MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE" NIT: 900.722.227 - 8



Centro Vida
"Luz y Esperanza"

COORDINADORA

corpodesucre@gmail.com celular: 3116382227

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 01-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía número 64.698.458 de Sincelejo Sucre, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **COORDINADOR DEL PROYECTO** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($4.980.000) La forma de pago será así: 1 Pago total por valor de CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($4.980.000), una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 4.980.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

HANYS ROCIO CHICA FLOREZ
C.C. No. 64.698.458 de Sincelejo

3

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	010

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023

Pagado a:	HANYS ROCIO CHICA FLOREZ	
Direccion:	SUCRE	SUCRE
NIT Ó CC No.	64 698 458	DV

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS COORDINADOR DEL PROYECTO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5110	HONORARIOS	4.980.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		498.000,00
11050501	CAJA GENERAL		4.482.000,00
	SUMAS IGUALES	**4.980.000,00**	**4.980.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **CUATRO MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL PESOS M/TE**

Maria P.	
APROBÓ	CONTABILIZÓ

C.C. No. Hanys Chica F. 64698458.

329

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
1	HANYS ROCIO CHICA FLOREZ	X		64.698.458	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL COORDINADOR DEL PROYECTO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: CUATRO MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/TE.	$ 3.000.000,00	$ 4.980.000,00

Hanys chica F.

FIRMA HANYS ROCIO CHICA FLOREZ

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN N° 64.698.458

TOTAL	$ 4.980.000,00
BASE GRAVABLE	0
IVA %	0
RTE IVA (75 %)	0

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

4

330

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

5

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64698458
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HANNIS ROCIO CHICA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CL16 # 6 - 45 BARRIO EL PRADO-	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4510023378**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995183918		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 235.400
SUBTOTAL:			1	**$ 235.400**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 183.900
SUBTOTAL:			1	**$ 183.900**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 15.400
SUBTOTAL:			1	**$ 15.400**

VALOR SIN MORA:	**$ 434.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 434.700**

332

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64698458
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HANNIS ROCIO CHICA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CL16 # 6 - 45 BARRIO EL PRADO-CHOCHO	TELÉFONO:	3333333
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO		

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4514535373	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			3082572222

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 235.400	$ 0	$ 235.400
SUBTOTALES:										**$ 235.400**	**$ 0**	**$ 235.400**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 183.900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 183.900	$ 0	$ 0	$ 183.900
SUBTOTALES:													**$ 183.900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 183.900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 15.400	$ 15.400	$ 0	$ 0	$ 15.400
SUBTOTALES:									**$ 15.400**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 15.400**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																		SEGURIDAD SOCIAL																				PARAFISCALES						
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN			FSP		APORTES VOLUNTARIOS		INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	SALUD							ARP					CCF		SENA	ICBF	ESAP	MINEDU
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO			ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 64698458	CHICA FLOREZ HANYS ROCIO	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.470.800			NO																		230301-PORVENIR	30	$ 1.470.800	$ 235.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 235.400	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1.470.800	$ 183.900	$ 0	$ 183.900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	30	$ 1.470.800	$ 64698458	$ 15.400		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 434.700

Planilla Pagada

7

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
CHICA	FLOREZ	HANYS ROCIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C X C.E ___ PAS ___ No. 64.698.458

SEXO: F X M ___

NACIONALIDAD: COL X EXTRANJERO ___ PAÍS ___

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ___ SEGUNDA CLASE ___ NÚMERO 1 D.M ___

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 14 MES 01 AÑO 1982

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Chocho

PAIS: COLOMBIA DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

TELÉFONO ___ MAIL ___

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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1999

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
UN	10	X		PSICOLOGO	06	2008	

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

50

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO TIEMPO FELIZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	BUENAVISTA	consorciotiempofeliz@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116382227	DÍA 10 MES 09 AÑO 2021	DÍA 24 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA	CENTRO DE VIDA BUENAVISTA	CL 12 N 6-67 DIVINO NIÑO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3233390620	DÍA 26 MES 04 AÑO 2021	DÍA 25 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA	CENTRO DE VIDA SAN PEDRO SUCRE	CALLE 22 N° 9- 21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASENDEMOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	asendemos@outlook.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DÍA 13 MES 11 AÑO 2020	DÍA 28 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	CENTRO DE VIDA SUCRE SUCRE	CRA 7 N° 5-17 LAS DELICIAS

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

451

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 CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO AÑOS FELICES 2019		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHINU	CORDOBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116382227	DÍA 28 MES 05 AÑO 2019	DÍA 28 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	CENTRO DE VIDA CHINU CORDOBA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPODESUCRE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	corpodesucre@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
311638222	DÍA 10 MES 01 AÑO 2013	DÍA 30 MES 07 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA DE PROYECTOS		MZ 2 LT 11 – 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2800705	DÍA 15 MES 01 AÑO 2019	DÍA 29 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	DEFENSORÍA DE FAMILIA	Transversal 27 C No. 27ª 21 Boston

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

10

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DEEBIENESTAR FAMILIAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SINCELEJO	SUCRE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2823625	DÍA 26 MES 01 AÑO 2018	DÍA 26 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA	CR 25 N° 25-138 AV LAS PEÑITAS

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SINCELJO	SUCRE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
28000705	DÍA 27 MES 01 AÑO 2017	DÍA 31 MES 08 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	DEFENSORIA DE FAMILIA	Avenida Mariscal Sucre N° 28-121

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2800705	DÍA 18 MES 03 AÑO 2016	DÍA 27 MES 10 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	EQUIPO MOVIL DE PROTECCION INTEGRAL	Transversal 27 C N° 27 A Boston

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA 2

453

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION AL SERVICIO REGIONAL FU		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SINCELEJO	SUCRE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3013647977	DÍA 01 MES 10 AÑO 2015	DÍA 30 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	CENTRO DE VIDA MAJAGUAL SUCRE	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE REHABILITACION VIDA DIFERENTE CERE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SINCELEJO	SUCRE	vidadiferente02@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2823538	DÍA 01 MES 08 AÑO 2012	DÍA 31 MES 10 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	Atención a Niños y Adolescentes	Calle 33 N° 15-141

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SINCELEJO	SUCRE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2804883	DÍA 01 MES 11 AÑO 2008	DÍA 24 MES 09 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	Funciones Propias de Psicologa	Transversal 27C N° 27ª

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA 2

12

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 NUMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
EMPRESAS PÚBLICAS	5	1
EMPRESA PRIVADA	3	7

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 PRESTACION 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).

Hanis Ghica Florez.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

455

13

IDENTIFICACION PERSONAL

64.698.458

CHICA FLOREZ

HANYS ROCIO



14-ENE-1982

SINCELEJO
(SUCRE)

1.70 O+ F

29-JUN-2008 SINCELEJO

56

14

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 210497296

WEB
16:02:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de noviembre del 2022

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) HANYS ROCIO CHICA FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadania número 64698458:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Articulo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

55

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 29 de noviembre de 2022, a las 16:00:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	64698458
Código de Verificación	64698458221129160043

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

16

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:02:44 PM horas del 29/11/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **64698458**
Apellidos y Nombres: **CHICA FLOREZ HANYS ROCIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

DIJIN

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

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 52 de 1981 - D.L. 196 de 1980 - Ley 30 de 1992

Teniendo en cuenta que

Hanys Rocio Chica Florez

C.C. No. 64698438 de Sincelejo

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes, le otorga el título de

Psicólogo

Registro M.E.N. 3274

Dado en Bogotá D.C. el día 21 del mes de Junio de 2008

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado N° 1183 Fecha 21 - 06 - 2008 Registro de Diploma N° 40096 Folio 11 Libro 68

Secretario General

461

18

29h

Colegio Colombiano
de Psicólogos
www.colpsic.org.co

Tarjeta Profesional de Ley 1090
Psicólogo Registro N° 112065

HANYS ROCIO CHICA FLOREZ

c.c. 64.698.458

La presente Tarjeta Profesional de Psicólogo se expide en consonancia con lo dispuesto por los Artículos 6° y 12° de la Ley 1090 del 6 de septiembre de 2006 y es requisito para ejercer la profesión de psicólogo en la República de Colombia

14

463

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 1183

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

En ceremonia realizada el día 21 de Junio de 2008 en la ciudad de Corozal y presidida por el Doctor Rubén Martínez Suárez, Director del CEAD, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

PSICÓLOGO

REGISTRO ICFES - M.E.N 3274

A:

HANYS ROCIO CHICA FLOREZ

Identificada con Cédula de ciudadanía No. 64698458 de Sincelejo, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado

FACTORES FAMILIARES Y ESCOLARES QUE INCIDEN EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL GRADO 3 DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ISIDRO DE CHOCHO CORRECIMIENTO DE SINCELEJO SUCRE

Y le otorgo el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D.C., a los 21 días del mes de Junio de 2008.

Anotado en el libro de actas No.4
Registro de Diploma No. 40096 Libro 11 Folio 68

ONG

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
MANUELA BELTRÁN
¡La Universidad del Futuro!

Certifica

Que: HANIS ROCIO CHICA FLOREZ

Asistió a la

Primera Jornada Psicología Clínica

Dictado por los Dres. Dr. Rubén Ardila Ph. D., Psicóloga Gloria Sierra Uribe, Psicóloga Martha L. Uribe De Los Rios, Psicóloga Marleyn M. Serrano Ramírez en la ciudad de Sincelejo los día 6 y 7 de septiembre de 2003 con una intensidad de 16 horas.

Tema: Rol del Psicólogo Clínico en la intervención psicológica desde los enfoques: Cognitivo, Comportamental, Humanista y Sistémico.

Psicóloga Gloria Sierra Uribe
Conferenciasta Enfoque Humanista
Decana de la Fac. de Ciencias Sociales y Humanidades de la Fundación Universitaria Manuela Beltrán

Psicóloga Martha L. Uribe De Los Rios
Conferenciasta Enfoque Sistémico

Psicóloga Marleyn M. Serrano Ramírez
Conferenciasta Enfoque Cognitivo

Dr. Rubén Ardila Ph. D.
Conferenciasta Enfoque Comportamental

José Francisco Brieva
Presidente del COE

UNAD

UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y DISTANCIA

CERTIFICA QUE:

C.C. No.

participó en el Seminario de Inteligencia Múltiple, Orientación a pacientes con VIH y Derecho Humano con una intensidad de cinco (5) horas

Dado en Sincelejo a los 17 días del mes de Noviembre de 2007

RUBEN MARTINEZ S.
Director de CEAD Corozal

JUAN ALBERTO MARTH
Conferencista

YELIA PATERNINA
Conferencista

BERENICE MEZA BERAZO
Coordinador del Evento

CARLOS ROMERO NARANJO
Conferencista

CENTRO INTEGRAL DE FORMACION
CIF.

NIT: 8706729-0

CERTIFICA

Que: Hanys Chica Florez

Participó en el seminario "APLICACION SEMINARIO TECNICAS PSICOTERAPEUTICA PARA CRISIS EMOCIONAL" Con una intensidad de 6 horas.

Para constancia se firma el presente certificado en Sincelejo, el 08 de abril del 2011

Álvaro Sánchez González.
Director.

