

EEV-62



La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional

El Colegio Nacionalizado
"José Joaquín Cañas"

Secretaría de Educación Nacional
Bogotá, D.C., Colombia

Monica

Identificado(a) con C.C. No. 10.030.030 CHIA

El Colegio Nacionalizado

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional según los planes y programas vigentes.

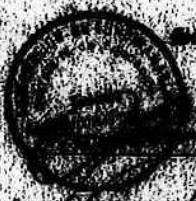


Director
Colegio de José Joaquín Cañas CHIA
[Firma]

Secretario
Colegio de José Joaquín Cañas CHIA
[Firma]

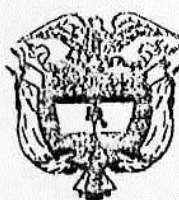
Colegio 27 de Noviembre de 1992

Empleado al folio 193 Libro de Registro No. 29



Ministerio de Educación

[Firma]
Bogotá, D.C., Colombia 7 de julio de 1993



República de Colombia

LA FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

Personería Jurídica No. 22215 del 9 de Diciembre de 1983, expedida por el
Ministerio de Educación Nacional

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

Mónica Consuelo Sandoval Hernández

C.C. No 35.477.038 de Chía (Cund.)

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

Terapeuta Respiratorio

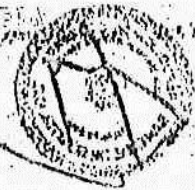
En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C., julio 23 de 2003



[Firma]
Rector

COLOMBIA
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA
BOGOTA D.C.
C.C. No. 35.477.038 de Chía (Cund.)
Mónica Consuelo Sandoval Hernández
Terapeuta Respiratorio
BOGOTA D.C., julio 23 de 2003



MINISTERIO DE SALUD
SERVICIOS DE REGISTRO DE CENDAMINISTROS
Bogotá, D.C., 3 de Agosto de 2003
Resolución No. 25-4116

[Firma]
Secretaría General

Decano

Folio de registro No. 1
Anotado al folio 184
Registro No. 6600
Fecha: julio 23 de 2003

31

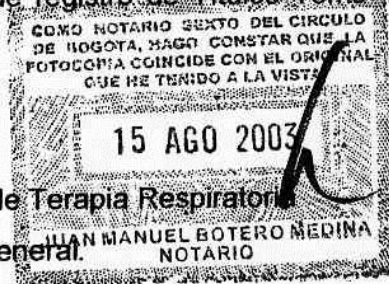
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

El suscrito Secretario de la FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA, CERTIFICA que en el libro de Actas, se encuentra el ACTA DE GRADO 171. Que expresa: En Bogotá D.C. el 23 de julio de 2003, a las 16:00 horas convocados por Resolución 040 del 17 del citado mes y año, se reunió en EL AUDITORIO DE LAS HERMANAS BETHLEMITAS, el Rector doctor PABLO OLIVEROS MARMOLEJO, el decano de la Facultad de TERAPIA RESPIRATORIA, doctor: JUAN CARLOS MORALES RUÍZ, y la Secretaria General de la Fundación, doctora MARÍA JETZABEL HERRÁN DUARTE, para presidir la ceremonia de grado de: **MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía 35477038 Chia (Cund.), quien cursó y aprobó las materias comprendidas en el pensum cumpliendo en esta forma con los requisitos exigidos por el programa haciéndose merecedora a recibir el título de: **TERAPEUTA RESPIRATORIO** el cual otorga la Fundación debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, y por el Consejo Superior mediante Acuerdo No. 053 de mayo 12 de 1993. Previa entrega de los diplomas se tomó el juramento de rigor al graduando quien prometió, cumplir fielmente sus deberes para con la patria y la Fundación ejerciendo la carrera de acuerdo con las normas de la ética y moral profesional. Agotado el orden del día, la sesión se dio por terminada y se firmó el acta por quienes en esta intervinieron. Anotado en el libro de registro de Títulos Tomo 1, Folio 184 número 6600.

PABLO OLIVEROS MARMOLEJO, Rector

JUAN CARLOS MORALES RUÍZ. Decano Facultad de Terapia Respiratoria

MARÍA JETZABEL HERRÁN DUARTE. Secretaria General.



Es copia tomada de su original, el 23 de julio de 2003.


