

03136  
No. 03136  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. 

22 MAY 2020

Ibagué Tolima, Mayo 22 de 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 10:55  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

Señores  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
La ciudad

Asunto: RECLAMACIÓN CONVOCATORIA PÚBLICA 002 DE 2020

Referente a los resultados de la lista de elegibles publicada por la entidad donde aparezco con el criterio de cumple con calificación de 70 y porcentaje del cumplimiento del 70%, muy comedidamente solicito sea tenido en cuenta los siguientes hechos como parte de este proceso de reclamación.

Con respecto a la experiencia laboral certificada en la hoja de vida que se adjuntó al proceso debo manifestar lo siguiente:

1. No se adjuntó al proceso la certificación laboral expedida por el Servicio Nacional de Aprendizaje SENA donde laboré por 5 años y 9 meses, lo anterior debido a que en el proceso de contratación como supernumeraria que inicie con el Hospital Federico Lleras Acosta el 10 de Junio de 2019 ésta no fue tomada en cuenta porque no certifica FUNCIONES sino OBLIGACIONES, ya que con dicha entidad laboré por prestación de servicios.
2. El SENA no puede certificar funciones debido a la forma de contratación con la cuál estuve vinculada según Ley 80 de 1993 (Estatuto General de la Contratación de la Administración pública) Artículo 32, numeral 3 (Contrato de prestación de servicios).
3. La convocatoria 002 de 2020 del Hospital Federico Lleras Acosta especifica en el numeral 3 los requisitos para la inscripción en cuanto a la experiencia laboral que debe contener: nombre o razón social de la empresa, tiempo de servicio y relación de funciones u obligaciones. Yo no anexe la certificación del SENA porque ya había sido rechazada en procesos anteriores, pero esa certificación PERMANECE EN EL ARCHIVO DEL HOSPITAL en la primera hoja de vida que presenté, por lo cual solicito sea revisada y tomada en cuenta para el presente proceso.
4. Además anexo Concepto 54211 de 2019 del Departamento de la función pública donde se mencionan los aspectos de certificación laboral para los contratos de prestación de servicios en las que son válidas si dan constancia del objeto, actividades desarrolladas, tiempo de ejecución y demás aspectos pertinentes.
5. Anexo certificación laboral del SENA, donde constan los aspectos tratados en el numeral anterior.

---03144

No. \_\_\_\_\_  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E.



22 MAY 2020

Ibagué 22 de mayo de 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 1:32  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

Señores

Hospital Federico lleras acosta

Por medio de la presente solicito muy respetuosamente la verificación de mi hoja de vida, ya que cumplo con los requisitos establecidos en la convocatoria número 002 del 2020, por lo que quiero saber el motivo de no cumplir con todo lo establecido por dicha convocatoria.

Agradezco su atención prestada.

Atentamente.

*Nayibe Andrea Muñoz*  
Nayibi Andrea Muñoz Martínez

CC. 33369950

Auxiliar área de la salud

Ibagué, 22 de Mayo de 2020

No. 03138  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E.

22 MAY 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 11:40  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

Señores:

Hospital Federico Lleras Acosta.

Asunto: Solicitud de respuesta

Yo Heymi Tatiana Rivera Ortiz, identificada con la cedula de ciudadanía N. 1.110.517.525 de la ciudad de Ibagué, me dirijo a ustedes a solicitar una respuesta para saber que me hace falta para quedar como seleccionada en la convocatoria N° 2 del 2020, a la cual participe con todos los requisitos solicitados por el Hospital Federico Lleras Acosta, para acceder al cargo de Auxiliar en el Área de la Salud.

