificultades que dieron origen a la toma de posesión, la Superintendencia Bancaria dispondrá la disolución y liquidación de la institución vigilada. Lo anterior sin perjuicio de que el Gobierno por resolución ejecutiva autorice una prórroga mayor cuando así se requiera en razón de las características de la entidad. (...)" (Subrayas fuera de texto); en consecuencia, la prórroga por parte de la Superintendencia Nacional de Salud sería por el término de seis (6) meses

Actividades para desarrollar en caso de prorrogar la medida:

1- Continuar: garantizando el abastecimiento de medicamentos, insumos y dispositivos médicos necesarios para la prestación de los servicios de salud; con las estrategias usuarios; sistematizar el proceso para obtener datos confiables y oportunos; las actividades relacionadas con el cumplimiento del sistema único de habilitación; las guías, protocolos, procesos y políticas de seguridad del paciente, además de reactivar las socializaciones de estas y medición de adherencias.
2- Revisión y ajuste del presupuesto vigencia 2020, así como adelantar estrategias tendientes a mejorar el recaudo tanto de la vigencia actual como de las vigencias anteriores, continuar con la contención del gasto a efectos de evitar que al finalizar la vigencia 2020 se presente déficit presupuestal.
3- Adelantar el proceso de depuración contable a efectos de conocer la realidad financiera de la Institución y dar continuidad a la ejecución de los recursos Fonsaet.
4- Continuar con la actualización del módulo de costos que permita identificar los costos y gastos asociados a la operación.
5- Culminar el proceso de depuración contable y saneamiento financiero, en cuanto a la identificación definitiva de sus cuentas: inventario y evaluación de activos, avalúo de bienes muebles e inmuebles, bancos, cuentas por cobrar y por pagar, gestionar la facturación pendiente por radicar, conciliación y recuperación de cartera con cada una de las entidades responsables de pago; con el fin de lograr la razonabilidad de los estados financieros al cierre de esta vigencia.
6- Continuar con el reporte del sistema de gestión y control para las medidas especiales Fénix, el cual debe efectuarse con la oportunidad y calidad definidas de acuerdo con la normativa.
7- Culminar con la depuración de los títulos judiciales, verificando a través de las diferentes fuentes de información y promoviendo la recuperación de estos que reposan en los diferentes despachos judiciales; así como realizar el recaudo correspondiente.
8- Garantizar la adecuada prestación del servicio de salud con calidad y oportunidad y dando cumplimiento con las normas, adicionalmente cumplir con todas las normas, guías, protocolos relacionados con la emergencia derivada por el Covid 19. (...)"

Que el artículo 116 del EOSF modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999, en concordancia con lo establecido en el artículo Artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, dispone que si en el plazo de un año no se subsanan las dificultades que dieron origen a la adopción de la medida, la misma se podrá prorrogar por un término igual, sin perjuicio que el Gobierno Nacional autorice por resolución ejecutiva una prórroga mayor cuando así se requiera en razón de las características de la entidad.

Que el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, en cumplimiento de lo previsto en el artículo tercero de la Resolución 461 del 13 de abril de 2015 en sesión del 23 de julio de 2020 (según consta en el Acta No. 291 de la misma fecha) y con fundamento en el concepto técnico antes mencionado, así como, en los informes presentados por el agente especial interventor y contralor de la ESE, recomendó al Superintendente Nacional de Salud prorrogar por el término de seis (6) meses la medida de **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada a la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** del departamento de Córdoba.

Que la anterior recomendación del Comité de Medidas Especiales de prorrogar la vigencia de la medida se fundamenta, por una parte, en el grado de avance reflejado por la ESE durante la vigencia de la misma y por otra, en que la ESE se encuentra adelantando las gestiones necesarias para enervar los hallazgos que dieron origen a la misma, con miras a lograr la estabilidad financiera, administrativa jurídica y la adecuada prestación de los servicios en salud.

Que, de manera adicional, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud recomendó ordenar al Agente Especial Interventor adelantar las actividades tendientes a lograr la razonabilidad de los estados financieros antes de culminar la prórroga de la medida autorizada en el presente acto administrativo.

Que, de conformidad con lo anterior, el despacho del Superintendente Nacional de Salud acoge la recomendación del Comité de Medidas Especiales de prorrogar la vigencia de la medida de **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada a la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** departamento de Córdoba, por el término de seis (6) meses, a efectos de mantener y mejorar los indicadores mínimos de gestión del Plan de Acción en cada uno de los componentes administrativo, financiero, jurídico, mercadeo y técnico científico; así como para garantizar la prestación de los servicios de salud en términos de accesibilidad, seguridad, continuidad, oportunidad, pertinencia y seguridad.

Que en mérito de lo expuesto, este despacho,

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO. PRORROGAR la medida de **INTERVENCIÓN FORZOSA ADMINISTRATIVA PARA ADMINISTRAR** ordenada mediante la Resolución 000360 de 2019 a la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA,** de la ciudad de Montería departamento de Córdoba, identificado con NIT. 891.079.999-5, por el término de seis (6) meses, es decir, del 3 de agosto de 2020 hasta el 3 de febrero de 2021, de conformidad con la parte motiva de la presente resolución.

ARTÍCULO SEGUNDO. ORDENAR al Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** del departamento del Córdoba que, dentro del término dispuesto para la prórroga de la medida de intervención forzosa administrativa para administrar, adelante las siguientes actividades:

1- Continuar garantizando el abastecimiento de medicamentos, insumos y dispositivos médicos necesarios para la prestación de los servicios de salud; con las estrategias usuarios; sistematizar el proceso para obtener datos confiables y oportunos; las actividades relacionadas con el cumplimiento del sistema único de habilitación; las guías, protocolos, procesos y políticas de seguridad del paciente, además de reactivar las socializaciones de estas y medición de adherencias.

2- Revisión y ajuste del presupuesto vigencia 2020, así como adelantar estrategias tendientes a mejorar el recaudo tanto de la vigencia actual como de las vigencias anteriores, continuar con la contención del gasto a efectos de evitar que al finalizar la

4- Continuar con la actualización del módulo de costos que permita identificar los costos y gastos asociados a la operación.

5- Culminar el proceso de depuración contable y saneamiento financiero, en cuanto a la identificación definitiva de sus cuentas: inventario y evaluación de activos, avalúo de bienes muebles e inmuebles, bancos, cuentas por cobrar y por pagar, gestionar la facturación pendiente por radicar, conciliación y recuperación de cartera con cada una de las entidades responsables de pago; con el fin de lograr la razonabilidad de los estados financieros al cierre de esta vigencia.

6- Continuar con el reporte del sistema de gestión y control para las medidas especiales Fénix, el cual debe efectuarse con la oportunidad y calidad definidas de acuerdo con la normativa.

7- Culminar con la depuración de los títulos judiciales, verificando a través de las diferentes fuentes de información y promoviendo la recuperación de estos que reposan en los diferentes despachos judiciales; así como realizar el recaudo correspondiente.

8- Garantizar la adecuada prestación del servicio de salud con calidad y oportunidad y dando cumplimiento con las normas, adicionalmente cumplir con todas las normas, guías, protocolos relacionados con la emergencia derivada por el Covid 19.

ARTÍCULO TERCERO. NOTIFICAR PERSONALMENTE el contenido del presente acto administrativo al doctor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162, en su calidad de Agente Especial Interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA** o quien haga sus veces o se designe para tal fin, en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, a la cuenta de correo electrónico contasistemas@esesanjeronimo.gov.cog, teniendo en cuenta que el vigilado destinatario del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, según información suministrada por la Oficina de Tecnologías de la Información de esta entidad; o a la dirección física remitiendo para tal efecto citación a la Carrera 14 No. 22 - 200 de la ciudad de Montería departamento de Córdoba o al correo electrónico rudarrera@gmail.com de conformidad con lo establecido en el artículo 4° del Decreto 491 de 2020; o a la dirección que para tal fin indique el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia de conformidad con lo establecido en los artículos 67 y 68 de la Ley 1437 de 2011, Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Si no hay otro medio más eficaz de surtir la notificación personal, se procederá a notificar mediante aviso que se enviará a la dirección del vigilado de conformidad con lo establecido en el artículo 68 y 69 de la Ley 1437 de 2011.