467

23

SEMINARIO MANEJO DE DUELO Y CRISIS EN SITUACIONES LIMITE

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia
(UNAD - CEAD - COROZAL)

Certifican que:

HANIS ROCIO CHICA FLOREZ

Asistió al Seminario Manejo de Duelo y Crisis en Situaciones Limite.
Separación de Pareja - Muerte de Ser Querido - Fracaso Financiero
el día 11 de Noviembre de 2006

U68

La Universidad Nacional

UN

Abierta y a Distancia

Escuela de Ciencias Sociales, Artes y Humanidades
Programa de Psicología

Certifica:

Que: **HANIS ROCIO CHICA FLOREZ**

Asistió al Seminario de Actualización

"Ecología Humana y Violencia Intrafamiliar"

Dictado por los Doctores Euriloco Levi Flórez Barraza y Oscar Alejandro Pérez Palomino, en la ciudad de Sincelejo el día 05 de Mayo de 2007, con una intensidad de 06 horas

Dr. **EURILOCO LEVI FLOREZ BARRAZA**
Psicólogo Magister en Desarrollo Familiar

Dr. **OSCAR A. PEREZ PALOMINO**
Especialista en Ecología y Diversidad Humana

Dr. **RUBEN MARTINEZ SUAREZ**
Director CEAD UNAD/COROZAL

SEMINARIO MANEJO DE DUELO Y CRISIS EN SITUACIONES LIMITE

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia
(UNAD - CEAD - COROŽAL)

Certifican que:

HANIS ROCIO CHICA FLOREZ

Asistió al Seminario Manejo de Duelo y Crisis en Situaciones Limite.
Separación de Pareja - Muerte de Ser Querido - Fracaso Financiero
el dia 11 de Noviembre de 2006

BERENICE MEZA BURGOS
Coordinadora Académica

RUBEN DARIO MENDEZ SUAREZ
Director UNAD - CEAD - COROZAL

27

BIENESTAR FAMILIAR

Libertad y Orden

147

INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR

CERTIFICA QUE

HANYS CHICA FLOREZ

Asistió al Taller de Inducción de PROGRAMAS y SERVICIOS del ICBF

Con una intensidad horaria de 16 horas

REALIZADO LOS DIAS 06 y 09 DE Marzo de 2009

OLGA CRISTANCHO MORALES
Directora ICBF Regional Sucre

ELIZABETH LACOMBE MORALES
Coordinadora Grupo Administrativo

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021

CERTIFICA:

Que la Psicóloga **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 64.698.458 de expedida en Sincelejo - Sucre, se desempeñó como **Coordinadora** en CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. L-AM-SPS-003-02-21, Cuyo Objeto es "APOYO LOGÍSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CENTRO DE VIDA, 2021 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, SUCRE", suscrito entre la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO y el CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021
NIT	901.474.408 – 3
DIRECCION	BARRIO 1º MAYO CALLE 22 NO. 9 -21
TELEFONO	323 3390620
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA FERNANDA RIVERO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.893.514 de Sincelejo

INFORMACIÓN GENERAL			
CARGO	COORDINADORA		
FECHA DE INICIACIÓN	26 – ABRIL – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	25– JULIO – 2021		
DURACION	3 MESES		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de San Pedro - Sucre, a los Veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de Dos Mil Veintiuno (2021).

Maria F Rivero

MARIA FERNANDA RIVERO
C.C. No. 1.102.893.514 de Sincelejo

47

29

CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021

CERTIFICA:

Que la Psicóloga **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 64.698.458 de expedida en Sincelejo - Sucre, se desempeñó como **COORDINADORA** en el marco del Contrato No. SAMC-009-2021, cuyo objeto es APOYO LOGÍSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL Y ASISTENCIA DOMICILIARIA AL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE BUENAVISTA, DEPARTAMENTO DE SUCRE.

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021
NIT	901.518.362-4
DIRECCION	CL 12 No. 6 – 67 BRR DIVINO NIÑO
TELEFONO	3116382227
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA PAULA REYES CURE identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.586.538 de Sucre – Sucre.

INFORMACIÓN GENERAL			
CARGO	COORDINADORA		
FECHA DE INICIACIÓN	10 – SEPTIEMBRE – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	24 – NOVIEMBRE – 2021		
DURACION	2 MESES 15 DIAS		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de Sincelejo - Sucre, a los Tres (3) días del mes de Febrero de Dos Mil Veintidós (2022).

Maria paula Reyes

MARIA PAULA REYES CURE

C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

Rep. Legal **CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021**

Dirección: CALLE 12 # 6 – 67 Barrio Divino Niño
Dirección electrónica: consorciotiempofeliz2021@gmail.com
Celular: 3116382227

473

30

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Sucre
Grupo Juridico

5820

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE JURIDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SUCRE

CERTIFICA:

Que, revisado los archivos que se llevan en la oficina Juridica, se constató que el profesional **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificado con la cédula de ciudadania No. 64.698.458 expedida en Sincelejo - Sucre, suscribió contrato de Prestación de Servicios Profesionales con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Regional Sucre el cual se encuentra debidamente ejecutado, con las siguientes especificaciones

INFORMACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE

ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" - REGIONAL SUCRE
NIT	899999239 – 2
DIRECCION	Transversal 27 C No. 27a - 21 Barrio Boston - Sincelejo – Sucre
TELEFONO	2800705 - 2801048
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	ANA KARINA DIAZ LAMBRAÑO –COORDINADORA GRUPO JURIDICO – CC. No. 64.589.387

NOMBRE DEL PROFESIONAL	**HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**
NÚMERO DEL CONTRATO	70-0068-2019
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN EL CENTRO ZONAL NORTE PARA ADELANTAR LOS TRAMITES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Realizar la verificación de la garantía de derechos de los niños, niñas y los adolescentes cuando presuntamente se encuentran vulnerados o amenazados 2. Realizar oportunamente las valoraciones psicologicas solicitadas por las autoridades

475

31

6820

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE JURIDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SUCRE

CERTIFICA:

Que, revisado los archivos que se llevan en la oficina Juridica, se constató que el profesional **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificado con la cédula de ciudadania No. 64.698.498 expedida en Sincelejo - Sucre, suscribió contrato de Prestación de Servicios Profesionales con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Regional Sucre el cual se encuentra debidamente ejecutado, con las siguientes especificaciones

INFORMACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" - REGIONAL SUCRE
NIT	899999239 – 2
DIRECCION	Transversal 27 C No. 27a - 21 Barrio Boston - Sincelejo – Sucre
TELEFONO	2800705 - 2801048
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	ANA KARINA DIAZ LAMBRAÑO –COORDINADORA GRUPO JURIDICO - CC No. 64.589.387

NOMBRE DEL PROFESIONAL	**HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**
NÚMERO DEL CONTRATO	70-0068-2019
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR DESDE EL ÁREA DE PSICOLOGÍA A LA DEFENSORÍA DE FAMILIA EN EL CENTRO ZONAL NORTE PARA ADELANTAR LOS TRAMITES DE RESTABLECIMIENTO DE DERECHOS.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Realizar la verificación de la garantía de derechos de los niños, niñas y los adolescentes cuando presuntamente se encuentran vulnerados o amenazados 2. Realizar oportunamente las valoraciones psicologicas solicitadas por las autoridades

476

32

administrativas competentes emitiendo los conceptos que tienen alcance de dictamen pericial

3. Dar cumplimiento a las ordenes judiciales cuando sean de su competencia

4. Mantener una coordinacion permanente con los equipos interdisciplinarios de las instituciones de proteccion, para obtener información de los procesos de atención de los niños, niñas y adolescentes que sirvan de insumo para emitir los conceptos solicitados por la autoridad administrativa

5. Realizar desde el área de psicologia, las actuaciones pertinentes frente al seguimiento de las medidas de restablecimiento de derechos ordenada por la autoridad administrativa

6. Participar en los grupos de estudios y trabajo de los casos que programen en el centro zonal, asumiendo los compromisos que allí se establezcan de acuerdo con su competencia

7. Archivar de acuerdo con las normas de gestion documental en las historias de atención de los niños, niñas y adolescentes las valoraciones, informes, conceptos, actas y demás documentos que sean de su competencia.

8. Realizar el registro de manera oportuna en el sistema de información misional del ICBF-SIM, las actuaciones que realicen en los procesos administrativos de restablecimiento de derecho que se encuentran archivados en las historias de atencion

9. Apoyar el centro zonal desde su actividad profesional aplicando los procesos y

477

33

	procedimientos en la implementacion del SIGE. 10. Brindar asesoria desde el área de Psicologia a los niños, niñas y adolescentes y sus familias usuarias de demanda espontanea, para iniciar los trámites de restablecimiento de derecho, cuando lo requiera. 11. Realizar todas las demás que se concreten con el supervisor de contrato relacionado con su área de atención y que contribuyan al logro del objetivo contratado.
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	15 - 01 – 2019
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	15 - 01 – 2019
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 36 823 000
VALOR FINAL DEL CONTRATO	$ 36 823 000
VALOR MENSUAL	$3.202.000
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	29-12-2019
LUGAR DE EJECUCIÓN DEL	SINCELEJO – SUCRE
MULTAS O SANCIONES	Ninguna

CUMPLIMIENTO	EXCELENTE	BUENO	MALO
		X	

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en Sincelejo, a los Dos (2) dias del mes de enero de dos mil veinte (2020)

Ana Karina Diaz L.

ANA KARINA DIAZ LAMNBRAÑO
Coordinadora Grupo Juridico

Proyecto: Fabian Oviedo/Secretario Ejecutivo/Grupo Juridico

28

34

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Sucre
Centro Zonal Norte

BIENESTAR FAMILIAR

GOBIERNO DE COLOMBIA

70120000

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO JURIDICO DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SUCRE

CERTIFICA:

Que, revisado los archivos que se llevan en el Centro Zonal Norte del ICBF Regional Sucre, se constató que **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. **64.698458** expedida en Sincelejo - Sucre, suscribio contrato de Prestación de servicio en Asistencia Tecnica en promoción y prevención, con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Regional Sucre, el cual se encuentra debidamente ejecutado, con las siguientes especificaciones

INFORMACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" - REGIONAL SUCRE
NIT	899.999 239 - 2
DIRECCION	Carrera 25 N 25-13F Avenida Las Peñitas Sincelejo - Sucre
TELEFONO	282 8625
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	**ANA KARINA DIAZ LAMBRAÑO** coordinadora Grupo Juricico C.C. No. 64 589 387
INFORMACION DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRATISTA	**HANYS ROCIO CHICA FLOREZ**
NUMERO DEL CONTRATO	70-0127 2018
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar servicios profesionales para apoyar la implementación de la política publica de primera infancia en el marco de las actividades de asistencia técnica en los

	centros zonales, entidades administradoras del servicio y unidades de servicio.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar los procesos de asistencia técnica y/o fortalecimiento dirigido a las entidades administradoras de servicio, unidades de servicio y entidades territoriales de la regional asignada, para la implementación oportuna de programas y proyectos acordes con los lineamientos, manuales operativos y condiciones de calidad, definidas por la subdirección de gestión técnica para la atención a la primera infancia del ICBF 2. Apoyar la elaboración e implementación del plan de asistencia técnica para la primera infancia de la regional asignada, contemplando los seis componentes de la atención integral. 3. Apoyar los procesos relacionados con el acompañamiento a las entidades administradoras de servicio-EAS y unidades de servicio-UDS de acuerdo con las necesidades del servicio, particularidades del territorio y línea técnica definida por la subdirección de gestión técnica para la atención a la primera infancia del ICBF 4. Apoyar la implementación de las estrategias para el fortalecimiento del talento humano perteneciente a los centros zonales de las regionales asignadas, en temas relacionados con el desarrollo integral a la primera infancia 5. Participar en los comités técnico operativos de los contratos o convenios de primera infancia suscritos en las regionales asignadas y demás instancias que le sean asignadas en las cuales se desarrollen temáticas que permitan fortalecer los procesos de atención integral para la primera infancia