Agradezco su atención prestada

Heymi Tatiana Rivera Ortiz  
1.110.517.525 Ibagué

---03137

No.                       
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E.



ibague 21 MAYO 2020

22 MAY 2020

SEÑORES:

CODIGO                       
PASE A                      HORA 11:20  
ATENDIDO                     

Comité Evaluador convocatoria 022 de 2020

La presente es para hacer reclamación del puntaje obtenido en la convocatoria 022 de 2020 una vez revisada mi hoja de vida por ustedes ya que cumpla con todos los requisitos exigidos por dicha convocatoria, además anexé todos los certificados los cuales suman más de 120 horas soy consciente que en el momento de la revisión no me encontraba laborando actualmente con el Hospital ya que si fuese así contaría con 20 puntos más les pido el favor una vez más revisen mi hoja de vida ya que en otras convocatorias pasadas e concursado y siempre quedo en lista de elegibles porque no ~~era~~ claro si los 120 horas exigidos por ustedes son las que suman los cursos exigidos o son 120 horas aparte de esas

Lez agradezco la atención prestada a la anterior solicitud y quedo atento a su respuesta

ATT:

Nidia Paola Ugo Cruz  
C.C. 28553044 ibague.

Ibagué 22 de mayo de 2020

No. **03135**  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. 

**22 MAY 2020**

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 10:55  
ATENDIDO S.S.

Señores

**COMITÉ EVALUACION CONVOCATORIA 002 DE 2020**

**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA**

De manera respetuosa yo, **ANDREA ESTEFANIASAAVEDRA MOLINA**, identificada con cedula de ciudadanía N. **1.110.509.645 de Ibagué**, me dirijo a ustedes como **AUXILIAR DE ENFERMERIA** con el fin de solicitar una revisión de la documentación presentada por mí, en la convocatoria actual para planta temporal, he estado vinculada como supernumeraria y no alcanzo el puntaje para ser seleccionada.

Agradezco su atención prestada y espero una pronta respuesta.

*Andrea Saavedra molina*  
**ANDREA ESTEFANIA SAAVEDRA MOLINA**

CC.. 1.110.509.645

**AUXILIAR DE ENFERMERIA**

21-05-2020

21 MAY 2020

Señores: Hospital Federico Lleras  
 Acosta.  
 Recursos humanos

CODIGO \_\_\_\_\_  
 PASE A \_\_\_\_\_ HORA 10:50  
 ATENDIDO \_\_\_\_\_

Asunto: Soleritud de Reclamación

Yo Carlos E Celemín Melo identificado  
 con Cédula N. 93301948 de El Valle  
 Soleritud a usted me informen porque  
 no cumpla con los requisitos según  
 Convocatoria N. 002 del Hospital Federico  
 Lleras Acosta la cual costo o constato  
 que todos mis documentos son  
 originales y legales en mis propios  
 de ética legal como Auxiliar de  
 Enfermería.

Atentamente!

Carlos E. Celemín

Aux Enf

Cel: 93301948. El Valle

Correo: CarlosCelemin23@gmail

  
 21/05/2020

Ibagué 22 De mayo De 2020

---03126  
No. \_\_\_\_\_  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. 

22 MAY 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A        HORA 7:05  
ATENDIDO       

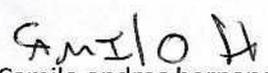
Señores

Hospital Federico Lleras acosta

Por medio de la presente solicito muy respetuosamente la verificación de mi hoja de vida ya que cumpló con los requisitos establecidos en la convocatoria número 002 del 2020, por lo quiero saber el motivo de no cumplir con todo lo establecido por dicha convocatoria.

Agradezco la atención prestada

Atentamente

  
Camilo andres hernandez Triana

Auxiliar área salud

Cc 1.11.450.832 ibague

  
22/05/2020

Ibague 23 mayo

---03142  
No. \_\_\_\_\_  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. 

22 MAY 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 12:45  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

Señores Hospital Federico Lleras Acosta

por medio de la presente solicito muy respetuosamente la verificación de mi hoja de vida ya que cumpla con los requisitos establecidos en la convocatoria número 002 del 2020, por lo que quiero saber el motivo de no cumplir con todo lo establecido por dicha convocatoria.

Agradecemos la atención prestada

Atentamente:

Alexandra Arismendez Varen  
cc 28051000  
Auxiliar de enfermería área de salud.



110-SC.