ARTÍCULO CUARTO. COMUNICAR el contenido de la presente resolución al doctor **GILDARDO TIJARO GALINDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá D.C., designado como Contralor para la medida de intervención forzosa administrativa para administrar el **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**; a la cuenta de correo electrónico: tijaro@outlook.es, teniendo en cuenta que el vigilado destinatario del presente acto administrativo autorizó a través del sistema NRVCC la notificación electrónica de los actos administrativos emitidos por la Superintendencia Nacional de Salud, según información suministrada por la Oficina de Tecnologías de la Información de esta entidad o en el sitio que se indique para tal fin, por el Grupo de Notificaciones de la Superintendencia Nacional de Salud, en los términos del artículo 37 de la Ley 1437 de 2011, así como al **MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO** en la Carrera 8 N° 6C-38 de Bogotá D.C. o a la dirección electrónica: atencioncliente@minhacienda.gov.co o notificacionesjudiciales@minhacienda.gov.co, al **MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL** en la Carrera 13 N° 32-76 piso 1 en la ciudad

notificacionesjudiciales@cordoba.gov.co o en la calle 27 N 3 - 28 de Montería departamento del Córdoba.

ARTÍCULO QUINTO. ADVERTIR al Contralor que deberá continuar llevando a cabo la presentación de los informes que correspondan en cumplimiento de las obligaciones establecidas a partir de su nombramiento mediante Resolución 000360 del 1° de febrero de 2019 y en los términos allí indicados.

ARTÍCULO SEXTO. Contra la presente resolución procede el recurso de reposición, que deberá ser interpuesto dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a su notificación, ante el despacho del Superintendente Nacional de Salud de conformidad con lo previsto en el artículo 76 y siguientes del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

PARÁGRAFO. Lo ordenado en la presente resolución será de ejecución inmediata. En consecuencia, el recurso de reposición que proceda contra la misma no suspenderá la ejecutoriedad del acto administrativo y será decidido en el efecto devolutivo, en los términos del artículo 17 de la Ley 1966 de 2019, artículo 335 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero y el artículo 2.5.5.1.9 del Decreto 780 de 2016.

ARTÍCULO SÉPTIMO. VIGENCIA. La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

Dada en Bogotá D. C., 30 JUL 2020

NOTIFÍQUESE, COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

FABIO ARISTIZÁBAL ÁNGEL
SUPERINTENDENTE NACIONAL DE SALUD

Elaboró: Yolima Angélica Cuéllar Angulo– Contratista SDME
Revisó: José Manuel Suárez Delgado – Asesor SDME
Rocio Ramos Huertas - Asesora Oficina Asesora Jurídica
Mario Camilo León Martínez - Jefe de Oficina Asesora Jurídica
Nayibe Lucia Julio Simancas – Directora de Medidas Especiales para Prestadores de Servicios de Salud y Entidades del Orden Territorial
Claudia Maritza Gómez Prada – Asesora Despacho Superintendente Nacional de Salud
Aprobó: Germán Augusto Guerrero Gómez – Superintendente Delegado para las Medidas Especiales

REPÚBLICA DE COLOMBIA

PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
SECRETARÍA JURÍDICA
Revisó DOC
Aprobó

MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL

RESOLUCIÓN EJECUTIVA NÚMERO 024 **DE 2021**

(2 FEB 2021

Por medio de la cual se prorroga el término de la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**- Córdoba, identificado con NIT. 891.079.999-5.

EL PRESIDENTE DE LA REPÚBLICA

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las conferidas en el inciso 3 numeral 2 del artículo 116 del Decreto-Ley 663 de 1993, modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999, el inciso 3 numeral 2 del artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010 y

CONSIDERANDO

Que la Carta Política estableció en sus artículos 48 y 49, que la Seguridad Social en su componente de atención en salud, es un servicio público de carácter obligatorio que se prestará bajo la dirección, supervisión, organización, regulación, coordinación y control del Estado, con sujeción a los principios de eficiencia, universalidad y solidaridad.

Que el artículo 2 de la Ley 1751 de 2015 determina que la salud es un derecho fundamental, autónomo e irrenunciable, comprende el acceso a los servicios de salud de manera oportuna, eficaz y con calidad para la preservación, el mejoramiento y la promoción de la salud y lo define como un servicio público esencial y obligatorio a cargo del Estado.

Que corresponde al Estado intervenir en el servicio público de seguridad social en salud, tal como lo disponen los artículos 2, 154 y 153 de la Ley 100 de 1993, modificado este último por el artículo 3 de la Ley 1438 de 2011, con el fin de garantizar, entre otros, los postulados consagrados en la Constitución Política.

Que el numeral 42.8 del artículo 42 de la Ley 715 de 2001, determinó como competencia de la Nación en el sector salud, lo siguiente: *"Establecer los procedimientos y reglas para la intervención técnica y/o administrativa de las instituciones que manejan recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud, sea para su liquidación o administración a través de la Superintendencia Nacional de Salud en los términos que señale el reglamento (...)".*

Que de conformidad con lo establecido en el artículo 115 del Estatuto Orgánico del Sistema Financiero, modificado por el artículo 21 de la Ley 510 de 1999, aplicable al Sistema General de Seguridad Social en Salud por remisión del parágrafo 2 del artículo 233 de la Ley 100 de 1993, la toma de posesión e intervención forzosa administrativa es una medida especial que tiene por finalidad *"(...), establecer si la entidad vigilada debe ser objeto de liquidación; si es posible colocarla en condiciones de desarrollar adecuadamente su objeto social, o si se pueden realizar otras operaciones que permitan lograr mejores condiciones (...)".*

Que el artículo 2.5.5.1.1 del Decreto 780 de 2016 señala: "*...la Superintendencia Nacional de Salud aplicará en los procesos de intervención forzosa administrativa, para administrar o para liquidar (...) Instituciones Prestadoras de Salud de cualquier*

naturaleza (...) las normas de procedimiento previstas en el artículo 116 del Decreto-Ley 663 de 1993, la Ley 510 de 1999, y demás disposiciones que lo modifican y desarrollan".

Que el inciso 3 del numeral 2 artículo 116 del Decreto-Ley 663 de 1993 modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999 y el inciso 3 del numeral 2 del artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, prevén: *"...En todo caso, si en el plazo de un (1) año, prorrogable por un término igual no se subsanaren las dificultades que dieron origen a la toma de posesión, la entidad de vigilancia y control dispondrá la disolución y liquidación de la entidad, lo* ***anterior sin perjuicio de que el Gobierno Nacional por resolución ejecutiva autorice una prórroga mayor cuando así se requiera en razón de las características de la institución****".*(Negrilla fuera de texto).

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante Resolución 360 del 1° de febrero de 2019, ordenó en su artículo primero *"(...) la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la* ***ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA*** *– Córdoba identificada con NIT. 891.079.999-5, (...) por el término de seis (6) meses (...)".*

Que en el artículo quinto del citado acto administrativo, se designó como agente especial interventor al doctor **OMAR ALEXANDER PRIETO GARCIA** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.686.044 de Bogotá, posesionado con el acta SDME 004 del 4 de febrero de 2019 y, en el artículo octavo como contralor al doctor **GILDARDO TIJARO GALINDO** identificado con cédula de ciudadanía No. 19.092.858 de Bogotá, posesionado con el acta SDME 005 del 4 de febrero de 2019.

Que mediante la Resolución 6240 del 25 de junio de 2019, la Superintendencia Nacional de Salud ordenó remover al doctor OMAR ALEXANDER PRIETO GARCÍA, como agente especial interventor y, en su lugar designó al doctor **RUBÉN DARÍO TREJOS CASTRILLÓN**, identificado con cédula de ciudadanía 70.077.162 expedida en Medellín, quien tomó posesión del cargo el 26 de junio de 2019 según Acta SDME 013 de la misma fecha.

Que la Superintendencia Nacional de Salud mediante la Resolución 7566 del 1° de agosto de 2019, ordenó la prórroga de la medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar por el término de un (1) año, es decir, del 2 de agosto de 2019 hasta el 2 de agosto de 2020.

Que mediante Resolución 9242 del 30 de julio de 2020, la Superintendencia Nacional de Salud prorrogó la medida de intervención forzosa administrativa para administrar por el término de seis (6) meses, es decir, del 3 de agosto de 2020 al 3 de febrero de 2021.