PUBLICA

35

380

36

	6. Proyectar las respuestas oportunas a los requerimientos de la subdirección de gestión de técnica sobre los procesos de primera infancia desarrollados en las regionales asignadas. 7. Coordinar acciones con el enlace del sistema nacional de bienestar familiar, para la gestión de las atenciones y garantía de derechos de las niñas y niños en el territorio nacional 8. Participar en los procesos de cualificación y formación que se requieran desde la subdirección de gestión técnica para la atención a la primera infancia del ICBF. 9. Desplazarse a los centros zonales del ICBF cuando por las necesidades del servicio se requiera en relación del objeto contractual previa autorización del supervisor del contrato. 10. Cumplir con las demás actividades que se asignen en función del cumplimento del objeto del contrato
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO	26 de Enero de 2018
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	26 de Enero de 2018
FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO	26 de Diciembre de 2018
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 33.110.000
PROMEDIO PAGO MENSUAL	$ 3.010.000
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$ 33.110.000
LUGAR DE EJECUCIÓN	Departamento de Sucre
MULTAS O SANCIONES	Ninguna

PUBLICA

151

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Sucre
Centro Zonal Norte

BIENESTAR FAMILIAR

GOBIERNO DE COLOMBIA

37

CUMPLIMIENTO	EXCELENTE	BUENO	MALO
		X	

La siguiente certificacion se expide a solicitud del interesado a los diez (10) días del mes de enero de 2019

Ana Karina Diaz L.
ANA KARINA DIAZ LAMBRANO
Coordinadora Grupo Jurídico
ICBF Regional Sucre

Elaboro Marta Pareja
Secretaria de grupo Jurídico

PUBLICA

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE

HACE CONSTAR:

Que la Psicóloga **HANYS ROCIO CHICA FLOREZ,** Identificada con cedula de ciudadania No. 64.698.458 de expedida en Sincelejo - Sucre, presto los servicios en esta entidad como COORDINADORA DE PROYECTOS en los diferentes programas que se han venido ejecutado en los Municipios, desde el Diez (10) de Enero de 2013 hasta el Treinta (30) de Julio de 2015.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los Once (11) días del mes de Febrero de 2016.

HELMER JOSE REYES CURE
C.C. 1.102.574.411

34

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
Regional Sucre
Centro Zonal Sincelejo

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

7010300

LA COORDINADORA DEL CENTRO ZONAL SINCELEJO DEL INSTITUO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR REGIONAL SUCRE

CERTIFICA:

Que, revisado los archivos que se llevan en Centro Zonal Sincelejo del ICBF Regional Sucre, se constato que HANYS ROCIO CHICA FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadanía No.64698458 expedida en Sincelejo - Sucre, suscribió contrato de Prestación de Servicios Profesionales como Psicóloga, con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, Regional Sucre, con las siguientes especificaciones:

INFORMACION DE LA ENTIDAD CONTRATANTE	
ENTIDAD CONTRATANTE	INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR "ICBF" - REGIONAL SUCRE
NIT	899999239 - 2
DIRECCION	Avenida Mariscal Sucre No 28-121 Sincelejo – Sucre
TELEFONO	2800705
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	CIELO DEL CARMEN RODRIGUEZ GARRIDO COORDINADORA CENTRO ZONAL SINCELEJO – CC. No. 32. 645.422

	9. Registrar en el Sistema de información Misional SIM y en la historia de atención de los niños, niñas y adolescentes, los informes, valoraciones y demas actuaciones que realicen en el marco de sus competencias 10. Brindar atencion a los usuarios para orientarlos y darles información sobre el trámite de restablecimiento de derechos 11. Realizar seguimiento a las medidas de restablecimiento de derechos, con el objetivo de brindar los insumos pertinentes para que la Autoridad Administrativa determine la continuacion o modificación de la medida, así como el cierre del Proceso Administrativo de Restablecimiento de Derechos. 12. Apoyar al Centro Zonal desde su actividad profesional aplicando los procesos y procedimientos en la implementación del SIGE 13. Apoyar las actividades establecidas dentro del marco del proceso de constitución de nuevos hogares sustitutos, así como el seguimiento periódico a las unidades de servicio. (cuando la Regional no cuenta con Entidad Administradora de la Modalidad) 14 Realizar todas las demás que se concreten con el supervisor de los contratos relacionados con su área de atención y que contribuyan al logro del

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA	
NOMBRE DE LA ENTIDAD CONTRISTA	HANYS ROCIO CHICA FLOREZ
NUMERO DEL CONTRATO	70-0099-2017
OBJETO DEL CONTRATO	Prestar sus servicios profesionales en el área de Psicología como parte del equipo técnico interdisciplinario de la Defensoría de Familia de la Regional Sucre, con el fin de apoyar a la autoridad administrativa dentro de los trámites de restablecimiento de derechos y realizar acciones encaminadas a la garantía de los derechos de los Niños, Niñas y adolescentes de conformidad con lo establecido en la Ley 1098 de 2006 y los lineamientos técnicos
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Realizar la verificación de la garantía de derechos de los niños, las niñas y los adolescentes que le sean solicitados por la Autoridad Administrativa, a excepción de los casos en donde no es posible realizar la verificación por circunstancias ajenas al contratista. 2- Realizar oportunamente las valoraciones que la Autoridad Administrativa le solicite dentro del marco del restablecimiento de los derechos de los niños, las niñas y adolescentes, a excepción de los casos en donde no es posible realizarlas por circunstancias ajenas al contratista

11

486

12

	3 Emitir los informes con carácter de dictamen pericial, que sirven de sustento para que la Autoridad Administrativa adopte medidas de restablecimiento de derechos y defina la situación jurídica de los niños, las niñas y adolescentes. 4. Realizar de manera oportuna los despachos comisorios solicitados por las diferentes autoridades administrativas del país y que le sean asignados, a excepción de los casos en donde no es posible realizarlas por circunstancias ajenas al contratista. 5 Dar cumplimiento a las ordenes judiciales que le sean asignadas y asistir a las audiencias en donde sea citado. 6. Establecer coordinación permanente con los equipos interdisciplinarios de las Instituciones de Protección y realizar el estudio de los casos de los niños, niñas y adolescentes que se encuentran en Proceso Administrativo de Restablecimiento de derechos. 7. Participar en los Grupos de Estudio y Trabajo de los casos que se programen en el Centro Zonal, asumiendo los compromisos que allí se establezcan de acuerdo a su competencia. 8. Brindar Asistencia y Asesoría a las familias, por remisión del Defensor de Familia o del coordinador del centro zonal.

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

Regional Sucre
Centro Zonal Sincelejo

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

	objeto del contrato		
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	27 de Enero de 2017		
FECHA DE INICIACION DEL CONTRATO	27 de Enero de 2017		
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO	31 de Agosto de 2017		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$16 395 500. 00		
VALOR ADICIONES	$4 968 333		
PROMEDIO PAGO MENSUAL	$2 981 000		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$21 363 833		
LUGAR DE EJECUCIÓN	Departamento de Sucre		
MULTAS O SANCIONES	Ninguna		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE	BUENO X	MALO

La presente certificacion se expide en Sincelejo a los treinta y un (31) dias del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

CIELO RODRIGUEZ GARRIDO
Coordinadora Centro Zonal Sincelejo
ICBF Regional Sucre

44

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia De la Fuente de Lleras
REGIONAL SUCRE
GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

70/30000

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA

CERTIFICA

Que **HANIS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificado con la cedula de ciudadania N° 64 698 458 de Sincelejo, durante el año 2016, suscribió contrato de prestación de servicio Nº 0224 -2016 para desempeñar funciones como Psicóloga del Equipo Móvil de protección Integral EMPI, como apoyo al coordinador del proceso, para prestar servicios profesionales dirigidos a la atención de los Niños, Niñas y Adolescentes, en situación de trabajo infantil y demás problemáticas, con sus derechos inobservados, amenazados o vulnerados y sus familias, en el marco de la implementación de la línea Estratégica de Equipos Móviles de Protección Integral EMPI, de la Regional SUCRE ICBF Cumpliendo con los aportes parafiscales exigidos por la entidad desde el día 18 de Marzo de 2016 hasta el 27 de Octubre de 2016.

Para constancia se firma en Sincelejo a los veintiocho (28) días del mes de Octubre de 2016

CIELO HURTADO HERRERA
Coordinadora Grupo Asistencia Técnica

Elaboró: Hanis Chica

Transversal 27C Nro 27ª – 22 BARRIO BOSTON - Sincelejo - Sucre
Teléfono 2801483 – 2801048 Ext 133 -142
Línea gratuita nacional ICBF 01 8000 91 8080
www.icbf.gov.co

Estamos cambiando el mundo

489

45

SINCELEJO

FUNDASER

FUNDACION AL SERVICIO REGIONAL
NIT. 812005488 - 9

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION AL SERVICIO REGIONAL FUNDASER CON NIT. 812.005.488-9

CERTIFICA QUE:

La señora HANNY ROCIO CHICA FLOREZ identificada con cedula de ciudadania numero 64.698.458, laboro en nuestra fundacion en el cargo de PSICOLOGA en el centro de vida del adulto mayor - majagual, en el Municipio de Sincelejo desde el 01 de Octubre hasta 30 de Noviembre de 2015 fecha, a través de un contrato de prestación de servicio.

La siguiente certificación se expide el Cuatro (04) de Enero de 2016.

ANDRES FELIPE SANTOS TOBIAS
C.C.10.773.757
Representante Legal Fundaser
Cel. 301 364 7977

490

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Cecilia de La fuente de Lleras
Regional Sucre

Prosperidad para todos

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO JURIDICO

CERTIFICA

Con base en los documentos que reposan en archivo de la oficina Juridica del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -Regional Sucre-

HACE CONSTAR

Que **HANIS ROCIO CHICA FLOREZ**, identificada con cedula de ciudadania No 64.698.458 de Sincelejo, laboró por prestacion de servicio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -Regional Sucre- desde la fecha 1 de Noviembre de 2008 con el contrato No. 0592 de la misma fecha y finalizó con el contrato No. 0301 de 24 de Septiembre de 2010. Desempeñando Funciones propias del Psicologa

Para constancia se firma en Sincelejo a los Cinco (5) dias del mes de Agosto del Dos mil Once (2011)

HUGO ORLANDO MOLINA PAEZ
Coordinador Grupo Juridico

MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE" NIT: 900.722.227 - 8

Centro Vida "Luz y Esperanza"

GERONTOLOGA

corpodesucre@gmail.com celular: 3116382227

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 02-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **ELIZABETH MACHADO OSORIO,** identificada con la cédula de ciudadanía número 64.868.740 de Sincé Sucre, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **GERONTÓLOGA** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES ""AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS ($4.648.000) La forma de pago será así: 1 Pago Total, una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 4.648.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

ELIZABETH MACHADO OSORIO
C.C. No. 64.868.740 de Sincé

33

50

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	011

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023

Pagado a:	ELIZABETH MACHADO OSORIO	
Direccion:	SUCRE	SUCRE
NIT Ó CC No.	64 868 740	DV