Correspondencia Interna  
Ibagué 2020-05-26 08:24:45  
2020301213

Ibagué, 26 de mayo de 2020

**VICTORIA EUGENIA AVILEZ AROCA**  
Profesional Gestion del Talento Humano  
gestion del talento humano

ASUNTO Respuestas Reclamaciones convocatoria

Respetada Ingeniera Victoria Eugenia:

En cumplimiento de la normatividad vigente, el comité evaluador procedió a realizar la segunda evaluación de las hojas de vida que se presentaron a la convocatoria 002 de 2020, para la provisión de empleo en la planta temporal del Hospital Federico Lleras Acosta, teniendo en cuenta las especificaciones contenidos en las misma para dar respuesta a reclamaciones y criterios de desempate, no se modifica el cuadro anterior y se ratifican las calificaciones, anexo los cuadros correspondientes.

Cordial Saludo,

**1644**

YOHANA MILENA GARZON RODRIGUEZ  
Enfermera Especialista

Anexos: 1 folio

**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA E.S.E**  
**RESPUESTA A RECLAMACIONES CONVOCATORIA No 002 de 2020**

RECLAMACION	NOMBRE Y APELLIDOS DEL ASPIRANTE	NUMERO Y NOMBRE DEL CARGO	CALIFICACION							CALIFICACION ANTERIOR	CALIFICACION ACTUAL	OBSERVACIONES	CONCLUSIONES
			REQUISITOS DE INSCRIPCION Y OTROS HABILITANTES	Requisitos Minimos De Experiencia (1 año)	Requisitos minimos de estudio (bachiller, RCP)	LEY 1083 DE 2015 (ley 909 de 2004)	Puntos adicionales por estudio	Puntos adicionales por experiencia					
			SI/NO	30 puntos	30 puntos	0 ó 20 puntos	5 ó 10 puntos	5, 7 ó 10 puntos					
1	MARIA YOLEDY NAVARRO CC. 55.113.146	CARGO N°4 ENFERMERO (CODIGO 243 GRADO 02)	CUMPLE	30	30	0	5	7	70	72	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MENOS DE 5 AÑOS. NO PRESENTO NINGUNA CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. POR LEY ANTI TRAMITES SE REvisa HOJA DE VIDA DE VINCULACION ANTERIOR EN TALENTO HUMANO Y SE ENCUENTRAN CERTIFICACIONES LABORALES ADICIONALES. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE MODIFICA CALIFICACION DE EXPERIENCIA SUBE PUNTAJE DE CALIFICACION TOTAL A 72 PUNTOS. CONTINUA EN EL PUESTO 14 DE LA LISTA DE ELEGIBLES	
2	NAYIBI ANDREA MUÑOZ MARTINEZ CC. 33.369.950	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	CUMPLE	30	30	0	5	5	70	70	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MENOS DE 5 AÑOS. NO PRESENTO NINGUNA CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. POR LEY ANTI TRAMITES SE REvisa HOJA DE VIDA DE VINCULACION ANTERIOR EN TALENTO HUMANO Y SE ENCUENTRA EN IGUALES CONDICIONES. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE RATIFICA CALIFICACION, CONTINUA EN LISTA DE ELEGIBLES	
3	HEYMI TATIANA RIVERA ORTIZ CC. 1110.517.525	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	CUMPLE	30	30	0	10	5	75	75	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MENOS DE 5 AÑOS. PRESENTO CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. POR LEY ANTI TRAMITES SE REvisa HOJA DE VIDA DE VINCULACION ANTERIOR EN TALENTO HUMANO Y SE ENCUENTRA EN IGUALES CONDICIONES. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE RATIFICA CALIFICACION, CONTINUA EN LISTA DE ELEGIBLES	
4	NIDIA PAOLA LUGO CRUZ CC. 28.553.044	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	CUMPLE	30	30	0	5	7	72	72	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MAYOR DE 5 AÑOS. NO PRESENTO NINGUNA CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. POR LEY ANTI TRAMITES SE REvisa HOJA DE VIDA DE VINCULACION ANTERIOR EN TALENTO HUMANO Y SE ENCUENTRA EN IGUALES CONDICIONES. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE RATIFICA CALIFICACION, CONTINUA EN LISTA DE ELEGIBLES	
5	ANDREA ESTEFAMIA SAAVEDRA MOLINA CC. 1110.509.645	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	CUMPLE	30	30	0	5	5	70	70	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MENOS DE 5 AÑOS. NO PRESENTO NINGUNA CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. POR LEY ANTI TRAMITES SE REvisa HOJA DE VIDA DE VINCULACION ANTERIOR EN TALENTO HUMANO Y SE ENCUENTRA EN IGUALES CONDICIONES. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE RATIFICA CALIFICACION, CONTINUA EN LISTA DE ELEGIBLES	
6	CARLOS ENRIQUE CELEMIN MELO CC. 93.381.948	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	NO CUMPLE						NO CUMPLE	NO CUMPLE	FALTA REQUISITO MINIMO HABILITANTE CARNE DE VACUNAS VIGENTES: INFLUENZA ESTACIONAL DEL AÑO EN CURSO O EN SU DEFECTO DEL 2019 CON VIGENCIA MENOR DE 1 AÑO. (CARNE DE VACUNAS CON ESQUEMA DE VACUNACION INCOMPLETO PARA HEPATITIS B 3 DOSIS HACE 7 AÑOS, SIN TITULACION DE ANTICUERPOS Y VACUNA DE INFLUENZA DE SEPTIEMBRE DE 2018).	SE RATIFICA CALIFICACION NO CUMPLE	
7	CAMILO ANDRES HERNANDEZ TRIANA CC. 1114.450.832	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	CUMPLE	30	30	0	10	5	75	75	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MENOS DE 5 AÑOS. PRESENTO CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. POR LEY ANTI TRAMITES SE REvisa HOJA DE VIDA DE VINCULACION ANTERIOR EN TALENTO HUMANO Y SE ENCUENTRA EN IGUALES CONDICIONES. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE RATIFICA CALIFICACION, CONTINUA EN LISTA DE ELEGIBLES	
8	ALEXANDRA ARISMENDEZ VARON CC. 28.551.080	CARGO N°5 AUXILIAR DEL AREA DE LA SALUD (CODIGO 412 GRADO 05)	CUMPLE	30	30	0	5	5	70	70	CUMPLE REQUISITOS MINIMOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA, PRESENTO CERTIFICACIONES LABORALES QUE DEMUESTRAN EXPERIENCIA MENOS DE 5 AÑOS. NO PRESENTO NINGUNA CERTIFICACION DE CAPACITACION ADICIONAL A LOS CURSOS OBLIGATORIOS. NO TRABAJA ACTUALMENTE EN EL HOSPITAL, NO APLICA LEY 1083.	SE RATIFICA CALIFICACION, CONTINUA EN LISTA DE ELEGIBLES	