Que mediante comunicación radicada en la Superintendencia Nacional de Salud bajo el Nurc 202082305515982 del 11 de diciembre de 2020, el agente especial interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, doctor Rubén Darío Trejos Castrillón, presentó el concepto técnico destacando los avances realizados a la ESE en los diferentes componentes y la responsabilidad en la prestación de los servicios de salud frente a la población de la región y; solicitó autorización de prórroga de la medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar bajo los siguientes argumentos:

"(...) ***LOGROS DEL PROCESO DE INTERVENCIÓN***

Hoy se cuenta con una institución con una estructura basada en procesos y procedimientos debidamente instrumentados y adoptados formalmente.

(...)

Continuación de la resolución ejecutiva *"Por medio de la cual se prorroga el término de la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la* ***ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA****- Córdoba, identificado con NIT. 891.079.999-5."*

- *se implementó y exigió, la realización del proceso de inscripción y registro de los contratistas en la plataforma Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP)*
- *Se actualizaron los formatos de supervisión y liquidación de contratos con el fin de garantizar un adecuado seguimiento financiero y contractual de los diferentes contratos de prestación de servicios suscritos.*
- *(...) se logró habilitar el ingreso a la página web del Sispro para la verificación de la seguridad social de los diferentes contratistas de prestación de servicios.*
- *(...) [se recibieron] recursos económicos a través de FONSAET por valor de $12.517 millones de pesos. Con corte al 31 de octubre del 2020 se ha cancelado la suma de $5.562.162.026 correspondientes a contrato de prestación de servicios, $1.492.215.459 a servicios públicos (gas y agua), para un total pagado de $7.054.377.485, quedando aún por cancelar la suma de $5.462.622.515 que se encuentran en trámite de pago.*
- *(...) se ha logrado mantener la operación corriente de la institución; se tiene el pago de la nómina, primas, aumento salarial, seguridad social y parafiscales al día.*
- *(...) los contratos fueron de mayor vigencia, dando aplicación a la planeación contractual, lo que genera sensación de estabilidad, seguridad y compromiso en los colaboradores.*
- *Se tienen mejores relaciones contractuales con las diferentes entidades responsables de pago.*
- *Se implementó un proceso integral de venta de servicios de salud a fin de formalizar y legalizar la contratación con todas las diferentes entidades responsables de pago.*
- *(...) se ha logrado formalizar alianzas estratégicas con diferentes hospitales de la red pública departamental. A la fecha se han visitado 16 de las 32 instituciones hospitalarias, logrando fortalecer la comunicación con cada una de ellas, socializando el nuevo portafolio de servicios, mejorando el sistema de referencia y contrarreferencia. Lo anterior ha posibilitado cambiar de manera significativa la imagen de la institución y recuperar la credibilidad ante la comunidad hospitalaria y los usuarios de los servicios de salud.*
- *Se ha realizado reconversión de equipamiento médico por un valor aproximado de $2.739.335.875 millones de pesos. Además, inversiones en infraestructura por un valor de $642.132.871 lo que ha permitido lograr un hospital con una mejor hotelería, tecnología e infraestructura. Estas inversiones se han realizado con esfuerzo financiero propio.*
- *En el presente año, con ocasión de la pandemia COVID19, (...) se lograron donaciones de elementos de protección social y equipamiento biomédico con los cuales se ha logrado soportar, en buena medida, el manejo de la pandemia en condiciones seguras.*
- *Desde el inicio de la intervención, la operación financiera corriente, está sostenida.*
- *Con corte a el 31 de octubre de 2020, se ha realizado 24 conciliaciones de saldos de cartera y 108 conciliaciones de glosas con las diferentes EPS, generando, depuración de cartera y mejoramiento del flujo de caja de la institución.*
- *Al 31 de octubre de 2020, se realizó deterioro de cuentas por cobrar mayores a 360 días, por valor de $27.276.970.669, permitiendo tener una información financiera real, veraz y confiable de la situación del Hospital.*
- *En la vigencia 2020, se realizó castigo a cuentas por cobrar por valor de $3.405.265.824 mejorando el indicador de razonabilidad financiera.*
- *(...) A la fecha de se ha logrado el reconociendo sobre facturas de Comfacor Eps por valor de $10.830.122.109 y Manexka Eps por valor de $777.277.958.*
- *Durante el presente año, se han realizado acuerdos de pago con las siguientes entidades: Nueva Eps, Salud Total, Medicina Integral, Comparta Eps, Eps Sanitas, Ambuq Eps, Cajacopi Eps y Savia Salud Eps, por valor de $7.137.828.690.*
- *Se realizaron negociaciones con los diferentes proveedores y acreedores de la entidad obteniendo descuentos financieros del orden de los $1,819,176,633 millones de pesos.*
- *Logramos la depuración de $1.087 millones de pesos del rubro de bienes de los pasivos de la entidad, los cuales habían sido cancelados por diferentes entidades responsables de pago durante las vigencias 2016 y 2018 y estos no habían sido descargados de los estados financieros, lo cual representaba para la entidad una sobreestimación de las cuentas por cobrar y sobreestimación de las cuentas por pagar.*
- *(...) se logró la depuración de los rubros de honorarios y servicios, los cuales, (...) identificaron saldos de pasivos que inicialmente se registraron por el principio de devengo y que posteriormente se estableció que la entidad no poseía obligación para con estos terceros, logrando así la depuración $97 millones de pesos.*
- *(...) depuración de cuentas por pagar de aquellos saldos contables de los cuales la entidad no tuviera cuentas físicas y que no tuvieran procesos judiciales en contra de la E.S.E, logrando una depuración de saldos de pasivos por $99. Millones de pesos.*

- *(...) reclasificación de saldos de pagos pendientes por identificar, los cuales inicialmente estaban registrados en las cuentas de provisiones de los pasivos, lo cual sobreestimaba el total de cuentas por pagar de E.S.E y el total de las cuentas por cobrar. Con el registro realizado el cual ascendió a $12.320 millones de peso, se disminuyó el total de pasivos contingentes y se disminuyeron el total de cuentas por cobrar de la entidad, logrando un importante avance en la razonabilidad de estados financieros.*
- *Se realizó un esfuerzo importante, a fin de adquirir el "SEGURO RESPONSABILIDAD CIVIL PÓLIZA DE RESPONSABILIDAD CIVIL" por un valor asegurado de $1,500 millones de pesos, la cual se encontraba vencida desde el año 2015. Lo anterior permite mitigar el riesgo de la prestación del servicio, además, como requisito para la contratación de prestación de servicios de salud con las diferentes entidades responsables de pago.*
- *Se logró actualizar y mejorar el proceso de baja de activos fijos. Dicho proceso posibilitó la venta de chatarra por valor de $19 millones de pesos.*
- *(...) se definió, desarrolló e instrumentó el proceso de cobro coactivo en la institución hospitalaria, logrando un reconocimiento de cartera por valor de $2.595.594.942 y una recuperación efectiva de cartera mayor a 360 días por valor de $1.196.666.666. Lo anterior, ha impactado positivamente en el flujo de caja de la entidad, garantizando la operación corriente durante la pandemia.*
- *(...) disminución en los costos y gastos en la contratación por prestación de servicios de apoyo a la gestión asistencial y administrativa por valor aproximado de $1.517 millones de pesos.*