MARÍA JETZABEL HERRÁN DUARTE
Secretaria General

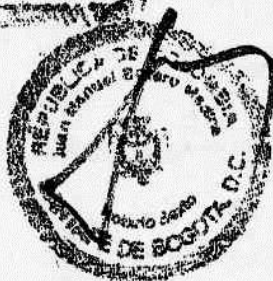


COMO NOTARIO SEXTO DEL CIRCULO DE SANTIAO DE
BOGOTA, HAGO CONSTAR QUE LA(S) FIRMA(S) DE

Maria Jetrabel Herran
Duarte

CON LA FIRMA REGISTRADA POR
EL (ELLOS) EN ESTA NOTARIA
SANTIAO DE BOGOTA, 15 AGO. 2003

COPIEX JURIS CIVILIS



COMO NOTARIO SEXTO DEL CIRCULO
DE BOGOTA, HAGO CONSTAR QUE LA
FOTOCOPIA COINCIDE CON EL ORIGINAL
QUE HE TENIDO A LA VISTA

15 AGO 2003

JUAN MANUEL BOTERO MEDINA
NOTARIO

32



CLINICA CHIA S.A.
NIT: 800.200.789-2

GTH2017-057

A QUIEN INTERESE

Por medio de la presente certifico que el/la Señor(a) **MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ** identificado cédula de ciudadanía No. **35.477.038**, laboró en nuestra institución **CLINICA CHIA S.A.** desde el día **01 de ABRIL de 2004** hasta el día **31 de OCTUBRE de 2013** desempeñando el cargo de **COORDINADOR (A) DE TERAPIA RESPIRATORIA** con contrato a término **INDEFINIDO**.

Esta certificación se expide en el Municipio de Chía, a los Veintiocho (28) días del mes de abril de 2017 a solicitud de el/la interesado (a).

Cordialmente,

DIANNA CHARLOTTE ROJAS CASTILLO
Analista de Nomina y Contratación

	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CÓDIGO	GEC-FT-70-V2
		PAGINAS	Página 1 de 2

VERIFICACION Y CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

OBJETO DEL PROCESO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE LA SALUD PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA EN VIGILANCIA Y SEGUIMIENTO Y CONTROL A LOS ACTORES DEL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD PARA EL PROGRAMA DE AIEPI.

PRESUPUESTO OFICIAL ESTIMADO: VEINTIDÓS MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS (\$22.300.000).

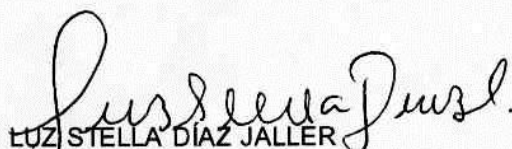
PROPONENTE: MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ, con Cédula de Ciudadanía 35.477.038

IDONEIDAD:	CUMPLE (X) / NO CUMPLE ()
El oferente deberá ser profesional en el área de la salud, lo cual se acreditará mediante la presentación de Diploma y/o Acta Individual de Grado expedido por una institución debidamente reconocida, Tarjeta Profesional vigente Y rethus.	Se verifica de la siguiente manera: - Copia de Diploma y Acta de Grado como Terapeuta Respiratorio expedidos por la "Fundación Universitaria del Área Andina", con fecha de expedición 23-06-2003. - Copia de la certificación de "trámite de la tarjeta profesional" expedida por el Colegio Colombiano de Terapeutas Respiratorios, con fecha 02-07-2024 - Copia del RETHUS con fecha de expedición 19-06-2024.
EXPERIENCIA	CUMPLE (X) / NO CUMPLE ()
De 49 meses o más de experiencia relacionada como coordinadora o líder o directora de asuntos administrativos relacionados con terapia respiratoria o como apoyo a planes o programas enfocaos a la salud pública, la cual se acreditará a través de contratos, o actas de terminación y/o de liquidación o certificaciones, donde conste fecha de inicio y de terminación, expedidos por el representante legal o funcionario competente.	Se verifica de la siguiente manera: Contrato laboral CLÍNICA CHÍA S.A, de fecha 28-04-2017. Fecha de Inicio: 1-04-2004. Fecha de Terminación 31-10-2013 Tiempo acreditado: 114 meses y 30 días. Contrato: 2018-CT-106 ALCALDÍA DE CHÍA: Objeto: Contrato de prestación de servicios profesionales como terapeuta respiratoria para realizar actividades de gestión de riesgo en el municipio de chía de acuerdo a lo establecido en la resolución número 518 de 2015, en la dimensión vida saludable y condiciones transmisibles. Fecha de inicio: 25 de enero de 2018 Fecha de terminación: 24 de noviembre de 2018 Tiempo acreditado: 10 meses Contrato: 2017-CT-421 ALCALDÍA DE CHÍA: Objeto: Contrato de prestación de servicios profesionales como terapeuta respiratoria para apoyar la implementación del plan estratégico dirigido al cuerpo docente sobre manejo y control de la infección respiratoria aguda en niños de 0 a 5 años escolarizados en instituciones educativas oficiales en el municipio de chía. Fecha de inicio: 7 de julio de 2017 Fecha de terminación: 26 de diciembre de 2017 Tiempo acreditado: 5 meses 20 días Total de tiempo acreditado: 130 meses y 20 días