22 mayo, ibague Tolima

---03143  
No. HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. 

22 MAY 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A SEY HORA 12:40  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

Señores  
HOSPITAL UNIVERSITARIO  
FEDERICO LLERAS.

GESTION DE RECURSOS HUMANOS

ASUNTO: Solicitud de respuesta

Yo, YEIMY LORENA FRANCO SUAZA, identificada con cédula de ciudadanía N° 26420759 de Neiva (H), solicito a ustedes me indiquen que documentación o información me hizo falta para cumplir con el 100% en la convocatoria N° 002 en el área de rehabilitación, con el fin de mejorar y poder ser parte de esta institución.

Agradecer su atención.

Atentamente

Yeimy Lorena Franco Suarez  
cc. 26420759 Neiva (H)



11414-RCION.

Correspondencia Interna  
Ibagué 2020-05-26 07:22:14  
2020301211

Ibagué, 26 de mayo de 2020

**VICTORIA EUGENIA AVILEZ AROCA**  
Profesional Gestion del Talento Humano  
gestion del talento humano

**ASUNTO** Respuesta Reclamación Convocatoria No.002 de 2020.

Cordial Saludo,

Dando respuesta a la reclamación de la señora YEIMY LORENA FRANCO SUAZA, con cédula de ciudadanía No. 26.420.759 de Nieva, por la calificación de la hoja de vida que presento con el fin de concursar en la Convocatoria No.002 de 2020, para el Servicio de Rehabilitación, me permito informar lo siguiente:

- Los certificados de experiencia laboral presentados por la Terapeuta demuestran, dentro de sus funciones que su desempeño ha sido en el área de Consulta Externa y Atención Domiciliaria y aunque daban un total de 5 años 4 meses no mostraban la experiencia en el manejo de pacientes en la Unidad de Cuidados Intensivos donde se requiere manejo de ventilación mecánica, gases arteriales, radiografía de tórax entre otros.
- Solo presenta una certificación actualizada en Diplomado en Terapia Física "Técnicas de Aparto Locomotor: Miembro Superior y Miembro Inferior" y Diplomado de Uci Adulto realizado del 02 al 30 de marzo de 2020.
- Por otro lado la Terapeuta no se encuentra trabajando en esta Institución por lo que no fue acreedora a los 20 puntos que se le asigna al Talento humano que se encuentra vinculado en el momento de la convocatoria ya sea como supernumerario o por otro tipo de contratación a la Institución.

Atentamente,

**133**

**NANCY SALAZAR SANDOVAL**  
Profesional Universitario Area De Salud

Ibagué, 21 de mayo del 2020

---03122  
No. \_\_\_\_\_  
HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA  
DE IBAGUE TOLIMA E.S.E. 

21 MAY 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 23:50  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

**SEÑORES**  
**TALENTO HUMANO**  
**COMITÉ EVALUADOR CONVOCATORIA No. 002 DE 2020**  
**HOSPITAL FEDERICO LLERAS ACOSTA**  
La Ciudad-

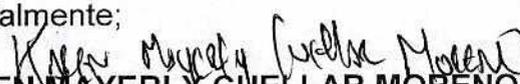
Asunto: Revisión Calificación Hoja de Vida

Yo **KAREN MAYERLY CUELLAR MORENO** Identificada con el número de documento 65.630.546 de Ibagué, de manera respetuosa solicito la verificación de mi hoja de vida en cumplimiento a la experiencia laboral, requisitos habilitantes y en cumplimiento del parágrafo 2 del artículo 2.2.1.2.6 "FORMA DE PROVISION DE LOS EMPLEOS DE CARÁCTER TEMPORAL del decreto 1083 del 2015.

Para los empleo de carácter temporal se deberá dar aplicación al procedimiento señalado en la Ley 909 de 2004; en caso de no existir lista de elegible, el empleo deberá ser provisto de manera preferencial, con el personal que reúna los requisitos y que esté desarrollando mediante una forma de vinculación diferente, tales funciones, actividades o proyecto. por tal motivo se le asignara a este puntaje a los aspirantes que actualmente cumplan este requisito (20 puntos)". De la misma manera el cumplir con todos los requisitos del cargo, experiencia laboral, conocimientos del área sumados a un (1) año en el hospital desempeñando todas las funciones del área administrativa en cumplimiento al manual de funciones, y 10 años en el sector privado me pondera con un porcentaje del 40%, ante lo anteriormente expuesto, solicito de la manera mas respetuosa se realice la revisión de la calificación, toda vez que me encuentro conforme con el puntaje asignado.

De antemano agradezco su atención prestada.

Cordialmente;

  
**KAREN MAYERLY CUELLAR MORENO**  
Auxiliar Administrativo HFLLA  
CC. 65630546  
CEL. 3185560640

  
22/05/2020

**UFSA 048-2020**

Ibagué, mayo 26 de 2020

Señora:

**KAREN MAYERLY CUELLAR MORENO**

Aspirante al cargo de Auxiliar Administrativo

Convocatoria 002 de 2020

**Asunto: Respuesta a reclamación**

Cordial saludo

En atención a su reclamación me permito hacerle las siguientes aclaraciones:

- Requisitos habilitantes: Cumple con los requisitos habilitantes (Diploma de bachiller y experiencia laboral superior a un año)
- En lo que atañe a los certificados que avalan su experiencia laboral, me permito referirle que el Certificado laboral emitido por **FundaSalud I.P.S** donde ocupó el cargo de **Directora Comercial**, no cumple por carecer de relación de funciones u obligaciones desempeñadas (**numeral 12 pagina 6 de la Convocatoria 002 de 2020**).

Los demás documentos que avalan su experiencia laboral relacionada con el cargo y anexados por usted en su hoja de vida, logran demostrar experiencia de 7 años, 4 meses y 15 días.