  (...)
- *La recuperación de la cartera será también un proceso de largo alcance, toda vez que hay 6 EPS´s en liquidación que afectan la liquidez de la empresa. No obstante, lo anterior, se ha realizado depuración de cartera que se encuentra en el 75%.*
- *A octubre 31 de 2020 presentamos una pérdida acumulada por $6.848. millones de pesos, dicha perdida es originada principalmente por gastos por deterioro de cuentas por cobrar, los cuales durante la vigencia 2020 ascienden a $15.999. millones de pesos. Así mismo, presentamos una perdida operacional que asciende por $24.580 millones de pesos, la cual aparte del deterioro de cuentas por cobrar, se originó por la merma en la facturación por ventas de servicios de salud, la cual a octubre 31 frente al cierre financiero de la vigencia 2019 se vio afectada en un -31.65%, equivalente a una baja de -$14.124 millones de pesos. Es pertinente resaltar que, pese a lo manifestado anteriormente, no acumulamos deudas en la vigencia corriente y que los gastos por deterioro de cuentas por cobrar se deben a que estos no venían siendo registrados en las vigencias anteriores, lo cual sobreestimaba el resultado de los ejercicios.*
- *No se realizó ninguna cesión de cartera durante la presente intervención. Las que estaban antes de la misma, no se han ejecutado.*
- *A la fecha existen 35 procesos ejecutivos, con pretensiones por valor de $14.807.907.230 y, con la indexación al 31 de octubre de la presente vigencia, este valor asciende a la suma de $17.495.499.659. Es necesario anotar que estos procesos se encuentran suspendidos por efectos de la intervención, y se reactivarían una vez termine la medida, impactando directamente sobre el flujo de caja que impedirían la correcta operación de la entidad.*
- *Con relación a los títulos judiciales, la presente intervención, con corte al 31 de octubre de 2020, ha logrado recaudos por valor de $1.386.491.308, que corresponden a recursos que estaban en despachos judiciales, Superintendencia Nacional de Salud y fondos de pensiones; adicionalmente, se recaudaron $777.214.588, dineros que estaban retenidos en la ADRES, para un total de $2.153.705.896. Cabe resaltar que dichos recursos deben constituirse nuevamente en títulos judiciales en cada uno de los despachos judiciales una vez finalizado el proceso de intervención en caso de no pagarse las obligaciones que dieron origen a los mismos.*
- *Luego de realizado el proceso de levantamiento de inventarios de todos los procesos jurídicos, se logró evidenciar que existen 17 procesos fallados en contra de la entidad, que con corte al 31 de octubre de 2020 suman $8.413.017.028. Es de anotar que este valor no se encontraba registrado dentro de los estados contables y financieros de la entidad y conlleva a una situación crítica, toda vez que se trata de una obligación actualmente exigible y que cada día se incrementa debido a la generación de intereses.*
- *Al inicio de la presente intervención, se decidió dar por terminados 499 contratos de prestación de servicios por valor de $1.575.261.949, los cuales presentaban irregularidades en el registro presupuestal, documentos precontractuales e inconsistencias a la luz del estatuto de contratación. Como política de prevención del daño antijurídico, se ha asistido a*

219 audiencias de conciliación extrajudicial, de las cuales, han sido aprobadas en control de legalidad por parte juez administrativo 188 solicitudes que suman $476.701.334. Con corte al 31 de octubre de 2020, se han realizado pagos a 64 contratistas por valor de $162.801.999. (...)"

Que el contralor designado, doctor Gildardo Tijaro Galindo, mediante escrito radicado ante la Superintendencia Nacional de Salud con el Nurc 20208230552270200003 del 15 de diciembre 2020, emitió concepto sobre la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, concluyendo:

"(...) ***COMPONENTE JURIDICO***

(...) cuenta con procesos judiciales cuyas pretensiones ascienden a $71.200.616.134,00, de los cuales están provisionados y registrados en contabilidad una suma de $16.547.223.210,30.

(...) cabe resaltar que la entidad tiene pretensiones en contra por cuantías muy elevadas, por lo cual es necesario que acuda a mecanismos para disminuir el número, la cantidad y la cuantía de las pretensiones que tiene en contra, teniendo en cuenta que se deben maximizar los beneficios que otorgan los efectos de la toma de posesión con fines de intervención, y las acciones pertinentes, conducentes y útiles para realizar una reestructuración del pasivo.

(...)

Se destaca el avanzado recaudo de los procesos judiciales, si bien aún se encuentran pendientes algunos títulos por recaudar.

(...)

Es positivo que el Hospital realice el control del pago de la seguridad social y que haya retirado al personal que se encontraba falsificando los certificados de dichos aportes. Adicionalmente, se sugiere realizar las denuncias penales pertinentes por la comisión de hechos típicos, antijurídicos y culpables.

(...)

COMPONENTE FINANCIERO
(...)
Con relación al sistema de información que maneja la E.S.E (...) se adelantó actualización del Software en los módulos asistenciales, administrativos, financieros y contables. (...) el módulo de costos hospitalarios todavía se encuentra en fase de parametrización con un porcentaje de avance del 80% (...) pese a que el Hospital cuenta con herramientas tecnológicas y un sistema de información, se observan algunas deficiencias en los procesos de parametrización, integralidad, confiabilidad y trazabilidad de la información, generando riesgos en la integridad de la información que no contribuyen al logro del objetivo de servir como herramienta para facilitar la toma de decisiones; por esta circunstancia, la Entidad a corte 31 de octubre de 2020; presenta todavía problemas en la parametrización en los módulos de activos fijos, cartera y glosas, así como en los módulos de recursos humanos y tesorería.
(...)
El sistema de control interno contable debe continuar con el fortalecimiento y vigilancia en todos los procesos financieros y contables, dado que presenta debilidades en el seguimiento a ciertos procesos y procedimientos del Hospital es pertinente señalar, que el sistema de control interno debe evaluar a la entidad en su conjunto, en todos los componentes; sin embargo, aún se presentan debilidades en diferentes áreas según lo evidenciado por la Oficina de Control Interno (...). Es pertinente señalar, que el Hospital no cuenta con un plan de auditoría para la vigencia 2020 (...)

Esta Contraloría (...), considera que aún el Sistema de Control Interno es deficiente y sujeto a mejoras, para lograr su efectividad en el tiempo

(...) con relación a la implementación y aplicación a las medidas tendientes al (...) SARLAFT, se evidencia un adecuado seguimiento a la implementación de la señalada circular a través de políticas, manual, procesos, procedimientos y controles de información, por medios de informes emitidos por el oficial de cumplimiento de SARLAFT semestralmente.
(...)
Con relación al proceso de depuración contable, (...) la ESE (...), no ha presentado un cronograma en el cual incluya o establezca las partidas de los estados financieros que deben ser objeto de depuración, indicando los responsables de llevar a cabo dicho proceso y los tiempos en los cuales va a quedar concluida las tareas; (...) la Entidad determinó el porcentaje a deteriorar de las cuentas por cobrar para el año 2020, con el objetivo de que el Hospital exprese razonablemente los saldos registrados de la cartera de la Entidad, registrándose en los meses de marzo, junio y septiembre causación por concepto de deterioro de cartera, que a corte octubre asciende a la suma de $27.276.970.669.

(...) la ESE continua aun presentando un bajo recaudo de cartera en la actual vigencia, lo que impacta en el reconocimiento del deterioro de las cuentas por cobrar. (...) el HSJM realizo castigo de cartera (...) por un valor total de $1.099.633.113; debido a que estas cuentas no presentaban soportes para realizar la debida recuperación de cartera y presentaban un riesgo de incobrabilidad.

(...) el área de Cuentas por Pagar ha venido realizando importantes avances de depuración; en dicha área se identificaron saldos que se habían registrado bajo el principio de devengo y que posteriormente de acuerdo a revisión realizada, se estableció que la ESE no poseía dichas obligaciones con 24 terceros por la suma de $97.182.050; saldo que fue objeto de depuración contable, con la finalidad de expresar saldos confiables en los estados financieros. Así mismo, se evidencio depuración de cuentas de 20 terceros los cuales no tenían soportes físicos (...) que ascienden a $99.058.377; de igual manera, se adelantó depuración en las cuentas por pagar del rubro de bienes por valor de $669.078.595, debido a que este saldo había sido cancelado por la Caja de Compensación Familiar de Córdoba, en la vigencia 2018 y este valor no había sido descargado ni de las cuentas por cobrar ni de las cuentas por pagar de la E.S.E.

(...) el área contable de la Entidad realizo reclasificación de los saldos pagados pendientes por identificar (...); estos saldos, se encontraban registrados en la cuenta de provisiones de los pasivos, lo cual sobreestimaba las cuentas por pagar así como las cuentas por cobrar de la ESE, por lo que el Hospital realizo reclasificación de estos saldos a la cuenta contable 13, cuyo valor asciende a la suma de $12.319.988.638, disminuyendo así el pasivo y las cuentas por cobrar de la Entidad.

(...) reconocimiento de las provisiones de litigios y demandas, el cual a corte 31 de octubre asciende a la suma de $19.815.645.649; si bien se reconocen importantes avances en el registro y reconocimiento de estas provisiones, es pertinente señalar, que la suma de $5.198.775.065 registrada por sentencias falladas y ejecutoriadas como provisión, debe ser reclasificada y/o reexpresada en los estados financieros, toda vez que ésta suma debe ser reportada en las cuentas por pagar de la entidad, ya que es un pasivo cierto en contra de la ESE.

(...) en cuanto al rubro de depósitos judiciales asciende a la suma de $2.746.849.955, se evidencia que la ESE no ha descargado la recuperación de títulos judiciales realizados. Es pertinente indicar finalmente, que a corte octubre se observa la suma de $4.000 millones de pesos en facturación pendiente de radicar por concepto de devoluciones, situación que afecta la razonabilidad de los resultados presentados por la ESE.

(...)