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS GERONTOLOGA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5110	HONORARIOS	4.648.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		464.800,00
11050501	CAJA GENERAL		4.183.200,00
	SUMAS IGUALES	**4.648.000,00**	**4.648.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **CUATRO MILLONES CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS M/TE**

APROBÓ	CONTABILIZÓ

C.C. No. 64868740

35

57

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
1 ELIZABETH MACHADO OSORIO	X		64.868.740	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL GERONTOLOGA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: CUATRO MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE.	$ 2.800.000,00	$ 4.648.000,00

	TOTAL	$ 4.648.000,00
	BASE GRAVABLE	0
	IVA %	0
	RTE IVA (75 %)	0

FIRMA ELIZABETH MACHADO OSORIO

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN Nº 64.868.740

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

336

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

52

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64868740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MACHADO OSORIO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 10 N13A-40 BARRIO SEVILLA	TELÉFONO:	2748183
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4510024358**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995183972		

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
SUBTOTAL:			1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

13

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	64868740
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ELIZABETH MACHADO OSORIO OSORIO
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CRA 10 N13A-40 BARRIO SEVILLA	TELÉFONO:	2748183
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4514535284**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES: agosto		
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO: 2023	SALUD:	AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3082572237		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800251440	EPS005	EPS005-SANITAS S.A.	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

339

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
MACHADO	OSORIO	ELIZABETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 64.868.740 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 17 MES 03 AÑO 1975

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: GALERAS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 10 A N 13 A- 80- SEVILLA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: SINCELEJO

TELÉFONO: 3114145717 MAIL: gerontocaribe@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO 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
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLOGICA) **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRIA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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
UN	10	X		GERONTOLOGA	08	2000	760924
ES	2	X		ESP. PROCESOS FLIARES Y COMUNITARIOS	03	2012	

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

2494

55

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SAN PEDRO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3233390620	DÍA 26 MES 04 AÑO 2021	DÍA 25 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA SAN PEDRO	CALLE 22 N° 9-21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	consorciomisdorados@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116382227	DÍA 04 MES 04 AÑO 2021	DÍA 04 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	MZ 2 LT 11 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	BUENAVISTA	consorciotiempofeliz2021@gmail.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116382227	DÍA 10 MES 09 AÑO 2021	DÍA 24 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	CALLE 12N° 6-67

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNDIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELJO	fumipaz2011@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014627385	DÍA 01 MES 06 AÑO 2016	DÍA 01 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	CRA 28 CALLE 18 N° 17

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

495

56

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNDIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	OVEJAS	funipaz2011@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014627385	DÍA 01 MES 06 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	CRA 28 CALLE 18 N° 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNDIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SAN ONOFRE	funipaz2011@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014627385	DÍA 01 MES 06 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	CRA 28 CALLE 18 N° 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUND DESARROLLO DEL SAN JORGE FUNDESAN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	fundesan@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3225690051	DÍA 16 MES 03 AÑO 2016	DÍA 22 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	CALLE 12N° 6-67

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION VENGAN A MI DESCANSEN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	funipaz2011@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2812799	DÍA 01 MES 04 AÑO 2011	DÍA 30 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	ACTIVIDADES ADULTOS MAYOR	CALLE 33 N° 19-30

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

496

57

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOGAR DE LOS ABUELITO SAN JOSE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SAN ONOFRE	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2983099	DÍA 01 MES 05 AÑO 2001	DÍA 15 MES 02 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GERONTOLOGA	CENTRO DE VIDA ADULTO MAYOR	CRA 28 CALLE 18 Nº 17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

477

58

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
EMPRESAS PÚBLICAS		
EMPRESA PRIVADA	14	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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)

E Machado Soño

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

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

498

60

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE
Rionegro – Antioquia

Personería Jurídica No. 2630 [illegible] del 9 de mayo de 1983.
Reconocimiento como Universidad mediante Resolución 3278 del 25 de junio de 1993 del M.E.N.

Y

LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
Cali – Valle

Personería [illegible] del M.E.N.

CONFIEREN EL TÍTULO DE

GERONTOLOGA

A

ELIZABETH MACHADO OSORIO

C.C. No. 64 868 740 De Sincé (Sucre)

EN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS

EN TESTIMONIO DE ELLO SE FIRMA EL PRESENTE

DIPLOMA

Y SE REFRENDA CON LOS SELLOS RESPECTIVOS

A LOS 8 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2000

Gran Notaría del Círculo de Sincelejo
Fotocopia
Guarda fiel a su original

28 ABR. 2009

JOSE GONZALEZ NAVA
NOTARIO TERCERO
SINCELEJO (SUCRE)

REPÚBLICA DE COLOMBIA
NOTARIO TERCERO CIRCULO DE SINCELEJO - SUCRE
Luis José Gonzalez Nava

RSIDAD CATÓLICA DE ORIENTE

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Inscrito en el Folio No. [illegible] del Libro de Registro de Diplomas No. [illegible] Resolución No. [illegible]
Refrendado en [illegible] del [illegible] de [illegible]

506

61

DASSSALUD

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

TARJETA PROFESIONAL



ELIZABETH
MACHADO OSORIO
CC. 64.868.740 de Since -Sucre

No. 001

Profesión:	**GERONTOLOGA**
Especialidad:	
Universidad:	**CATOLICA DE ORIENTE ANTIOQUIA-SAN BUENAVENTURA**

Firma Profesional	Líder de programa Organización y Desarrollo
E Machado Osorio	

Fecha de Expedición: **20 de Mayo de 2009**

501

62

Ministerio de Educacion Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Ictes

Le confiere el Título de:

Especialista en Procesos Familiares y Comunitarios

A

Elizabeth Machado Osorio

C.C. Nº 64.865.740 de Sincé, Sucre

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los treinta (30) días del mes de Marzo de 2.012

Presidente | Rector | Director Centro Educ. Continuada y Hospitalo | Secretario General

502

63

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021

CERTIFICA QUE:

La Gerontologa **ELIZABETH MACHADO OSORIO**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 64.868.740 de expedida en Sincé - Sucre se desempeñó como Gerontologa en CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. C-AM-SPS-003-07-21. Cuyo Objeto es "APOYO LOGÍSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CENTRO DE VIDA, 2021 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, SUCRE", suscrito entre la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO y el CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021
NIT	901.474.436 - 3
DIRECCION	BARRIO 1º MAYO CALLE 22 NO. 9 -21
TELEFONO	323 3390620
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA FERNANDA RIVERO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.893.514 de Sincelejo

INFORMACIÓN GENERAL			
CARGO	GERONTOLOGA		
FECHA DE INICIACIÓN	26 – ABRIL – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	25– JULIO – 2021		
DURACIÓN	3 MESES		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado expedida en el Municipio de San Pedro - Sucre a los Quince (15) días del mes de Octubre de Dos Mil Veintiuno (2021)

MARIA FERNANDA RIVERO
C.C. No. 1.102.893.514 de Sincelejo

Dirección: Barrio 1º Mayo Calle 22 No. 9 -21
San Pedro, Sucre
Telefono: 323 3390620

505

64

CONSORCIO
MIS AÑOS DORADOS
2021

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021

CERTIFICA.

Que la Gerontologa **ELIZABETH MACHADO OSORIO**, identificada con la cedula de ciudadania N° 64.866.740 de expedida en Sincé - Sucre, se desempeño como Gerontologa en el marco del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. INR-AMS-008 DE 2021, Cuyo Objeto es "PRESTAR ASISTENCIA TECNICA PROFESIONAL Y LOGÍSTICA PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO VIDA EN LA MODALIDAD DE ATENCION DOMICILIARIA EN EL MARCO DE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE SUCRE, DEPARTAMENTO DE SUCRE

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021
NIT	901.504.742-9
DIRECCION	MZ 2 LT 11 11
TELEFONO	3116382227
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA PAULA REYES CURE identificada con Cedula de Ciudadania No. 1.102.586.538 de Sucre – Sucre

INFORMACIÓN GENERAL			
CARGO	GERONTOLOGA		
FECHA DE INICIACIÓN	4 – AGOSTO – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	4 – NOVIEMBRE - 2021		
DURACIÓN	3 MESES		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificacion se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de Sucre - Sucre, a los Veintidos (22) dias del mes de Diciembre de Dos Mil Veintidos (2021)

María paula Reyes
MARIA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre
Rep. Legal CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021

DIRECCION: MZ 2 LT 11 11
TEL: 3116382227
E-mail: consorciomisdorados2021@gmail.com
Sucre - Sucre

506

65

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021

CERTIFICA:

Que la señora **ELIZABETH MACHADO OSORIO**, identificada con la cédula de Ciudadanía N° 64.868.740 de expedida en Sincé - Sucre, se desempeñó como Gerontóloga en el marco del Contrato No. SAMC-005-2021 cuyo objeto es APOYO LOGÍSTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL Y ASISTENCIA DOMICILIARIA AL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE BUENAVISTA DEPARTAMENTO DE SUCRE

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021
NIT	901.511.260-4
DIRECCION	CL 12 No. 6 – 67 BRR DIVINO NIÑO
TELEFONO	3116382227
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA PAULA REYES CURE identificada con Cedula de Ciudadania No. 1.102.586.538 de Sucre – Sucre

INFORMACION GENERAL			
CARGO	GERONTOLOGA		
FECHA DE INICIACIÓN	10 – SEPTIEMBRE – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	24 – NOVIEMBRE – 2021		
DURACIÓN	2 MESES 15 DIAS		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de Sincelejo - Sucre, a los Catorce (14) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidos (2022).

María paula Reyes

MARIA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre
Rep. Legal **CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021**

Dirección: CALLE 12 # 6 – 67 Barrio Divino Niño
Dirección electrónica: consorciotiempofeliz2021@gmail.com
Celular: 3116382227

507

66

FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ
NIT 823003023-9

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA
FUNDACION NIÑOS DE PAZ FUNIPAZ

CERTIFICA:

Que *ELIZABETH MACHADO OSORIO*, identificada con cedula de ciudadanía No. 64868740 de Sincé Sucre, presto sus servicios a esta Fundación como Gerontóloga, según contratos de prestación de servicio durante las siguientes vigencias:

CARGO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACION	DEPENDENCIA
GERONTOLOGA	SEPTIEMBRE 1º DEL 2019	DICIEMBRE 31 DEL 2019	CENTRO VIDA PARA LAS PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE SINCELEJO
GERONTOLOGA	JUNIO 30 DEL 2018	OCTUBRE 31 DEL 2018	CENTRO VIDA PARA LAS PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE SINCELEJO
GERONTOLOGA	MAYO 30 DEL 2017	OCTUBRE 31 DEL 2017	CENTRO VIDA PARA LAS PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE SINCELEJO
GERONTOLOGA	JUNIO 1º DEL 2016	SEPTIEMBRE 30 DEL 2016	CENTRO VIDA PARA LAS PERSONAS MAYORES MUNICIPIO DE SINCELEJO
GERONTOLOGA	JUNIO 1º DEL 2015	DICIEMBRE 31 DEL 2015	CENTRO VIDA SABIDURIA Y PAZ MUNICIPIO DE OVEJAS SUCRE
GERONTOLOGA	JUNIO 1º DEL 2015	DICIEMBRE 31 DEL 2015	CENTRO VIDA CANITAS DE SABIDURIA MUNICIPIO DE SAN ONOFRE SUCRE

Durante el tiempo laborado cumplio a entera satisfacción con todas las obligaciones contractuales.
Se firma a solicitud de la interesada a los 22 dias del mes de Enero del año 2020

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL FUNIPAZ

Cra 28 Calle 18 No.17-46 Barrio Dulce Nombre 2º. Piso funipaz2011@hotmail.com
Celular 3014627385

508

67

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL SAN JORGE-
FUNDESAN NIT 823003083-0

VICTOR HUGO DIAZ
REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL SAN JORGE-FUNDESAN

HACE CONSTAR:

Que: **ELIZABETH MACHADO OSORIO**, con C.C.No. 64.868.740 de Sincé Sucre, laboro en esta Fundación como GERONTOLOGA en apoyo a los contratos celebrados entre esta entidad y la Alcaldía Municipal de Corozal, Sucre, para la atención integral a las personas mayores en el Centro Vida Hogar de María del municipio de Corozal Sucre, durante los siguientes periodos:

Del 22 de marzo al 22 de diciembre del año 2019.
Del 20 de marzo al 30 de diciembre del año 2018.
Del 20 de abril al 30 de diciembre del año 2017
Del 16 de Marzo al 26 de diciembre del año 2016.