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	CERTIFICACION DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA	CÓDIGO	GEC-FT-70-V2
		PAGINAS	Página 2 de 2

De la anterior verificación se determina que la Señora MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ cumple con los requisitos de idoneidad y experiencia establecidos en los documentos previos para satisfacer la necesidad, quedando certificado a través del presente documento, en ejercicio de la delegación contenida en el capítulo 1 del Manual de Contratación del Municipio de Chía.

Dado en Chía, a los:


LUZ STELLA DÍAZ JALLER
 Secretaria de Salud

Elaboró: Julieth Bibiana Castro Flórez – Profesional Universitario *J.*

ACTA DE RECIBO FINAL (ACTA No. 02)

CONTRATO
TIPO DE CONTRATO:
OBJETO

No. 2017 - CT - 421
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES
 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO
 TEREPEUTA RESPIRATORIA PARA APOYAR LA
 OIMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO
 DIRIGIDO AL CUERPO DOCENTE SOBRE MANEJO Y
 CONTROL DE LA INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA
 EN NIÑOS DE 0 5 AÑOS ESCOLARIZADOS EN
 INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES EN EL
 MUNICIPIO DE CHÍA

CONTRATISTA
NIT

MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ
 35 477 038 - 4

INTERVENTOR

NO APLICA

SUPERVISOR

MIGUEL IGNACIO RODRÍGUEZ JIMENEZ

FECHA DE INICIO:

07 DE JULIO DE 2017

VALOR DEL CONTRATO

\$ 26 996 000

ADICION No. _

NO APLICA

PLAZO DE EJECUCION

CINCO (5) MESES Y VEINTE (20) DÍAS

PRORROGA No. _

NO APLICA

FECHA DE SUSPENSION

NO APLICA

AMPLIACION DE SUSPENSIÓN

NO APLICA

FECHA DE REINICIO

NO APLICA

NUEVA FECHA DE TERMINACION

NO APLICA

En el Municipio de Chía nos reunimos en el sitio de ejecución del CONTRATO MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ - en su calidad de contratista MIGUEL IGNACIO RODRÍGUEZ JIMENEZ supervisor.

Con la presente Acta de recibo final del contrato mencionado, el contratista hace entrega, y el municipio por intermedio del Supervisor recibe en forma definitiva los servicios pactados en el objeto contractual, de acuerdo a las cantidades y especificaciones siguientes, determinando su terminación de común acuerdo:

RELACIÓN DE ACTIVIDADES O ALCANCE EN EL CONTRATO			EJECUTADO	
DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT	CANT	OBSERVACIONES
1. Apoyar la realización de una visita a cada una de las diez (10) instituciones educativas oficiales del Municipio de Chía, que atiendan población de menores de 0 a 5 años, para determinar necesidades sobre el manejo de las infecciones respiratorias agudas (10 visitas).	Unidad	10	10	
2. Apoyar la realización de trece talleres, mínimo dos mensuales, de mínimo dos horas, sobre el manejo y control de infecciones respiratorias agudas en niños de 0 a 5 años dirigido a las 10 instituciones educativas oficiales que atienden la población de menores de 0 a 5 años en el Municipio de Chía.	Unidad	13	13	
3. Apoyar la realización de una evaluación al cuerpo docente de las instituciones educativas oficiales que atienden la población de menores de 0 a 5 años, sobre manejo y control de la infección respiratoria	Unidad	1	1	