- La condición si ne qua non, para proveer el cargo de manera preferencial, con el personal que reúna los requisitos y que este desarrollando mediante una forma de vinculación diferente, tales funciones o actividades o proyecto, es **la no existencia de lista de elegibles**. Para la presente convocatoria la lista de elegibles se crea en virtud del mismo proceso de selección. Según los términos de la Convocatoria 002 de 2020, conforman la lista de elegibles los aspirantes cuyo puntaje mínimo aprobatorio sea del 60% del total de la evaluación (**3.4 LISTADO DE ELEGIBLES Y SELECCIONADOS 3.4.1 Listado de Elegibles.**)

**En conclusión, el estado inicial de calificación no sufre modificación.**

Cordialmente,

  
**ROOSEVELT JOSE RIVERA G.**

Profesional Especializado área de la salud

Coordinador Grupo Servicios

Ambulatorios y Apoyo a la Atención

22 MAY 2020

CODIGO \_\_\_\_\_  
PASE A \_\_\_\_\_ HORA 9:45  
ATENDIDO \_\_\_\_\_

Ibagué, 21 de mayo de 2020

Señor

**ROOSEVELT JOSE RIVERA GIRALDO**

Profesional de Gestión de Talento Humano  
Hospital Federico Lleras

No cargo 2  
Auxiliar Administrativo  
Améstorres

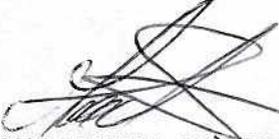
Asunto : Reclamación ROSALBA MILENA CHÁVEZ HERRERA CC. 33481497

Con el fin de solicitar amablemente su colaboración para adjuntar soportes faltantes en el momento de la convocatoria debido a que no me fue posible conseguirlos a tiempo y para no quedarme fuera de la convocatoria presenté la hoja de vida sin ellos.

Los soportes que deseo adjuntar y ser tenidos en cuenta son:

- Curso virtual de Premio Colombiano a la calidad de la gestión
- Comité Paritario de Salud Ocupacional
- Código de buen Gobierno
- Código de conducta y código de ética
- SARLAFT -Sistema de Administración de Riesgos, lavado de activos y financiación del Terrorismo
- SARLAFT FASE II
- Sistema de Administración de Riesgo Operativo
- SARO -Sistema de Administración de Riesgo Operativo
- Seguridad de la Información y seguridad Bancaria
- BANCA SEGUROS
- Sistema de Gestión Continuidad del negocio
- Certificado de experiencia Banco popular SERO SERVICIOS OCACIONALES.
- Hoja de vida formato único modificando total tiempo de experiencia acorde con las certificaciones faltantes.

Lo anterior con el fin de aumentar el porcentaje de cumplimiento tanto en experiencia como en estudio.

  
ROSALBA MILENA CHÁVEZ HERRERA

C.C. 33481497

# **Cooimea Multiactiva**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en la

**CARTILLA VIRTUAL: PREMIO COLOMBIANO A LA CALIDAD  
DE LA GESTIÓN**

12 de Marzo de 2010

WILSON ORLANDO MARTÍNEZ VILLARRAGA

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el curso

**COPASO: COMITÉ PARITARIO DE SALUD OCUPACIONAL**

12 de Marzo de 2010

ADRIANA MILENA LOAIZA MONSALVE

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

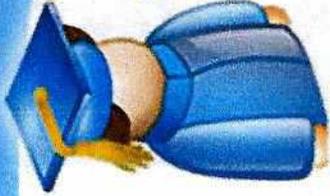
Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el