Durante el tiempo laborado cumplió con todas las obligaciones contractuales y a entera satisfacción, demostrando sentido de pertenencia e idoneidad con el programa.

Firmo la presente a solicitud de la interesada hoy 6 de Enero del año 2020.

FUNDACION PARA EL DESARROLLO
DEL SAN JORGE
Representante Legal-Fundesan

Calle 26 N. 19 – 41 Barrio Centro Celular: 2953404- 3225690051- 3146706930 e-mail: fundesan@hotmail.com
San Marcos – Sucre

509

68

FUNDACIÓN HOGAR DE LOS ABUELITOS "SAN JOSE
Personería Jurídica No. 917 Diciembre 12 de 1984. NIT:92.201.015
Calle del Puerto, Teléfono 298 30 99 –San Onofre, Sucre



LA SUSCRITA ADMINISTRADORA DE LA FUNDACION
HOGAR DE LOS ABUELITOS "SAN JOSE", DE SAN ONOFRE, SUCRE

C E R T I F I C A

Que la Señora **ELIZABETH MACHADO OSORIO,** prestó sus servicios profesionales en esta Fundación, en calidad de GERONTOLOGA-ADMINISTRADORA, desde el día 1 de Mayo de 2001, hasta Febrero 15 de 2004, habiéndose distinguido en todo momento por su responsabilidad y eficiencia en el trabajo y sus sentido de pertenencia a la Institución.

Para constancia se firma en San Onofre, Sucre, a los 25 días del mes de Enero de 2008.

HNA. MARIA DE LOS ANGELES MURCIA P.
C.C 21.385.301 de Medellín

510

69

unveamydes

NIT 900.233.914-1

Calle 33 No. 19 - 30 Barrio Espana
Teléfono 281 97 99
Sincelejo - Sucre

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION VENGAN A MI Y DESCANSEN "FUNVEAMYDES"

C E R T I F I C A:

Que la señora ELIZABETH MACHADO OSORIO, identificada con cédula de ciudadanía No. 64.868.740 de Sincé, laboro en esta empresa desde el 1 de Abril de 2011 hasta 30 de Diciembre de 2011, mediante contrato de prestación de servicios, ocupando el cargo de Gerontóloga en actividades dirigidas a los adultos mayores.

La Gerontóloga ELIZABETH MACHADO OSORIO, durante el tiempo que laboro en esta entidad, demostró puntualidad, honestidad y responsabilidad en las labores encomendadas.

Para constancia se firma en Sincelejo, a los (10) días del mes de Enero de 2012.

Atentamente.

LILIBETH TAPIAS MENDOZA
Representante Legal

SLL

MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE

C.S.
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE" NIT: 900.722.227 - 8



Centro Vida
"Luz y Esperanza"

NUTRICIONISTA

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 03-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **MARILUZ BELTRAN PINTO,** identificada con la cédula de ciudadanía número 60.268.474 de Pamplona, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **NUTRICIONISTA** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES ""AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($3.984.000) La forma de pago será así: 1 Pago Total, una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 3.984.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

MARILUZ BELTRAN PINTO
C.C. No. 60.268.474 de Pamplona

72

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	012

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023

Pagado a:	MARILUZ BELTRAN PINTO	
Direccion:	SUCRE	SUCRE
NIT Ó CC No.	60 268 474	DV

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS NUTRICIONISTA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5135	HONORARIOS	3.984.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		398.400,00
11050501	CAJA GENERAL		3.585.600,00
	SUMAS IGUALES	**3.984.000,00**	**3.984.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/TE**

Maria P.	8	Marilu Beltran. 60268474.
APROBÓ	CONTABILIZÓ	C.C. No.

341

73

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE	C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
1 MARILUZ BELTRAN PINTO	X		60.268.474

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227 8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL EN NUTRICION CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE.	$ 2.400.000,00	$ 3.984.000,00

	TOTAL	$ 3.984.000,00
	BASE GRAVABLE	0
	IVA %	0
	RTE IVA (75 %)	0

FIRMA MARILUZ BELTRAN PINTO

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN N° 60.268.474

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

342

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

74

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60268474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARILUZ BELTRAN PINTO	BELTRAN PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ F CS 14	TELÉFONO:	2600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4510025664**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	julio
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/27	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9995183999

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
SUBTOTAL:			1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
SUBTOTAL:			1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.200
SUBTOTAL:			1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 342.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 342.800**

344

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

75

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60268474
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:		MARILUZ BELTRAN PINTO	BELTRAN PINTO
CIUDAD/MUNICIPIO:	CHAPARRAL	DEPARTAMENTO:	TOLIMA
DIRECCIÓN:	MZ F CS 14	TELÉFONO:	2600000
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4514535640**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/08/25	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3082572253

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 12.200
		SUBTOTAL:	1	**$ 12.200**

VALOR SIN MORA:	**$ 342.800**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 342.800**

345

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

76

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BELTRAN	PINTO	MARILUZ

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C X C.E PAS No 60.268.474 — SEXO: F X M — NACIONALIDAD: COL X EXTRANJERO — PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 2 4 MES 0 4 AÑO 1 9 8 5

PAIS COLOMBIA

DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO TOLEDO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 3 CALLE 3ª 05

PAIS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO TOLUVIEJO

TELÉFONO 3123253948 MAIL Marybeltran702@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA — PRIMARIA: 1o 2o 3o 4o 5o — SECUNDARIA: 6o 7o 8o 9o — MEDIA: 10 X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TECNICO COMERCIAL

FECHA DE GRADO: MES 1 2 AÑO 2 0 0 1

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA

TC (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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
UN	10	X		NUTRICIONISTA DIETISTA	06	2009	05414

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

1

53

77

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	consorciomisdorados2021@gmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116382227	DIA 04 MES 08 AÑO 2021	DIA 04 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		MZ 2 LT 11 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	BUENAVISTA	consorciotiempofeliz2021@gmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3116382227	DIA 10 MES 09 AÑO 2021	DIA 24 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CLL 12 No. 6 67

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SAN PEDRO	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3233390620	DIA 26 MES 04 AÑO 2021	DIA 25 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 22 No. 9 -21

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

514

78

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
ASENDEMOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	asendemos@outlook.es

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DIA 05 MES 04 AÑO 2021	DIA 04 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 7 No. 5-17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSORCIO PAE SAN PEDRO 2020		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DIA 04 MES 05 AÑO 2020	DIA 17 MES 10 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 7 No. 8 - 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSORCIO PAE SAN PEDRO 2019		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3182066134	DIA 02 MES 09 AÑO 2019	DIA 20 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CRA 9 No. 33 - 221

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION PARA DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	fundacionlaluz2011@hotmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2714902	DIA 01 MES 02 AÑO 2019	DIA 23 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

515

79

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
CORPORACION JUVENIL SAN JUAN DE BETULIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SAN JUAN DE BETULIA	corjusab@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3205728246	DÍA 02 MES 07 AÑO 2019	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA		CRA 6 CALLE 7 - 38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASENDEMOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	asendemos@outlook.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DÍA 02 MES 02 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 7 No. 5-17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION AMBIENTALISTA SHEMAN COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	shemandecolombia@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2749575	DÍA 28 MES 03 AÑO 2017	DÍA 05 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 27 No. 11 - 04

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE SUCRE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	www.sucre.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2800760	DÍA 17 MES 06 AÑO 2015	DÍA 16 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 27 No. 11 - 04

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

516

80

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION AMBIENTALISTA SHEMAN COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	shemandecolombia@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2749575	DIA 25 MES 02 AÑO 2015	DIA 23 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA DIETISTA		CALLE 27 No. 11 - 04

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
BIENESTAR FAMILIAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
TOLIMA	IBAGUE	www.icbf.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2770708	DIA 04 MES 06 AÑO 2013	DIA 19 MES 09 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL UNIVERSITARIO		CRA 5 No. 43 - 23

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION PROFESIONALES JOVENES DE COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3008043336	DIA 01 MES 05 AÑO 2012	DIA 30 MES 11 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
NUTRICIONISTA		CRA 6C No. 28-21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION MARIA ANGEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 01 MES 05 AÑO 2011	DIA 30 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

57

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 PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA DE COLOSO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	COLOSO	alcaldia@coloso-sucre.gov.co

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA 01 MES 10 AÑO 2010	DIA 31 MES 12 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
NUTRICIONISTA		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION PROFESIONALES JOVENES DE COLOMBIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3008043336	DIA 01 MES 05 AÑO 2012	DIA 30 MES 11 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
NUTRICIONISTA		CRA 6C No. 28-21

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION JUVENIL SIGLO XXI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	fjuvenilsxxi@hotmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2823079	DIA 01 MES 10 AÑO 2010	DIA 30 MES 12 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
NUTRICIONISTA		CALLE 23 No. 19 41

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CESAR	AGUSTIN CODAZZI	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5765030	DIA 01 MES 09 AÑO 2009	DIA 31 MES 12 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

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

82

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
EMPRESAS PÚBLICAS		9
EMPRESA PRIVADA	7	1

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS 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 UNICO DE HOJA DE VIDA SON VERACES (ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

Mark Beltran Pinto.

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

519

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE LA CONSTITUCION

Y EN SU NOMBRE

84

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Nutricionista Dietista

A

Mariluz Beltran Pinto

C.C. N° 60.268.474 *Expedida en* ***Pamplona***

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *Septiembre 25* de *2009*

Esperanza Paredes de Estévez
Rectora

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD
NORTE DE SANTANDER
4343
DILIGENCIADO
DESCRIPCION 1471
ANOTADO
34 2

Rosalba Omaña de Restrepo
Secretario General

Registro *35682* Folio *445* Libro *5* de Diplomas de Grado

521

85

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaria General

Acta de Grado N° 464

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 25 días del mes de Septiembre de 2009 se llevo a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

NUTRICIONISTA DIETISTA

a MARILUZ BELTRAN PINTO

identificado(a) con C.C N° 60.268.474 de PAMPLONA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demas requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctora Esperanza Paredes de Estévez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 46861 y registrado con el Número 38682, Folio 445, Libro 8 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctora Esperanza Paredes de Estévez

El Decano (fdo) Facultad de Salud
Profesora Ginna Viviana Pérez Reyes

El Secretario(a) General (fdo) Profesora Rosalba Omaña de Restrepo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 25 días del mes de Septiembre de 2009

ROSALBA OMAÑA DE RESTREPO
Secretario(a) General

52

1969

87

REPUBLICA DE COLOMBIA

LICENCIA DE EJERCICIO PROFESIONAL DE NUTRICION Y DIETETICA

Ley 73 del 28 de Diciembre de 1979

MATRICULA PROFESIONAL DE NUTRICIONISTA DIETISTA



Matricula No. MND 05414

Acta de aprobación N° 137 Fecha: 18/12/2014

BELTRAN PINTO
MARILUZ
C.C. 60.268.474

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Scanned with CamScanner

524

EL CUERPO DE BOMBEROS OFICIAL DE SINCELEJO

CERTIFICA QUE:

Mariuz Beltrán Pinto

C.C. No: 60.268.474

CURSÓ Y APROBÓ:

"PRIMER RESPONDIENTE, ATENCIÓN EN EMERGENCIA
Y MANEJO DE ELEMENTOS EN EMERGENCIA."