La Entidad al cierre del mes de octubre, presenta en sus Estados Financieros el rubro de depósitos en instituciones financieras, encontrándose conformado por quince (15) productos financieros entre cuentas de Ahorros y Corrientes por valor contable de $3.014.833.576; evidenciándose una diferencia en comparación con los saldos registrados en el módulo de tesorería al mismo corte ; observándose que si bien la Entidad ha venido mejorando en el proceso de conciliación entre el módulo de tesorería y el módulo contable, es pertinente señalar, que a corte octubre la entidad aún carece de un inventario debidamente detallado, valorizado y por

edades de las partidas pendientes por concilia, al finalizar el mes de octubre, de las 15 cuentas bancarias, se encuentran pendientes por conciliar un total de siete (7) productos financieros.

(...) la información presentada en Depósitos en Instituciones Financieras de la ESE no es confiable, generando incertidumbre sobre la realidad de las cifras reflejadas (...)

los Estados Financieros de la E.S.E Hospital San Jerónimo de Montería presenta déficit del ejercicio por valor de $6.848.172.720; es pertinente indicar, que esta pérdida se origina principalmente por el registro del deterioro de las cuentas por cobrar de la Entidad; (...) en octubre, el Hospital arroja una pérdida operacional acumulada por valor de $23.423.758.436; resultados que han afectado gradualmente de forma negativa el patrimonio si se tiene cuenta al finalizar la vigencia 2018 se reportaba la suma de $155.311.537.799 y a corte 31 de octubre de 2020, contabiliza un valor de $137.644.357.639; esta situación obedece como se indicó, al registro del deterioro de cartera realizado por la Entidad durante la actual vigencia, de igual manera, otro rubro que ha afectado el patrimonio es el reconocimiento de las provisiones de litigios y demandas, así mismo, es preocupante el alto grado de las obligaciones corrientes y de vigencias anteriores, considerando que la ESE registra pasivo exigible en la suma de $46.887.940.789 cifra sobre la cual al finalizar el mes de octubre excepto por los recursos FONSAET, no se cuenta con valores adicionales para cubrir dichos pasivos, por lo cual se concluye que la E.S.E no cuenta con recursos financieros suficientes para respaldar las obligaciones a corto, mediano y largo plazo, debido al bajo nivel de recaudo que presenta el Hospital ; de igual manera, es pertinente señalar, que la Entidad presenta déficit presupuestal con recaudo, situación que pone en riesgo la sostenibilidad financiera de la ESE, trayendo como consecuencia el incremento de las cuentas por pagar. (...)

FONSAET
*(...) a la ESE (...) le asignó recursos por valor de **(...) ($12.517.430.016).** (...) [de los cuales] todavía está pendiente (...) $7.277.981.430; concerniente a obligaciones por concepto de ordenes de prestación de servicios, servicios públicos y cooperativas o personas jurídicas similares.*

(...) se está adelantando un estudio de prescripción por parte de la administración de la ESE, que aún no se ha puesto a consideración de ésta Contraloría, por lo que se desconocen los avances de dicho estudio de prescripción; Es necesario dar cumplimiento a la cancelación de estas obligaciones, en armonía con el objetivo de FONSAET, que es el saneamiento de pasivos.

(...)

En lo referente al reporte (...) en la plataforma FÉNIX, (...) la ESE presenta incumplimiento en nueve (9) de los dieciocho (18) indicadores evaluados en los componentes administrativo, financiero y mercadeo, dentro de los indicadores que presenta incumplimiento se relaciona un (1) indicador del componente administrativo, el cual corresponde al indicador monto de la deuda a contratistas directos, en cuanto al componente financiero siete (7) indicadores no cumplen con la meta, los cuales son, utilidad o pérdidas acumuladas del periodo, razonabilidad de estados financieros, días de rotación de estados financieros, días de rotación de cuentas por pagar, monto acumulado de cuentas por pagar, días de rotación de cartera, balance presupuestal con recaudo, balance presupuestal con reconocimientos, por último, con relación al componente de mercado un (1) indicador no cumple con la meta el cual corresponde, porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación del periodo.

(...)

COMPONENTE: ADMINISTRATIVO.

***(...) Porcentaje de cumplimiento de programa de mantenimiento preventivo en la entidad.** (...)la entidad ha suscrito contratos para la adquisición de nuevos equipos biomédicos de alta tecnología, así como en el mejoramiento de infraestructura y mantenimiento preventivo de equipos biomédicos, lo que ha permitido unos espacios y equipos en mejores condiciones para garantizar la prestación de servicios de salud.*

(...)

Monto de deuda por descuentos de nómina. *(...) se observa como desde el mes de octubre de la vigencia 2019 hasta la fecha, el Hospital ha venido cumpliendo con la meta establecida en este indicador (...).*

Monto de la deuda servicios personales Directos. *(...) registra deudas por la suma de $12.504.375.731; evidenciándose incumplimiento en la meta establecida en este indicador, es preciso señalar, que el alto valor de deuda que presenta la entidad es debido al monto acumulado de obligaciones de vigencias anteriores; por otra parte, a corte 31 de octubre de 2020, se evidencia que estas obligaciones han mantenido una tendencia a la disminución desde el mes de Junio de 2020, hasta la fecha .*

(...) aún se evidencian deudas de la vigencia 2019 que ascienden a la suma de $86.561.417 y de los cuales se entregaron al área de tesorería $53.711.689, para su pago, pero a la fecha no se ha realizado la cancelación de estas obligaciones, incumpliendo con las directrices realizadas por la SNS, en cuanto a la no acumulación de pasivos de la vigencia corriente; con relación al resto de la deuda, se observan inconvenientes en la cancelación de esta ya que corresponden a cuentas del primer grupo de la intervención, los cuales no radicaron las facturas con sus respectivos soportes y otras se encuentran en procesos de realizar acuerdos de pagos.

(...)

Monto de la deuda de aportes a seguridad social. *(...) el indicador registra deudas por estos conceptos por valor de $148.686.220; cabe manifestar que la Entidad continúa con la mala práctica de no realizar los traslados a los respectivos fondos pensionales de los aportes voluntarios que para el mes de octubre asciende a la suma de $7.500.000.*

(...)

Monto de la deuda de parafiscales. *(...) la Entidad viene presentando cumplimiento en la meta propuesta desde el mes de noviembre de 2019 en este indicador.*

(...)

Monto de la deuda de salarios. *(...) presenta la suma de $425.478.910, por concepto de deudas de salarios, presentando incumplimiento de la meta propuesta para el mes analizado, que al cierre de cada mes se había proyectado en $415.000.000; (...) la deuda exigible a corte 31 de octubre, por concepto de cesantías del régimen retroactivo serán canceladas con los recursos otorgados del FONSAET, (...) la entidad no realizo una debida planeación para cubrir deudas por concepto de vacaciones, prima de servicios y bonificaciones.*

(...)

COMPONENTE: MERCADEO

(...)

Porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación del período. *(...) presenta un valor de ventas de $4.026.919.705; equivalente al 80,53%, incumpliendo con la meta establecida, la cual se fijó en $5.000.000.000, equivalente al 100%, evidenciándose un aumento de la facturación presentada por el Hospital en comparación con el mes de septiembre*

(...)

COMPONENTE TÉCNICO CIENTÍFICO

(...)

CUMPLIMIENTO DE CONDICIONES DE HABILITACIÓN

(...) realiza de forma mensual e ininterrumpida la medición del cumplimiento de estándares de habilitación, el cual lleva acabo con la aplicación de herramienta de seguimiento del proceso de autoevaluación, en el que realizan registro, verificación y control de acuerdo con lo establecido en la norma

(...) la entidad ha mostrado avances que le permitieron alcanzar la meta para el indicador, estos avances obedecen a adecuaciones de infraestructura y dotación dentro del proceso de remodelación y adecuación física en los diferentes servicios de la institución, así mismo han logrado avances en el proceso de capacitación con el cliente interno (...)

La ESE debe procurar fortalecer la gestión para la reactivación de obras de infraestructura dirigidas a los servicios o áreas que hasta la fecha no han sido intervenidas, entre las que se encuentran servicio de urgencias pediátricas, laboratorio clínico, cardiología y morgue (...)