**CURSO VIRTUAL: CÓDIGO DE BUEN GOBIERNO**

12 de Marzo de 2010

WILSON MARCEL RAMÍREZ



## **Cooameva Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el

**CURSO VIRTUAL: CÓDIGO DE CONDUCTA Y CÓDIGO DE  
ÉTICA**

12 de Marzo de 2010

DOLLY YINETH AMAYA

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el

**CURSO VIRTUAL: SARLAFT**

12 de Marzo de 2010

WILSON MARCEL RAMÍREZ

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el Curso Virtual

**NUESTRO SARLAFT - FASE II**

27 de Diciembre de 2010

GESTIÓN HUMANA



Educación  
**Virtual**

**Cooameva**

**Cooameva Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación activa en el curso

**SARO - SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO  
OPERATIVO**

Gestión Humana, agradece su compromiso y dedicación

13 de Marzo de 2010

ADRIANA MILENA LOAIZA MONSALVE

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el

**CURSO VIRTUAL SARO EN SU VERSIÓN ACTUALIZADA**

27 de Diciembre de 2010

GESTIÓN HUMANA

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en

**MI CURSO DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y  
SEGURIDAD BANCARIA**

15 de Octubre de 2010

GESTIÓN HUMANA

# **Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el curso

**NUEVO PRODUCTO BANCA SEGUROS**

12 de Marzo de 2010

ADRIANA MILENA LOAIZA MONSALVE

**Cooimea Financiera**

otorga el presente certificado

**ROSALBA MILENA CHAVEZ**

Identificado(a) con documento de identidad No. 33481497

por su participación en el curso

**SISTEMA DE GESTION DE CONTINUIDAD DEL NEGOCIO**

13 de Marzo de 2010

WILSON MARCEL RAMÍREZ



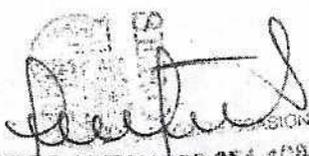
## SERO SERVICIOS OCASIONALES S.A.

### CERTIFICA:

Que la señorita ROSALBA MILENA CHAVEZ HERRERA, identificada con cédula de ciudadanía No. 33.481.497 de Yopal, laboró en misión mediante contrato por obra o labor determinada en el BANCO POPULAR SUCURSAL YOPAL desempeñando los cargos y en las fechas relacionadas a continuación:

FECHA INICIO	FECHA TERMINACION	CARGO
07-01-2004	01-08-2004	AUXILIAR DE SERVICIOS
30-01-2007	09-07-2007	AUXILIAR DE SERVICIOS
11/07/2007	21/08/2007	AUXILIAR CONTABLE
22/08/2007	17/09/2007	CAJERO AUXILIAR
18/09/2007	15/11/2007	CAJERO AUXILIAR

La presente se expide a los veintitrés (23) días del mes de marzo del año 2011, a solicitud de la interesada.

  
ISIDRO ALEXANDER LACHE SANDOVAL  
Director Regional Boyacá-Casanare  
SERO S.A.S.

#### OFICINA PRINCIPAL BOGOTÁ D.C.

Dirección: Carrera 498 N° 93-11  
Barrio La Castellana  
PBX: 742 49 79 Fax: 619 17 85  
Página web: www.sero.com.co  
comercial1@sero.com.co Cel: 312 447 5374

#### VALLE DEL CAUCA - CALI

Dirección: Calle 51 Norte N° 3FN-32 Barrio La Flora  
PBX: (2) 683 72 72 Fax: (2) 664 35 08  
Cel: 312 447 4139  
E-mail: valledireccion@sero.com.co

#### ANTIOQUIA - MEDELLÍN

Dirección: Cr 43 E N° 12 - 34 Barrio El Poblado  
PBX: (4) 268 60 73 Fax: (4) 311 18 87  
E-mail: antioquia@sero.com.co Cel: 312 447 2863

#### SANTANDER - SAN GIL

Representante  
Cel.: 312 447 5391  
E-mail: santander2@sero.com.co

#### ATLÁNTICO - BARRANQUILLA

Dirección: Carrera 53 N° 64-28 Local 109 - 110 Ed. Caribe  
PBX: (5) 349 06 82 Fax: 349 06 81  
E-mail: atlantico@sero.com.co Cel: 312 447 4131

#### SANTANDER - BUCARAMANGA

Dirección: Carrera 26 N° 34-02 Edificio Terzetto  
PBX: (7) 680 35 00  
Cel: 312 447 4110  
E-mail: santander1@sero.com.co

#### BOYACA - PAIPA

Dirección: Carrera 21 N° 25-05 Of 301  
PBX: (8) 785 18 46  
Cel: 312 447 5362  
E-mail: boyaca@sero.com.co