Con una duración de cuarenta (40) horas
Este certificado se expide en Sincelejo
el día 27 de Mayo de (2022)

525

DANIEL ESQUIVEL ZABALA
Comandante

EDGAR MEDINA TORRES
Instructor

Carrera 6 J No. 32-09
Avenida Argelia - Sincelejo Sucre
Colombia

28

MIS AÑOS DORADOS
2021

90

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021

CERTIFICA

Que la Nutricionista Dietista MARILUZ BELTRAN PINTO, identificada con la cedula de ciudadanía No. 45.258.414 se desempeño como Nutricionista Dietista en el marco del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. N° SA-MS-008 DE 2021 Cuyo Objeto es PRESTAR ASISTENCIA TECNICA PROFESIONAL Y LOGISTICA PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LA POBLACION MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO VIDA EN LA MODALIDAD DE ATENCION DOMICILIARIA EN EL MARCO DE LA PANDEMIA DEL COVID 19 EN EL MUNICIPIO DE SUCRE DEPARTAMENTO DE SUCRE

ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021
NIT	901.504.742-9
DIRECCION	MZ 2 LT 11 11
TELEFONO	3116382227
JEFE INMEDIATO	MARIA PAULA REYES CURE identificada con Cedula de ciudadanía N° 1.102.586.538 de Sucre – Sucre

CARGO	NUTRICIONISTA DIETISTA		
FECHA DE INICIACION	4 – AGOSTO – 2021		
FECHA DE TERMINACION	4 – NOVIEMBRE – 2021		
DURACION	3 MESES		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificacion se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de Sucre – Sucre, a los Diecisiete (17) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidos (2022)

María paula Reyes

MARIA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre
Rep. Legal CONSORCIO MIS AÑOS DORADOS 2021

DIRECCION: MZ 2 LT 11 11
TEL: 3116382227
E-mail: [illegible]@gmail.com
SUCRE – Sucre

52

91

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021

CERTIFICA:

Que la Nutricionista Dietista **MARILUZ BELTRAN PINTO**, identificada con la cedula de ciudadania N° 60.268.474 expedida en Pamplona se desempeño como Nutricionista Dietista en el marco de Contrato No. SAMC-009 202" cuyo objeto es APOYO LOGISTICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL Y ASISTENCIA DOMICILIARIA AL ADULTO MAYOR BENEFICIARIOS DEL CENTRO DE VIDA EN EL MUNICIPIO DE BUENAVISTA DEPARTAMENTO DE SUCRE

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021
NIT	901.518.362-4
DIRECCION	CL 12 No. 6 – 67 BRR DIVINO NIÑO
TELEFONO	3116382227
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA PAULA REYES CURE identificada con Cédula de Ciudadania No. 1.102.586.538 de Sucre – Sucre

INFORMACIÓN GENERAL			
CARGO	NUTRICIONISTA DIETISTA		
FECHA DE INICIACIÓN	10 SEPTIEMBRE – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	24 – NOVIEMBRE – 2021		
DURACIÓN	2 MESES 15 DIAS		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de Sincelejo - Sucre, a los Catorce (14) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022)

María paula Reyes

MARIA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre
Rep. Legal **CONSORCIO TIEMPO FELIZ 2021**

Dirección: CALLE 12 # 6 – 67 Barrio Divino Niño
Dirección electrónica: consorciotiempofeliz2021@gmail.com
Celular: 3116382227

30

92

CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021

LA REPRESENTANTE LEGAL DEL CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021

CERTIFICA QUE:

La Nutricionista Dietista **MARILUZ BELTRÁN PINTO**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 60.268.474 se desempeñó como Nutricionista Dietista en CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. ANI SPS 003 02 21, Cuyo Objeto es "APOYO LOGÍSTICO PARA LA IMPLEMENTACION DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR CENTRO DE VIDA, 2021 EN EL MUNICIPIO DE SAN PEDRO, SUCRE", suscrito entre la ALCALDÍA MUNICIPAL DE SAN PEDRO y el CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021.

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	CONSORCIO AMOR Y VIDA 2021
N.I.T	901.474.408 – 3
DIRECCION	BARRIO 1º MAYO CALLE 22 NO. 9 -21
TELEFONO	323 3390620
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	MARIA FERNANDA RIVERO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.893.514 de Sincelejo.

INFORMACION GENERAL			
CARGO	NUTRICIONISTA DIETISTA		
FECHA DE INICIACIÓN	26 – ABRIL – 2021		
FECHA DE TERMINACIÓN	25– JULIO – 2021		
DURACIÓN	3 MESES		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificacion se expide por solicitud presentada por el interesado, expedida en el Municipio de San Pedro - Sucre, a los Diecisiete (17) días del mes de Noviembre de Dos Mil Veintiuno (2021).

MARIA FERNANDA RIVERO
C.C. No. 1.102.893.514 de Sincelejo

Dirección: Barrio 1º Mayo Calle 22 No. 9 -21
San Pedro, Sucre
Teléfono: 323 3390620

529

93

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO LA LUZ
NIT:900199454-1

CERTIFICA QUE:

La Señora MARILUZ BELTRAN PINTO identificada con Cédula de Ciudadanía No. 60.268.474 laboró en nuestra empresa como NUTRICIONISTA en desarrollo del contrato suscrito con el ICBF para la Atención a los Programas de Primera Infancia en MODALIDAD familiar en el municipio de San Benito, mediante contrato de trabajo prestación de servicios, desde el **1 de febrero de 2019 hasta 23 de** diciembre de 2019

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Sincelejo, el día 14 de marzo del 2020

Cordialmente,

JAVIER ALEXANDER AMAYA ARRAZOLA
C.C 92.543.605 De Sincelejo
Representante Legal

Email:fundacionlaluz2011@hotmail.com - Tel: 2714692 cel: 3215375068

Scanned with CamScanner

530

95

FUNDACIÓN AMBIENTALISTA
SHEMAH DE COLOMBIA
NIT [illegible]

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

Hace constar:

Que la señora **MARILUZ BELTRAN PINTO** identificada con la cédula de ciudadanía N° 60.268.474 expedida en Pamplona, fue contratada por esta Fundación para prestar sus servicios profesionales en aplicación de su perfil como **Nutricionista – Dietista**, de acuerdo al convenio de asociación N° 03 DE 2017 cuyo objeto fue: "**Anuar esfuerzos técnicos, administrativos y financieros para el apoyo al programa de alimentación escolar en el municipio de Toluviejo – Sucre**", celebrado entre el municipio de Toluviejo – Sucre y esta fundación.

Que las funciones a desempeñar fueron las siguientes:

- Observar y comprobar la calidad de los alimentos servidos a los estudiantes.
- Realizar visitas técnicas a las instituciones educativas del municipio objeto del programa, para verificar la correcta prestación del servicio.
- Verificar la entrega correcta de los alimentos en las unidades de servicio de acuerdo a la minuta establecida.
- Presentar periódicamente los informes correspondientes al desempeño de sus funciones.

Que en desempeño de sus funciones, se observo eficiencia y buena aptitud con el objeto contratado.

Que el tiempo de contratación fue por un periodo de nueve (9) meses comprendidos desde el 28 de marzo del 2017 hasta el 5 de diciembre del 2017.

La presente se expide por solicitud de la interesada, a los 22 días del mes de diciembre del 2017

HERNANDO MIGUEL PERALTA SOLANO
Representante legal.

Calle 27A No. 11-04 Urbanización Ría de Arrazola Teléfonos 2749675 - 2741258 - Cel. 312 6891684
Email: shemahdecolombia@yahoo.es - hernandop_90@hotmail.com
Sincelejo - Sucre

Escaneado con CamScanner

53

FUNDACION ANGLOFILISTA
SHEMAN DE COLOMBIA
NIT 9 [illegible]

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

Hace constar:

Que la señora **MARILUZ BELTRAN PINTO** identificada con la cédula de ciudadanía N° 60.268.474 **expedida en Pamplona**, fue contratada por esta Fundación para prestar sus servicios profesionales en aplicación de su perfil como **Nutricionista – Dietista**, de acuerdo al convenio de asociación N° CA – MTV – 01 – 2015 cuyo objeto fue: "**Anuar esfuerzos entre el municipio de Toluviejo – Sucre y una entidad sin ánimo de lucro, encaminados a ejecutar el programa asistencia nutricional almuerzos escolares en el municipio de Toluviejo, en el departamento de Sucre, vigencia 2015**", celebrado entre el municipio de Toluviejo – Sucre y esta fundación.

Que entre otras, las funciones a desempeñar fueron las siguientes:

- Observar y comprobar la calidad de los alimentos servidos a los estudiantes.
- Realizar visitas técnicas a las instituciones educativas del municipio objeto del programa, para verificar la correcta prestación del servicio del plan de alimentación escolar PAE.
- Verificar la entrega correcta de los alimentos en las unidades de servicio de acuerdo a la minuta establecida.
- Presentar informes mensuales de los hallazgos y soluciones dadas a estos en las instituciones educativas.

Que en desempeño de sus funciones, se observó eficiencia y buena aptitud con el objeto contratado.

Que el tiempo de contratación fue por un periodo de diez (10) meses comprendidos desde el 23 de febrero del 2015 hasta el 23 de diciembre del 2015.

La presente se expide a solicitud de la interesada, a los 12 días del mes de enero del 2016

HERNANDO MIGUEL PERALTA SOLANO
Representante legal.

Calle 27A No. 11-04 Urbanización Rita de Arrazola Teléfonos: 2749573 - 2741298 - Cel. 312 6591884
Email: shemandocolombia@yahoo.es - hernando_06@hotmail.com
Sincelejo - Sucre

Escaneado con CamScanner

334

98

República de Colombia
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar

BIENESTAR FAMILIAR

REGIONAL TOLIMA
GRUPO ADMINISTRATIVO

LA SUSCRITA COORDINADORA ADMINISTRATIVA

DEL I.C.B.F. REGIONAL TOLIMA

NIT 899999239-2

C E R T I F I C A

Que la señora **MARILUZ BELTRAN PINTO** identificada con la cedula de ciudadanía No 50.268.474 presto sus servicios a esta entidad desde el 04 de Junio de 2.013 hasta el 19 de Agosto de 2.013 en ocasión a la vacancia temporal generada por la licencia de maternidad de la titular del cargo de **PROFESIONAL UNIVERSITARIO** codigo 2044 grado 06 de la Planta Global del ICBF asignada al Centro Zonal Honda de la Regional Tolima.

Dada en Ibague a los veintiocho (28) dias del mes de septiembre de 2.018

JULY ANDREA GOMEZ ROBLES
Coordinadora Administrativa
Regional - Tolima

Maria T

536

101

ALCALDIA DE COLOSO
Nit 892 280 053-7

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COLOSO-SUCRE.