SERVICIO FARMACEUTICO

(...)Entre las actividades realizadas por la institución con corte al mes de octubre en el servicio farmacéutico documentan la actualización, acompañamiento y aporte de conceptos técnicos con el equipo de trabajo en tratamientos o terapias, ajustes de dosis, revisan el cumplimiento de buenas prácticas de almacenamiento, con el personal del aérea realizan revisión de protocolos y guías, retroalimentación de dudas y proponen solución de inconvenientes presentados, realizan acompañamiento al área de compras, continúan con la puesta en marcha de todos los procesos propios del área, desde esta área también llevan a cabo recepción de donaciones de EPP por la pandemia. (...)"

Que la Superintendencia Delegada para las Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, mediante concepto técnico de seguimiento a la medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar de fecha 18 de diciembre de 2020, previas algunas consideraciones se pronunció sobre la viabilidad de la prórroga de la medida especial que ordenó la toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la intervención forzosa administrativa para administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, señalando:

"(...)

La ponderación general de la ESE Hospital San Jerónimo de Montería al corte de octubre de 2020 corresponde a ***1,947*** *sobre 3.0, es decir que el cumplimiento al plan de acción se encuentra en el 64,9% ubicándolo en nivel CRÍTICO de acuerdo con la escala de valoración establecida en el Sistema de Gestión y Control de las Medidas Especiales – FÉNIX, ya que su resultado es inferior al 80%, sin embargo se observa un avance en general, precisando además que de un total de 35 indicadores que contiene el plan de acción, 11 que continúan en estado crítico y no cumplen con la meta establecida, de los cuales: 1 corresponde al componente administrativo, 6 al componente financiero, 1 al componente mercadeo y 3 al componente técnico científico, el componente jurídico no tiene ningún indicador crítico; de otro lado, 7 indicadores presentan valoración aceptable así: 1 es atribuido al componente administrativo, 2 corresponden al componente financiero, 2 del mercadeo, 1 del componente jurídico y 1 del técnico científico y con calificación buena se observan 17 indicadores, 4 del componente administrativo, 2 del financiero, 1 jurídico, y 10 del componente técnico científico.(...) De acuerdo con lo anterior, se presentan los siguientes resultados por componente:*

Componente administrativo:

(...) Con base en los datos reportados por la Entidad a octubre de 2020 se observa un resultado aceptable en el indicador del Porcentaje de cumplimiento del programa de mantenimiento preventivo. Igualmente sucede con el talento humano donde la entidad está al día con el pago de salarios, descuentos de nómina, parafiscales y seguridad social producto del plan de acción propuesto por el agente especial interventor.

Componente financiero:

(...) Con base en los datos reportados por la Entidad a octubre de 2020 se observa un resultado crítico, toda vez que en 8 de los 10 indicadores de este componente no se cumple la meta propuesta a excepción de los indicadores facturación radicada, glosa inicial que tienen valoración buena; monto acumulado de cuentas por pagar glosa definitiva, presentaron un resultado aceptable, por lo que se hace necesario que el agente especial interventor continúe con su plan que incluya acciones tendientes a alcanzar metas propuestas.

Componente jurídico:

(...) existe avance desde el inicio de la medida al corte de octubre de 2020; por lo tanto, el resultado es bueno y se mantiene la tendencia. Lo anterior, teniendo en cuenta que en el indicador de procesos judiciales contestados dentro del término incluidas las tutelas presenta constantemente un resultado del 100% de cumplimiento, en septiembre y octubre de 2020 hubo una baja en el resultado, pero deja a la entidad en un resultado de aceptable; mientras que el indicador de recuperación de títulos judiciales la ESE presenta un cumplimiento del 96%, el cual aún no llega al 100% por factores externos (...)

Componente Técnico – Científico:

(...) Durante este periodo se observan varios avances significativos en este componente como se muestra en la gráfica, ubicándose por encima del límite crítico, con valoración aceptable con una calificación de 0,73, de los 14 indicadores que integran este componente 10 se encuentran con resultado bueno, 3 en estado crítico y 1 aceptable, lo anterior, es atribuible a las acciones estratégicas del hospital a fin de garantizar la prestación de los servicios con estándares de calidad, oportunidad, accesibilidad efectividad y seguridad al paciente, durante este periodo la entidad garantizó la atención bajo las normas y lineamientos del Ministerio de Salud y Protección Social, así como la provisión y utilización de los Elementos de Protección Social. Ha cumplido con la meta propuesta los indicadores de mortalidad mayor a 48 horas, oportunidad en la consulta de medicina general y especializada, cancelación de cirugía programada, vigilancia de eventos adversos, infecciones asociadas a la atención en salud, adherencia a guías en maternidad y al manual de buenas prácticas, y satisfacción de los usuarios.

Componente de Mercadeo:

(...) Los resultados presentados por la Entidad a octubre de 2020, muestra una tendencia critica en este componente, lo anterior, como consecuencia del impacto de la pandemia COVID 19, que causó una disminución en la facturación mensual la cual paso de $2.980 millones en enero de 2019 a $1.798 millones en junio de 2020 (mes más crítico). Igualmente, como se observa en la imagen para el mes de octubre de 2020, debido a la reactivación de servicios se obtuvo una facturación de $4.026 millones. así mismo fue el incumplimiento del indicador "Porcentaje de cumplimiento en la meta de facturación del periodo" que registro un 99.33% frente a una meta de 100%, por otra parte, el porcentaje de satisfacción al usuario obtuvo una calificación aceptable. (...)"

Que, en sesión del 22 de diciembre de 2020, el Comité de Medidas Especiales de la Superintendencia Nacional de Salud, recomendó al Superintendente Nacional de Salud sugerir al Gobierno Nacional, prorrogar la Medida de Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, por el término de un (1) año.

Que la Dirección de Prestación de Servicios y Atención Primaria del Ministerio de Salud y Protección Social emitió concepto técnico 202123100014953 del 21 de enero de 2021, con fundamento en la información reportada por la Superintendencia Nacional de Salud, y por la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, considerando viable prorrogar la medida de intervención forzosa administrativa para administrar la citada ESE con fundamento en los siguientes argumentos:

"(...) En cumplimiento a las disposiciones vigentes, el Departamento de Córdoba, formuló y presentó al Ministerio de Salud y Protección Social (MSPS), la propuesta de actualización de conformación de red de prestación de servicios de salud del Departamento, frente a esta propuesta, la Direccion de Prestación de Servicios y Atención Primaria del MSPS, emitió el 19 de junio de 2014 el concepto técnico de viabilidad del Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de redes del departamento de Córdoba, en virtud de lo establecido en el artículo 156 de la Ley 1450 de 2011, la Ley 1608 de 2013 y el Decreto Único Reglamentario del sector Hacienda y Crédito Público 1068 de 2015 Libro 2, Parte 6, Título 5, Artículo 2.6.5.4, en los cuales se menciona la necesidad de contar con viabilidad del Ministerio de Salud y Proteccion Social de dicho Programa, diseñado por las entidades territoriales departamentales y/o distritales. (...)

La ESE Hospital San Jerónimo realiza las actividades, procedimientos e intervenciones de II nivel de la Región Alto Sinú, además las actividades de III y IV nivel, de toda la población del departamento. Se encuentra con tipología IIIA. (...)

Los servicios declarados en el REPS por la ESE Hospital San Jerónimo de Montería, guardan relación con la tipología asignada de mediana complejidad; según el Programa Territorial de Reorganización, Rediseño y Modernización de las redes - PTRRMR de ESE del Departamento de Córdoba vigente.

(...)

De conformidad con la Resolución 0001342 del 29 de mayo de 2019 "Por la cual se efectúa la categorización del riesgo de las Empresas Sociales del Estado del nivel territorial para la vigencia 2019...", la ESE Hospital San Jerónimo de Montería fue categorizada en Riesgo Bajo.

(...)

De acuerdo con la información presentada y con el fin de que la intervención logre el cumplimiento de las líneas de acción planteadas por la Superintendencia Nacional de Salud y las demás recomendaciones incluidas en este concepto y con el fin de garantizar la continuidad en la prestación de los servicios de salud se considera viable prorrogar la medida de intervención forzosa administrativa para administrar por un (1) año más, periodo durante el cual se continuará con la estructuración de los mecanismos que garanticen la estabilidad financiera de la entidad y se refleje en una adecuada prestación de los servicios de salud. (...)"

Que conforme con lo expuesto, el Gobierno Nacional de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 116 del Decreto-Ley 663 de 1993, modificado por el artículo 22 de la Ley 510 de 1999 y el inciso 3 numeral 2 del artículo 9.1.2.1.1 del Decreto 2555 de 2010, autoriza la prórroga de toma de posesión inmediata de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**, departamento de Córdoba por el término de un (1) año, con el fin de darle continuidad a las acciones propuestas en el Plan de Acción, así como lograr la estabilidad financiera y administrativa de la ESE y una adecuada prestación del servicio de salud para los usuarios.