aguda, a través de la realización de una mesa de trabajo en la Secretaria de Salud y en las Instituciones educativas oficiales, Hogar social semillitas de alegrías, Hogar social casita de los sueños, Jardín social CAFAM, CDI Santa Maria, CDI Mundo Mágico, CDI Aprendiendo a jugar, CDI Nuevo milenio, CDI Sol y luna, CDI Taller artesanal, CDI Universo de alegría del Municipio de Chía.				
4 Apoyar en la realización de una encuesta de satisfacción dirigida a todo el personal docente, es decir a 75 docentes y auxiliares, que hayan sido participes sobre el manejo y control de la infección respiratoria aguda en niños de 0 a 5 años de las instituciones educativas oficiales que atienden población de menores de 0 a 5 años, en el Municipio de Chía.	Unidad	75	75	
5 Apoyar en la realización para la socialización, a través de un taller, dirigido a la Secretaria de Salud y sus Directores, mínimo de una hora, sobre los resultados de la implementación del plan estratégico sobre el manejo y control de la infección respiratoria aguda en niños de 0 a 5 años de las instituciones educativas oficiales que atienden la población de 0 a 5 años, en el Municipio de Chía.	Unidad	1	1	

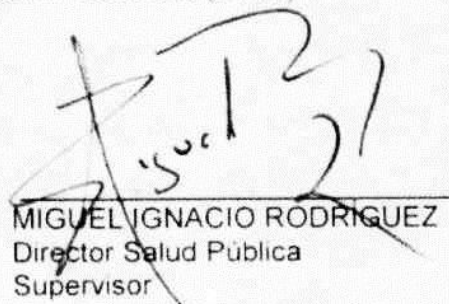
Balance Económico del **CONTRATO** a la fecha

	DESCRIPCION	A.	VALOR CONTRATADO	B.	VALOR EJECUTADO
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO	A1	\$ 26 996 000	B1	\$ 26 996 000
2	VALOR DE ADICIONES	A2	\$00	B2	\$00
3	VALOR EJECUTADO (B1+B2)	A3		B3	\$ 26 996 000
4	VALOR YA PAGADO AL CONTRATISTA			B4	\$23 820 000
5	VALOR NO EJECUTADO B4 = (A1+A2) - (B3)		\$00		
6	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (B3-B4)				\$3 176 000
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		\$00		

Con el pago del saldo a favor del contratista las partes certifican estar a paz y salvo por todo concepto; para constancia, se firma la presente acta en original por los que en ella intervinieron a los veintiséis (26) días del mes de Diciembre de dos mil diecisiete (2 017)



MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ
JIMENEZ Contratista



MIGUEL IGNACIO RODRIGUEZ
Director Salud Pública
Supervisor

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-54-V2
		PAGINAS	Página 1 de 3

**ACTA DE RECIBO FINAL
(ACTA No. 02)**

CONTRATO

TIPO DE CONTRATO:
OBJETO

No. 2018 - CT - 106
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.
PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO
TEREPEUTA RESPIRATORIA PARA REALIZAR
ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE RIESGO EN EL
MUNICIPIO DE CHÍA, DE ACUERDO A LO
ESTABLECIDO EN LA RESOLUCIÓN NÚMERO 518 DE
2015, EN LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLES Y
CONDICIONES TRANSMISIBLES.

CONTRATISTA

NIT

INTERVENTOR

SUPERVISOR

FECHA DE INICIO:

VALOR INICIAL DEL CONTRATO \$ 24.135.475

ADICION No. 1 \$10.343.775

VALOR TOTAL DEL CONTRATO \$34.479.250

PLAZO DE EJECUCION INICIAL SIETE (7) MESES

PRORROGA No. 1 TRES (3) MESES

NUEVO PLAZO DE EJECUCIÓN DIEZ (10) MESES

FECHA DE SUSPENSION NO APLICA

AMPLIACION DE SUSPENSIÓN NO APLICA

FECHA DE REINICIO NO APLICA

NUEVA FECHA DE TERMINACION NO APLICA

MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ

35.477.038 - 4

NO APLICA

EDITH JOHANNA RAMIREZ AYALA

25 DE ENERO DE 2018

En el Municipio de Chía nos reunimos en el sitio de ejecución del CONTRATO: MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ - en su calidad de contratista EDITH JOHANNA RAMIREZ AYALA supervisor.