CERTIFICA

QUE- El señor(a). MARILUZ BELTRAN PINTO. Identificada con la cedula de ciudadania numero 60.268.474 expedida en TOLEDO—Norte de Santander Estuvo vinculada a la administracion municipal. a través de un contrato de prestacion de servicios PROFESIONALES como NUTRICIONISTA EN EL MUNICIPIO DE COLOSO- SUCRE Durante el periodo 01 de octubre hasta el 31 de diciembre de 2010

Para constancia se firma en Coloso-Sucre a los quince (15) dias del mes de mayo de dos mil (2013).

OSCAR DAVID LUNA MARTINEZ.
Secretario de gobierno

Scanned by CamScanner

39

102

Jóvenes constructores de un mejor país

LA ORGANIZACION
FUNDACION JUVENIL SIGLO XXI
NIT No 823004236-5

CERTIFICACION

Yo, Lorena Paola Arcia Ledesma, en mi calidad de Representante Legal de la Fundación Juvenil Siglo XXI, certifico que **MARYLUZ BELTRAN PINTO,** identificada con Cedula de Ciudadanía No **60.268.474 de Pamplona** presto sus servicios como NUTRICIONISTA, durante el periodo comprendido desde el 01 de Octubre al 30 de Diciembre de 2010. En la ejecución del Programa MIS DERECHOS PRIMERO, dirigido a niños, niñas, adolescentes, jóvenes y familias en situación de desplazamiento en el Municipio de Tolúviejo.

Demostrando honestidad, responsabilidad, y gran compromiso con el servicios prestado.

Para mayor constancia se expide esta certificación a los Catorce (14) días del mes Mayo del año 2013.

Atentamente,

LORENA PAOLA ARCIA LEDESMA
Representante Legal

Calle 23 No 19 – 41 Oficina 204 Sincelejo – Sucre Telefax: (5) 2823079
Calle 53 No 4ª – 38 Ofic. 302 Bogotá D.C. Cel: 300 3339446
e-mail: fjuvenilsxxi@hotmail.com

540

PSICOLOGO

104

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 04-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **HARLIS MARIA CHICA FLOREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.796.455, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **PSICOLOGO** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($3.984.000) La forma de pago será así: 1 Pago Total, una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 3.984.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ
C.C. No. 1.102.796.455

101

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	013

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023

Pagado a:	**HARLIS MARIA CHICA FLOREZ**		
Direccion:	SUCRE	SUCRE	
NIT Ó CC No.	1102 796 455	**DV**	

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS PSICOLOGO CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5135	HONORARIOS	3.984.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		398.400,00
11050501	CAJA GENERAL		3.585.600,00
	SUMAS IGUALES	**3.984.000,00**	**3.984.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/TE**

Maria P.	
APROBÓ	CONTABILIZÓ

Harlis chica F.
C.C. No. 1102796455

347

106

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
1	HARLIS MARIA CHICA FLOREZ	X		1.102.796.455	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL EN PSICOLOGIA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE.	$ 2.400.000,00	$ 3.984.000,00

	TOTAL	$ 3.984.000,00
	BASE GRAVABLE	0
	IVA %	0
	RTE IVA (75 %)	0

Harlis chica F.

FIRMA HARLIS MARIA CHICA FLOREZ

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN Nº 1102796455

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

348

107

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102796455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARLIS MARIA CHICA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CLL 6 7 8 CHOCHO	TELÉFONO:	2490018
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**7886693771**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	julio	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	julio
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/07/21	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		58888469

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800227940	231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.500
SUBTOTAL:			1	**$ 227.500**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800130907	EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1	$ 177.800
SUBTOTAL:			1	**$ 177.800**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800226175	14-25	14-25-COLMENA	1	$ 34.700
SUBTOTAL:			1	**$ 34.700**

VALOR SIN MORA:	**$ 440.000**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 440.000**

350

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1102796455
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			HARLIS MARIA CHICA FLOREZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	CLL 6 7 8 CHOCHO	TELÉFONO:	2490018
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			7889727502	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	agosto	AÑO 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	agosto	AÑO 2023
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2023/08/10	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			95007915

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
231001	231001-COLFONDOS	1	$ 227.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.500	$ 0	$ 227.500
SUBTOTALES:										**$ 227.500**	**$ 0**	**$ 227.500**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS002	EPS002-SALUD TOTAL	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 177.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 177.800	$ 0	$ 0	$ 177.800
SUBTOTALES:													**$ 177.800**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 177.800**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-25	14-25-COLMENA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:									**$ 34.700**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 34.700**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																			PARAFISCALES						
																										PENSIÓN								SALUD							ARP												
																												FSP		APORTES VOLUNTARIOS																CCF		SENA		ICBF		ESAP		MINEDU
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	SUBSISTENCIA	SOLIDARIDAD	EMPLEADOR	EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	ADMIN	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE	TOTAL APORTE
1	CC 1102796455	CHICA FLOREZ HARLIS MARIA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE		$ 1.421.800				NO																	231001-COLFONDOS	30	$ 1.421.800	$ 227.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 227.500	EPS002-SALUD TOTAL	30	$ 1.421.800	$ 177.800	$ 0	$ 177.800	14-25-COLMENA	30	$ 1.421.800	110279645	$ 34.700		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL	$ 440.000

Planilla Pagada

189

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
CHICA	FLOREZ	HARLIS MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.102796455

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 31 MES 12 AÑO 1985

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Calle 6 N° 7-8

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

TELÉFONO 3135067357 EMAIL Laly-311@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o	8o.	9o.	10	11 X	MES 12 AÑO 2002

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
SEMIPRESENCIAL	10	X		PSICOLOGA	06	2008	144789

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
INGLES	X					X	X		

593

542

110

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNION TEMPORAL UNIDOS POR EL MAÑANA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA	tere272@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
318 357 6597	DÍA 20 MES 09 AÑO 2020	DÍA 20 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOSOCIA	ICBF	CARRETERA TRONCAL DE OCCIDENTE KM 1 VÍA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION RENACER SOCIAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	frenacersocial@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3016313717	DÍA 01 MES 05 AÑO 2019	DÍA 31 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PSICOLOGA	ICBF	Calle 24D N° 46-30 Las Margaritas

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPALLANOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	corpallanos@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108570772	DÍA 09 MES 10 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL PSICOSOCIAL	UARIV	Calle 18 N°43D-22 EL BUQUE

594

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

543

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
UNION TEMPORAL UNIVERSIDADES DEL NORORIENTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
NORTE DE SANTANDER	PAMPLONA	universidadesnororiente2017@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3133553734	DÍA 12 MES 11 AÑO 2017	DÍA 15 MES 09 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA LOCAL	DPS	Calle 71 N° 11-51

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2765518	DÍA 02 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA LOCAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2765518	DÍA 02 MES 01 AÑO 2014	DIA 31 MES 12 ANO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA LOCAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2765518	DÍA 02 MES 01 AÑO 2013	DÍA 30 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA LOCAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

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

595

112

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
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2765518	DÍA 10 MES 02 AÑO 2012	DÍA 30 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADORA LOCAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2765518	DÍA 01 MES 02 AÑO 2011	DÍA 04 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COGESTOR SOCIAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2785518	DÍA 05 MES 01 AÑO 2010	DÍA 31 MES 12 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COGESTORA SOCIAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ASOPROAGROS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	asoproagros@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2765518	DÍA 04 MES 11 AÑO 2008	DÍA 03 MES 10 AÑO 2009

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COGESTORA SOCIAL	DPS	Carrrera 16 N° 23-29 Cruz de colorado

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

5345

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*	
	AÑO	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	2

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CED. DE CIUDADANÍA

NUIP 1.102.796.455
CHICA FLOREZ
APELLIDOS
DARLIS MARIA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1985
SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.56 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
09-MAR-2004 SINCELEJO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A 2800100-00948174 F 1102796455 20171011 0058082923A 2 7544504125

INST TEC INDUSTRIAL
ANTONIO PRIETO

La República de Colombia
y en su nombre.

El Instituto Técnico Industrial Nacional
ANTONIO PRIETO

SINCELEJO - SUCRE

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental de Sucre, según
Resolución No. 3285 del 15 de septiembre de 1999

Confiere a:

Harlis María Chica Flórez

T. I. No. 37798 de Sincelejo

El Título de:

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad en: Ebanistería

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

RECTOR

Folio 65 Libro 1 Registro No 00591

Dado en Sincelejo, Sucre 3 de Diciembre de 2002

117

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

UNAD

Otorga el título de

Harlis Maria Chica Florez

C.C. No. 1102796455 de Sincelejo

NOTARIA PRIMERA DE SINCELEJO
CERTIFICA
Que la presente fotocopia es fiel y exacta del documento que se me presentó

Que cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución de conformidad con las normas legales y reglamentarias vigentes. Le otorga el título de

Psicólogo

Acta de Grado No. 3274

Dada en Bogotá, D.C. a los 21 días del mes de Junio de 2008

Rector

Decano Facultad

Resolución de Aprobación No. 1184 de 21 - 06 - 2008 Registro de Diploma No. 40097 Libro 11 Folio 65

Secretario General

Ref. 40525

968

118

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 1184

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

En ceremonia realizada el día 21 de Junio de 2008 en la ciudad de Cerozal y presidida por el Doctor Rubén Martínez Suarez, Director del CEAD previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

PSICÓLOGO
REGISTRO ICFES - M.E.N 3274

A :

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ

Identificada con Cedula de ciudadanía No. 1102796455 de Sincelejo, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado

FACTORES FAMILIARES Y ESCOLARES QUE INCIDEN EN LA SOCIALIZACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DEL GRADO 3 DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ISIDRO DE CHOCHO CORREGIMIENTO DE SINCELEJO SUCRE

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá, D.C., a los 21 días del mes de Junio de 2008

Anotado en el libro de actas No.4
Registro de Diploma No. 40097 Libro 11 Folio 68

ATENCIÓN DE SINCELEJO
CERTIFICA
03 FEB 2021

Urcano Acuña

Secretaria General

602

361



de cero a Siempre

La Universidad Tecnológica de Bolivar en el marco de la alianza público privada
para el impulso a la política pública de primera infancia
Certifica que

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ

C.C 1.102.796.455

Participó en el Diplomado sobre Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión de la Estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia con una intensidad de 120 horas, realizado entre el 12 de octubre y el 07 de diciembre de 2013 en el Departamento de Bolivar.

Ana Beatriz Cárdenas Restrepo
Directora Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

William Arellano Cartagena
Decano
Facultad de Educación

Gobierno de COLOMBIA
MinEducación
PROSPERIDAD PARA TODOS
Universidad Tecnológica de Bolivar

462 603

Ministerio de Agricultura y Desarrollo Rural
República de Colombia

Libertad y Orden
República de Colombia

FUNDACIÓN Manuel Mejía

La Fundación Manuel Mejía

Institución de Educación para el trabajo y el desarrollo humano, con licencia de funcionamiento segun Resolución No. 4389 del 27 de agosto de 2009.