Que en mérito de lo expuesto,

RESUELVE

Artículo 1. Autorizar la prórroga del término de la toma de posesión de los bienes, haberes y negocios y la Intervención Forzosa Administrativa para Administrar la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA**-Córdoba, por las razones expuestas en la parte motiva de la presente resolución.

Parágrafo. La prórroga será hasta por el término de un (1) año, contado a partir del 4 de febrero de 2021 hasta el 3 de febrero de 2022. La Superintendencia Nacional de Salud, podrá disponer el levantamiento o modificación de la medida de intervención antes del vencimiento de la presente prórroga.

Artículo 2. Comunicar la presente resolución al doctor Rubén Darío Trejos Castrillón, en calidad de agente especial interventor de la **ESE HOSPITAL SAN JERÓNIMO DE MONTERÍA-** Córdoba; al doctor Gildardo Tíjaro Galindo, en calidad de contralor designado de la ESE; al Gobernador del departamento de Córdoba y al Superintendente Nacional de Salud.

Artículo 3. La presente resolución rige a partir de su publicación.

COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

Dada en Bogotá D.C a los 2 FEB 2021

FERNANDO RUIZ GÓMEZ
Ministro de Salud y Protección Social

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA

en uso de sus facultades legales,

ORDENA:

ARTICULO 1o: TRANSFORMACION: Reestructúrase el Hospital San Jerónimo de Montería, el cual a partir de la vigencia de la presente Ordenanza, se transforma en una Empresa Social del Estado, en calidad de entidad descentralizada del orden departamental, de segundo nivel de atención dotada de personería jurídica, patrimonio propio y autonomía administrativa, adscrita al Departamento Administrativo de Salud, sometida al régimen jurídico previsto en el Capítulo III, Título II, Libro Segundo de la Ley 100 de 1993.

ARTICULO 2o. DENOMINACION: El nombre del Hospital San Jerónimo irá precedido de la expresión "Empresa Social del Estado". En consecuencia, su denominación, a partir de la vigencia de esta Ordenanza será "Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo". En lo sucesivo y para efectos de la presente Ordenanza, se llamará la Empresa.

ARTICULO 3o. OBJETO: El objeto de la Empresa será la prestación de servicios de salud como servicio público a cargo del Estado o como parte del servicio público de seguridad social. En consecuencia, prestará los servicios correspondientes al plan obligatorio de salud y desarrollará acciones de fomento de la salud, prevención de la enfermedad tratamiento y rehabilitación de la comunidad, de acuerdo a su capacidad de resolución.

ARTICULO 4o. PATRIMONIO: El patrimonio de la empresa está constituido por los siguientes bienes y recursos: A). Todos los bienes destinados a la prestación de los servicios que constituyan su objeto, y que actualmente se encuentren a nombre del Hospital San Jerónimo; B). Los que la Nación y el Departamento le transfieran a cualquier título; C). Los bienes actualmente destinados por el Departamento al Hospital y los que en un futuro destine a la Empresa; D). Las transferencias que actualmente reciba el Hospital y las que en un futuro se asignen a la Empresa, provenientes de los presupuestos nacional, departamental y municipal; E). Los recursos recaudados por concepto de venta de servicios; F). Todos los demás bienes y recursos que a cualquier título adquiera la Empresa.

ARTICULO 5o. ORGANOS DE DIRECCION: La dirección de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo estará a cargo de una Junta Directiva y de un Director que hará las veces de Director Científico.

ARTICULO 6o. [redacted] La Empresa Social del Estado San Jerónimo tendrá una Junta Directiva constituida por 9 miembros distribuidos así:

1. Tres miembros que pertenecerán al sector político-administrativo de la siguiente manera:

   a). El Gobernador del Departamento o su delegado quien la presidirá;

E.S.E. HOSPITAL SAN JERONIMO
MONTERIA
OFICINA JURIDICA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

Social del Estado"

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA

en uso de sus facultades legales,

O R D E N A :

b). El Director del Departamento Administrativo de Salud o su delegado

c). Un representante escogido en sesión ordinaria por la Honorable Asamblea Departamental de Córdoba, el cual será profesional en el área de la salud, con un mínimo de tres años de experiencia en cargos de los niveles Directivos, Ejecutivos y profesional del Subsector Oficial de la Salud.

2. Tres miembros que correspondan al Sector Científico de la Empresa Social del estado San Jerónimo de Montería, Dos mediante elección por voto secreto de todo el personal Profesional de la Institución del área de la Salud y el Tercer Representante será elegido por ternas propuestas por cada una de las Asociaciones Científicas de las diferentes profesiones de la salud.

3. Tres miembros de las Organizaciones de la Comunidad.

El Director ó representante legal de la Empresa asistirá a la junta con derecho a voz pero sin voto.

PARAGRAFO 1: Los miembros de la comunidad serán elegidos de acuerdo al numeral tres (3) del artículo 79 del Decreto Nacional 1876 de 1994.

PARAGRAFO 2: Cuando el Gobernador del Departamento de Córdoba, delegue en el Director del Departamento Administrativo de Salud su representación, éste a su vez debe delegar su representación como Director del Departamento Administrativo de Salud.

ARTICULO 7o. FUNCIONES DE LA JUNTA DIRECTIVA: Son funciones de la Junta Directiva de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo las siguientes:

1. Expedir, adicionar y reformar el Estatuto interno

2. Discutir y aprobar los Planes de Desarrollo de la Empresa Social.

3. Aprobar los Planes Operativos Anuales.

4. Analizar y aprobar el proyecto de presupuesto anual, de acuerdo con el Plan de Desarrollo y el Plan Operativo para la vigencia.

5. Aprobar las modificaciones de tarifas y cuotas de recuperación que proponga el Director o Gerente, para ajustarse a las políticas tarifarias establecidas por las autoridades competentes en el sistema general de seguridad social en salud, en sus distintos órdenes.

E. HOSPITAL SAN JERONIMO
MONTERIA
DEPENDENCIA JURIDICA
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA
en uso de sus facultades legales,

ORDENA:

6. Aprobar la planta de personal, las modificaciones a la misma, para su posterior adopción por la autoridad competente.

7. Aprobar los Manuales de Funciones y Procedimientos, para su posterior adopción por la autoridad competente.

8. Establecer y modificar el Reglamento interno de la Empresa Social.

9. Analizar los informes Financieros, y los informes de ejecución Presupuestal presentados por el Director y emitir concepto sobre los mismos y sugerencias para mejorar el desempeño institucional.

10. Supervisar el cumplimiento de los planes y programas definidos para la Empresa Social.

11. Servir de voceros de la Empresa Social ante las instancias político-administrativas correspondientes y ante los diferentes niveles de Dirección del Sistema de Salud, apoyando la labor del Director en este sentido.

12. Asesorar al Director en los aspectos que este considere pertinentes o en los asuntos que a juicio de la Junta lo ameriten.

13. Diseñar la política, de conformidad con las disposiciones legales, para la suscripción de los Contratos de Integración Docente Asistencial por el Director de la Empresa Social.

14. Elaborar terna para la designación del responsable de la Unidad de Control Interno.

15. Fijar honorarios para el Revisor Fiscal.

16. Determinar la estructura orgánica-funcional de la entidad, y someterla para su aprobación ante la autoridad competente.

17. Elaborar terna de candidatos para presentar al jefe de la respectiva Entidad Territorial para la designación del Director o Gerente.

ARTICULO 8o. DEL DIRECTOR: El Director de la Empresa tendrá el carácter de Director Científico y de representante legal de la misma. Será nombrado por el Gobernador del Departamento de terna que para el respecto le presente la Junta Directiva de la Empresa, de conformidad con el Capitulo II del Decreto 1892 de 1.994.

ARTICULO 9o. REQUISITOS: Para desempeñar el cargo de Director de la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo, se requiere tener los requisitos establecidos por las Normas legales

ESE HOSPITAL SAN JERONIMO
ESTA COPIA ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

"por la cual se reestructura el ...
Social del Estado"

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA
en uso de sus facultades legales,

ORDENA:

sector nacional expedidas por el Ministerio de Salud, en especial las establecidas en el Artículo 50. del Decreto Nacional 1892 de 1.994.