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>CHÁVEZ</b>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>HERRERA</b>		NOMBRES <b>ROSALBA MILENA</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>33.487.497</b>			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> <b>Colombia</b>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>03</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1985</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Tolima</b> MUNICIPIO <b>Guama</b>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>Cll 68a 28-88</b> PAÍS <b>Colombia</b> DEPTO <b>Tolima</b> MUNICIPIO <b>Ibagué</b> TELÉFONO <b>2653358</b> EMAIL <b>-</b>		

## 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	X	MES	AÑO
											<b>12</b>	<b>2001</b>

**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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
<b>TC</b>	<b>4</b>	<b>X</b>		<b>Secretaria contable</b>	<b>12</b>	<b>2001</b>	<b>-</b>

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<b>Ingles</b>		<b>X</b>			<b>X</b>			<b>X</b>	

# 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 <b>Contactamos sas</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>	MUNICIPIO <b>Ibague</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>
TELÉFONOS <b>(6) 881 18 55</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="04"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Operador I</b>	DEPENDENCIA <b>Digilex-cara social</b>		DIRECCIÓN <b>Cra Sta 60-13</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Casbeta</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Casanare</b>	MUNICIPIO <b>Yopal</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>
TELÉFONOS <b>(4) 3615828 ext.106</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="21"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor comercial</b>	DEPENDENCIA <b>Banco de Alcompra</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 29 44-24</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comercializadora AUV sas</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Tolima</b>	MUNICIPIO <b>Ibague</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>
TELÉFONOS <b>(2) 4423737</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2014"/>
CARGO O CONTRATO <b>Asesor de ventas</b>	DEPENDENCIA <b>Shoexpress-Ibague</b>		DIRECCIÓN <b>Cra Sta 30-12</b>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>Banco de Occidente</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Casanare</b>	MUNICIPIO <b>Yopal</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>
TELÉFONOS <b>(1) 390 2058</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="22"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2010"/>
CARGO O CONTRATO <b>Cajera</b>	DEPENDENCIA <b>Banco Occidente Yopal</b>		DIRECCIÓN <b>Cll B 21-48</b>

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)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>			
EMPRESA O ENTIDAD <b>3ero servicios ocasionales</b>	PÚBLICA	PRIVADA <b>X</b>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Casanare</b>	MUNICIPIO <b>Popayán</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>-</b>
TELÉFONOS <b>312 447 53 62</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="15"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2007"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Auxiliar contable</b>	DEPENDENCIA <b>Banco popular</b>		DIRECCIÓN <b>Cra 20 6-92</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
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	-	-
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>22</b>	<b>0</b>

**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 Itaque, 22 MAYO 2020

  
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

**UFSA 048-2020**

Ibagué, mayo 26 de 2020

Señora:

**ROSALBA MILENA CHAVEZ HERRERA**

Aspirante al cargo de Auxiliar Administrativo

Convocatoria 002 de 2020

**Asunto: Respuesta a reclamación**

Cordial saludo

En atención a su reclamación me permito referirle que no es posible tener en cuenta los documentos enviados por usted, como soportes de su experiencia laboral y estudios realizados, puesto que el termino para anexar y presentar los documentos que soportan tanto la experiencia laboral, como los estudios realizados, expiro hace 10 días de acuerdo con el cronograma de la Convocatoria 002 de 2020. Estos documentos se debieron anexar entre los días 14 y 15 de mayo.

Lo anterior se colige al tenor del Decreto 1083 de 2015 en su "ARTÍCULO 2.2.6.8 *Documentos que acrediten el cumplimiento de requisitos*. Los documentos que respalden el cumplimiento de los requisitos de estudios y experiencia se allegarán **en la etapa del concurso que se determine en la convocatoria**, en todo caso antes de la elaboración de la lista de elegibles". ***Letra en negrilla resaltada por mí.***

**En conclusión, el estado inicial de calificación NO SUFRE MODIFICACION.**

Cordialmente,



---

**ROOSEVELT JOSE RIVERA G.**

Profesional Especializado área de la salud  
Coordinador Grupo de Servicios  
Ambulatorios y Apoyo a la Atención