RELACIÓN DE ACTIVIDADES O ALCANCE EN EL CONTRATO			EJECUTADO	
DESCRIPCIÓN	UNIDAD	CANT.	CANT.	OBSERVACIONES
Realizar la adopción y adaptación de las Rutas Integrales de atención en salud para la población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas, de acuerdo a la resolución 3202 del 2016 del Ministerio de Salud y de la Protección Social.	Unidad	1	1	
Realizar digitación e informes de los sistemas de información (reporte salas ERA, crecimiento y desarrollo, fichas AIEPI comunitario) y enviar informes a la secretaria de salud departamental y municipal en los tiempos requeridos. 7 actividades. Adición 3. Total actividades 10	Unidad	10	10	
Realizar seguimiento a la estrategia AIEPI. Atención Integral a la Enfermedades Prevalentes de la Infancia clínico, en las enfermedades respiratorias de las 12 IPS del Municipio de Chía, con el fin de fortalecer la estrategia AIEPI.	Unidad	12	12	
Seguimiento a la adopción y adaptación de las rutas integrales de atención en salud para la población con riesgo o presencia de enfermedades respiratorias crónicas, de acuerdo a la resolución 3202 del 2016.	Unidad	3	3	

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-54-V2
		PAGINAS	Página 2 de 3

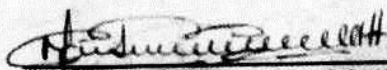
Realizar identificación de niños menores de 5 años con diagnóstico de IRA (infección respiratoria aguda) a través de la atención de los servicios de urgencias del hospital San Antonio de Chía, Clínica Chía y Clínica Universidad de la Sabana. Con el fin de realizar visita domiciliaria y trazabilidad con apoyo de las instituciones prestadoras de salud. Realizar dos visitas a cada IPS. Cantidad 6. Adición 3 Total actividades 9	Unidad	9	9	
Realizar seguimiento y evaluación al funcionamiento de las 3 salas ERA de la Clínica Chía, Clínica Universidad de la Sabana y hospital San Antonio de Chía 3 actividades. Adición 3 Total actividades 6	Unidad	6	6	
Realizar seguimiento domiciliario a los niños que ingresan por enfermedad respiratoria aguda con el fin de evaluar evolución y calidad de servicios prestados.	Unidad	A demanda	10	
Realizar informe gerencial mensual con indicadores de medición, gestión e impacto de mortalidad y morbilidad en enfermedades respiratorias agudas de acuerdo a las directrices dadas por la secretaria de salud de Chía. 7 actividades. Adición 3. Total 10 actividades	Unidad	10	10	
Asistir a las reuniones de la Secretaría de Salud Municipal y Departamental. Actividades 7. Adición 3. Total actividades 10	Unidad	10	10	
Participar en los comités de vigilancia epidemiológica (COVE) del municipio de Chía, para socializar la situación del municipio en las enfermedades respiratorias y estrategia de picos respiratorios en el municipio de Chía. Cuatro actividades. Adición 2 Total actividades 6	Unidad	6	6	
Realizar seguimiento a las gestoras de bienestar en la detección de enfermedades respiratorias del municipio de Chía.	Unidad	A demanda	10	
Recibir informe de las dichas AIEPI con el fin de hacer seguimiento, gestión de los casos y reporte a las instituciones prestadoras de salud.	Unidad	A demanda	10	

Balance Económico del **CONTRATO** a la fecha

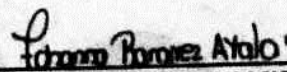
	DESCRIPCION	A.	VALOR CONTRATADO	B.	VALOR EJECUTADO
1	VALOR INICIAL DEL CONTRATO.	A1	\$ 24.135.475	B1	\$ 24.135.475
2	VALOR DE ADICIONES.	A2	\$10.343.775	B2	\$10.343.775
3	VALOR EJECUTADO (B1+B2).	A3		B3	\$34.479.250
4	VALOR YA PAGADO AL CONTRATISTA			B4	\$31.031.325
5	VALOR NO EJECUTADO. B4 = (A1+A2) - (B3)		\$00		
6	SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA. (B3-B4)				\$3.447.925
7	SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO		\$00		

 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO ACTA DE TERMINACIÓN	CÓDIGO	GEC-FT-54-V2
		PAGINAS	Página 3 de 3

Con el pago del saldo a favor del contratista las partes certifican estar a paz y salvo por todo concepto; para constancia, se firma la presente acta en original por los que en ella intervinieron, a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de dos mil dieciocho (2018)



MONICA CONSUELO SANDOVAL HERNANDEZ
Contratista



EDITH JOHANNA RAMIREZ AYALA
Profesional Especializado
Supervisor