ARTICULO 10o. FUNCIONES DEL DIRECTOR: Son funciones del Director las siguientes:

a). Dirigir la Empresa, manteniendo la unidad de intereses en torno a la misión y objetivos de la misma.

b). Realizar la gestión necesaria para lograr el desarrollo de la Empresa de acuerdo con los planes y programas establecidos, teniendo en cuenta los perfiles epidemiológicos del área de influencia, las características del entorno y las internas de la Empresa Social.

c). Articular el trabajo que realizan los diferentes niveles de la Organización, dentro de una concepción participativa de la Región.

d). Ser ordenador y ordenar del gasto, de acuerdo con las Facultades concedidas por la ley y los Reglamentos.

e). Representar a la Empresa judicial y extrajudicialmente.

f). Velar por el cumplimiento de las leyes y reglamentos que rigen las Empresas Sociales del Estado.

g). Rendir los informes que le sean solicitados por la Junta Directiva y demás autoridades competentes.

h). Cumplir y hacer cumplir las políticas que en materia de salud, fijen los organos de dirección del sistema de salud en el marco de sus competencias.

i). Dirigir, vigilar y coordinar las dependencias de la Empresa, de conformidad con las disposiciones vigentes.

j). Presentar a la Junta Directiva los proyectos de resolución con el presupuesto anual de rentas y gastos y los que se refieran a los planes, programas y proyectos que la Empresa deba adelantar o continuar.

k). Rendir los informes que le soliciten la Junta Directiva, el Comité de Participación Comunitaria, la Asamblea Departamental en forma obligatoria con periodicidad semestral, el Gobernador, el Jefe del Departamento Administrativo de Salud de Córdoba, el Ministerio de Salud y los organismos de vigilancia y control.

l). Nombrar y remover al personal de la Empresa, de acuerdo con las normas sobre carrera administrativa y las que en materia de personal establezcan los estatutos y la Junta Directiva.

ll). Celebrar los contratos que demande el adecuado funcionamiento de la Empresa o que se requieran para el

MONTERIA
OFICINA JURIDICA
ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

SAN JERONIMO

Social del Estado.

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA
en uso de sus facultades legales,

ORDENA:

cumplimiento de sus objetivos y delegar la competencia para contratar o realizar licitaciones o concursos, de conformidad con las estipulaciones que al respecto establezca la Junta Directiva.

m). Ordenar los gastos en su calidad de representante legal de la entidad.

n). Las demás funciones que le señale la Ley, sus reglamentos, los estatutos de la Empresa y la Junta Directiva.

ARTICULO 11o. ORGANISMOS ASESORES: Además de otros organismos asesores o de coordinación, que de manera permanente o temporal establezca la Junta Directiva, la empresa tendrá un Comité Científico y las demás que sean establecidas por norma legal.

ARTICULO 12o. COMITE CIENTIFICO: La Empresa tendrá un Comité Científico conformado por el Director Científico, quién lo presidirá y seis (6) Representantes de los Profesionales de la salud que presten sus servicios en la entidad, en sus diversas áreas, niveles y especialidades.

ARTICULO 13o. FUNCIONES DEL COMITE CIENTIFICO: El Comité Científico tendrá como funciones proponer a los órganos de dirección de la Empresa, de conformidad con lo que al respecto definan los estatutos y el reglamento interno de la Empresa, todo lo relacionado con las decisiones que deban adoptarse en aspectos científicos y tecnológicos, en concordancia con los lineamientos del Ministerio de Salud y la Ley 10 de 1.990, en especial en los siguientes campos:

- Identificación de necesidades y problemas de los usuarios y entidades, que requieran servicios por parte del organismo de salud.
- Establecimiento de políticas y estrategias que contribuyan a su desarrollo y al cumplimiento de la misión institucional.
- Selección y diseño de procedimientos, técnicas, planes y programas que respondan a las necesidades de los usuarios.
- Adopción de medidas de control y evaluación de la prestación del servicio.
- Aplicación de los lineamientos trazados por el Ministerio de Salud y de la Dirección Seccional, en relación con aspectos científicos y administrativos en la Empresa.
- Elaboración de planes de desarrollo institucional que deban adaptarse y articularse con el plan departamental de salud y el plan de desarrollo de la localidad.
- Análisis de la situación epidemiológica de su área de influencia y promoción del desarrollo de los sistemas de vigilancia e investigación.

HOSPITAL SAN JERON
MONTERIA
OFICINA JURIDICA
ES FIEL COPIA DEL ORIGIN

"Por la cual se reestructura el Hospital San Jerónimo de Montería como Empresa Social del Estado"

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA

en uso de sus facultades legales,

ORDENA:

- Promoción y análisis de los estudios de mercadeo.
- Análisis de los indicadores de producción, eficiencia y utilización de los recursos por parte de cada servicio, criterios de optimización.
- Análisis del estado financiero de la Empresa y estrategias para garanticar su óptimo desarrollo.
- Evaluación del desarrollo de las diferentes dependencias de la Empresa y su articulación armónica.
- Análisis de estudios de costos de la Empresa y manejo eficiente de los recursos.
- Evaluación de la calidad en la prestación de los servicios.
- Identificación de los servicios rentables, autofinanciados y de inversión social, para establecer pautas de orientación en el marco de la rentabilidad establecida en términos de desarrollo social.
- Pautas para la selección, desarrollo y mantenimiento del recurso humano institucional.
- Estrategias de gestión que contribuyan al desarrollo de la Empresa.

ARTICULO 14o. REGIMEN DE PERSONAL: Las personas vinculadas a la Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo, tendrán carácter de empleados públicos y trabajadores oficiales, conforme a las reglas del Capitulo IV de la Ley 10 de 1.990 y Decretos Ley 1298 y 1876 de 1994.

ARTICULO 15o. REGIMEN DE PRESUPUESTACION: El régimen presupuestal de la Empresa será el que se establezca en la Ley Orgánica de presupuesto y normas que regulen este proceso. En todo caso y de conformidad con las disposiciones contenidas en la Ley 100 de 1.993, y sus reglamentaciones, buscará en el menor tiempo posible, configurar su presupuesto a partir del sistema de reembolsos por contraprestación de servicios.

ARTICULO 16o. CONTROL INTERNO: La Empresa Social del Estado Hospital San Jerónimo, deberá organizar el sistema de Control Interno y su ejercicio, de conformidad con la ley 87 de 1993.

ARTICULO 17o. TRANSFERENCIAS: En su carácter de entidad pública, la Empresa podrá recibir transferencias directas de los presupuestos de la Nación, el Departamento y el Municipio.

ARTICULO 18o. Revístese al Gobernador del Departamento de precisas facultades extraordinarias por el término de cuatro (4) meses a partir de la fecha de su promulgación para que

HOSPITAL SAN JERONIMO
MONTERIA
OFICINA JURIDICA
ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

Social del Caribe" [illegible] el Hospital San Jerónimo de Montería en [illegible]

LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE CORDOVA
en uso de sus facultades legales,

ORDENA:

disposiciones que se requieran para reglamentar la presente Ordenanza.

ARTICULO 19o. La presente Ordenanza rige desde la fecha de su promulgación.

Dada en el salón de sesiones de la Honorable Asamblea de Córdova a los 27 días del mes de Noviembre del año de 1994.

MOISES RAMON HABER [illegible]
Presidente Asamblea de Córdova

JOSE MARIA NAVARRO DEL TORO
Secretario Gral. Asamblea de Córdova.

El Suscrito Secretario General Permanente de la Asamblea Departamental de Córdova CERTIFICA: Que la anterior Ordenanza recibió los tres debates reglamentarios en tres sesiones distintas:

JOSE MARIA NAVARRO [illegible]
Secretario Gral. Asamblea Córdova.

GOBERNACION DE CORDOVA. DESPACHO DEL GOBERNADOR.- Montería, catorce (14) de diciembre de mil novecientos noventa y cuatro (1994).

Esta Ordenanza ha sido sometida al control de constitucionalidad y de legalidad de conformidad con el artículo 300, Numeral 10. y 305, Numeral 9 de la C.N. y el decreto 1222/86, (Régimen Departamental), la ley 60/93, 10/90, 100/93 y el decreto 1876/94, la encuentro conforme. De consiguiente le imparto la sanción ejecutiva.

PUBLIQUESE Y EJECUTESE

JAVIER JOSE JIMENEZ AMIN
Gobernador

13 DIC. 1
HOSPITAL SAN JE
MONTERIA
OFICIN
FIEL COPIA DEL