Hace constar que:

HARLIS MARÍA CHICA FLÓREZ

Con Cédula de Ciudadania Nº. 1102796455

Participó en el Curso:

Tutor Programa "Empresarización para Organizaciones de Productores Agropecuarios"

Con una duración de 24 horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Chinchiná a los veinte dias (20) del mes de Diciembre del año 2012

Margarita Buitrago Rodríguez
Directora Ejecutiva (e)
Fundacion Manuel Mejia

Solman Yamile Díaz Ossa
Directora Académica (e)
Fundación Manuel Mejia

0006986000 1102796455

563

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

HARLIS MARIA CHICAFLOREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.192.796.455

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIO AL CLIENTE

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sincelejo, a los treinta (30) días del mes de junio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARCO EUGENIO GOMEZ ORDOSGOITIA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA TECNOLOGÍA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL SUCRE

5106295 - 03/06/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://calificadosenacol.co (tipo el número 9547067167664 EB77C1455)

564

695

12

122

UNIÓN TEMPORAL UNIDOS POR EL MAÑANA
NIT: 901406557 -2

BIENESTAR FAMILIAR

LA SUSCRITA DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL

DE LA UNIÓN TEMPORAL UNIDOS POR EL MAÑANA

CERTIFICA QUE:

La señora **HARLIS MARIA CHICA FLOREZ**, identificada con la C.C. No. **1.102.796.455**, Laboró en esta Institución en el cargo de **PSICOSOCIAL**, en el Programa SACUDETE GENERACIONES 2.0 en el Municipio de Puerto Escondido – Córdoba, en el período comprendido entre el 20 de septiembre y el 20 de Diciembre de 2020, dentro de sus funciones estaba:

1) Identificar y seleccionar las niñas, niños y adolescentes que harán parte del programa.
2) Conformar los equipos de trabajo, es decir, distribuir las niñas, niños y adolescentes identificados en cuatro (4) grupos teniendo en cuenta grupos etarios y proximidad geográfica.
3) Apoyar al Coordinador General y al Asesor Metodológico en la elaboración del plan de trabajo en campo para el desarrollo de las actividades, en coordinación con los inspiradores, para los cuatro (4) grupos de trabajo.
4) Desarrollar los encuentros temáticos de acuerdo con la metodología proporcionada por el ICBF y las orientaciones que brinde el Asesor Metodológico.
5) Coordinar con los inspiradores asignados a sus equipos de trabajo la ejecución de las actividades del núcleo de desarrollo.
6) Asistir al menos una vez al mes a una de las sesiones de cada núcleo de desarrollo por grupo, para observar la participación de las niñas, niños y adolescentes.
7) Aplicar el instrumento de entrada y salida a los participantes del Programa (según formato definido por el ICBF).
8) Registrar la información de los participantes en el sistema de información definido por el ICBF.

Montería - Córdoba, Dirección: Edificio la Castellana, Oficina 404 Piso 4.
Correo: tere272@hotmail.com

606

565

9) Diligenciar los formatos e instrumentos que le solicite el ICBF.
10) Llevar una bitácora para registrar el proceso adelantado con niñas, niños y adolescentes.
11) Desarrollar los encuentros intergeneracionales una vez al mes para cada equipo de trabajo.
12) Desarrollar los encuentros familiares (individuales y grupales) de acuerdo con las orientaciones metodológicas proporcionadas por el ICBF y el Asesor Metodológico del operador.

Desarrollar encuentros con los entornos, por lo menos una vez durante la ejecución del contrato. Coordinar la entrega de refrigerios tanto para las niñas, niños y adolescentes que asisten a cada encuentro vivencial, como para los encuentros intergeneracionales.

La presente certificación se expide a petición del interesado, en Montería, a los siete (07) días del mes de Enero de 2021.

Teresita Payares

TERESITA DE JESUS PAYARES CABALLERO

Representante Legal

Montería - Córdoba, Dirección: Edificio la Castellana, Oficina 404 Piso 4.
Correo: tere272@hotmail.com

124

FUNDACION RENACER SOCIAL
NIT: 823004151-8

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION RENACER SOCIAL

CERTIFICA:

Que la señora **HARLIS MARIA CHICA FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía numero 1.102.796.455 Expedida en el municipio de Sincelejo-Sucre, vinculada a esta entidad mediante contrato de prestacion de servicio, desde el 01 de Mayo del 2019 hasta el 31 de Diciembre de 2019, en el cargo de Profesional UTF (Profesional Psicóloga) en el programa Familias con Bienestar para La Paz de esta entidad. Cumpliendo las siguientes funciones pertinente al cargo

- Identificar, buscar y vincular a las familias del territorio focalizado a traves de visitas domiciliarias o sesiones comunitarias.
- Diligenciar respecto de cada familia vinculada que le haya sido asignada la ficha de caracterizacion Socio – Familiar, el perfil de Vulnerabilidad – Generatividad, el mapa de pertenencia actual y potencial y el genograma.
- Realizar acciones de direccionamiento y/o acompañamiento a las familias asignadas para iniciar rutas de atención.
- Elaborar y apoyar el desarrollo del Plan de Vida Familiar junto con cada familia asignada.
- Realizar intervenciones de facilitación en domicilio a las familias asignadas.
- Realizar acciones para la activacion de rutas y fortalecimiento de redes de las familias asignadas.
- Implementar con las familias los encuentros grupales conforme al Plan de Formación y el Plan de Nivelación definidos.

Para constancia se firma a solicitud de la parte interesada a los veintidos (22) dias del mes de Enero del 2020.

Atentamente,

GLORIA LEDESMA DE MORENO
Representante Legal
C.C. N° 64.545.093 de Sincelejo

Calle 24D # 46-30 Margaritas Sincelejo - Sucre
www.fundacionrenacersocial.org
frenacersocial@hotmail.com
Sincelejo - Sucre

608

567

125

CORPALLANOS
Corporación Agroempresarial de los Llanos
NIT 822.005.122-5

EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DE LA CORPORACIÓN AGROEMPRESARIAL DE LOS LLANOS "CORPALLANOS" IDENTIFICADA CON NIT. N° 822.005.122-5

CERTIFICA QUE:

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.102.796.455 presto sus servicios a la CORPORACIÓN AGROEMPRESARIAL DE LOS LLANOS CORPALLANOS mediante contrato de prestación de servicios N° 187 en el marco del contrato de prestación de servicios N° 1463 de 2018 suscrito entre la Corporación Agroempresarial de los llanos – CORPALLANOS y la unidad Para Atención y reparación integral a las Victimas – UARIV como **PROFESIONAL PSICOSOCIAL** para el municipio de Magangue durante el siguiente periodo: 9 de octubre 2018 – 31 de diciembre de 2018

Obligaciones específicas:

- Presentarse con el Director Territorial y con el equipo psicosocial de la Unidad (referentes psicosociales) correspondientes, antes de iniciar actividades, previa coordinación con el supervisor del contrato y con el fin de socializar la Estrategia objetivos, alcance, metas y resultados esperados, así como coordinar y articular con la Dirección Territorial sus acciones en el municipio asignado
- Elaborar un cronograma de trabajo en los que se incluya la ruta de trabajo en territorio y lugares asignados; dicho cronograma debe estar avalado por la coordinación del contrato
- Realizar la socialización de la estrategia de recuperación emocional grupal (EREG) en las sesiones ordinarias de las mesas de victimas de los territorios a su cargo, informando la cobertura de la oferta del proyecto en cada uno de estos territorios. Para lo anterior el profesional psicosocial deberá solicitar un espacio en la agenda en estas sesiones de la mesa de victimas. Las socializaciones se realizaran en articulación con el profesional psicosocial de La Unidad en el territorio. Realizar mínimo 3 socializaciones de la Estrategia Grupal a grupos de victimas del conflicto armado, identificando posibles interesados en hacer parte de la Estrategia. El profesional debe enviar, por medio de su coordinador zonal, las listas de las personas interesadas con el fin de comprobar su inclusión en el Registro Único de Victimas.
- Realizar las llamadas a todas y cada una de las personas registradas en la base de datos suministrada por La Unidad, con el fin de ofertar la Estrategia de Recuperación Emocional Grupal e individual, en el caso de tener este

568

componente en su territorio. El profesional psicosocial debe evidenciar en el formato de la Unidad, la hora, fecha y respuesta recibida a la oferta brindada.

- Realizar las actividades de Convocatoria y seguimiento de las víctimas señaladas en el contrato y registrar dichas acciones en el formato establecido.
- Realizar seguimiento telefónico semanal a las víctimas interesadas en participar o que participan en los grupos de la Estrategia, para verificar la asistencia a cada uno de los encuentros, dejando registro de la respuesta en el formato establecido por La Unidad.
- Desarrollar con las víctimas los encuentros de la estrategia objeto del contrato, de conformidad con lo establecido en este documento, las especificaciones técnicas el Anexo Técnico "Protocolos de implementación de la Estrategia" según el componente asignado y lo dispuesto por el supervisor. Y cumplir las metas propuestas, para un total del componente de doscientas veinte (220) víctimas efectivamente atendidas
- Registrar el control de asistencia, entrega de kit para las víctimas, refrigerios y realización del acto simbólico y construcción de la bitácora viajera, con las víctimas participantes de los encuentros en el formato establecido por La Unidad y de acuerdo con los lineamientos técnicos del Protocolos de implementación de la Estrategia a su cargo.
- Elaborar actas, informes y diligenciar los formatos y documentos entregados o solicitados por el supervisor del contrato a través del gerente del proyecto.
- Una vez efectuados los encuentros, escanear y remitir diariamente (sin incluir domingos) por correo electrónico a los apoyos técnicos las listas de asistencia de cada uno de los encuentros desarrollados. En el marco de la planeación previa, efectuar los listados de los grupos que se planean conformar y que resultan de la depuración de las bases de datos entregadas para el proceso de convocatoria o de las sensibilizaciones realizadas en el territorio.
- Registrar semanalmente la asistencia de los participantes y los encuentros realizados de cada grupo en una base de datos de Excel en conjunto con el apoyo técnico, indicando las remisiones realizadas en la EREG.
- Leer y apropiar la Ley 1448 de 2011, y sus decretos reglamentarios en aras de comprender la transversalización del enfoque psicosocial y de la ruta de atención y reparación integral en el territorio, así como, en los puntos y centros de atención de sus zonas.
- Elaborar informes mensuales en los que se discrimine las actividades realizadas y el cumplimiento de metas establecidas por cada una de las ciudades.

127

CORPALLANOS
Corporación Agroempresarial de los Llanos
NIT. 822.005.122-8

Dada en la ciudad de Villavicencio (Meta), a los seis (6) días del mes de marzo 2019, a solicitud del interesado

LUIS FERNANDO DIAZ STEFENN
C.C. Nº 19.083.378 Bogotá
Representante Legal
CORPALLANOS

PERSONERIA JURIDICA Nº 1032 000 APROBACION 000 08 OCTUBRE 8/2000
Dirección: CLL 18 Nº 430 - 22 Barrio el Buque Tel - Fax 6713615 - 310 8570772
E mail: corpallanos@hotmail.com Pagina WEB www.corpallanos.com

570

128

NORORIENTE

PAMPLONA &
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER 2017
NIT 901115902-1

NORORIENTE

UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDADES DEL NORORIENTE UNIVERSIDAD DE PAMPLONA &
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER 2017
NIT 901115902-1

N°97

Bogotá D.C. 14 de septiembre de 2018

EL GERENTE GENERAL DE LA UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDADES DEL NORORIENTE UNIVERSIDAD DE PAMPLONA & UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER 2017

HACE CONSTAR

Que la señora **HARLIS MARIA CHICA FLOREZ** identificada con cédula de ciudadanía N° 1.102.769.455 de Sincelejo ha prestado sus servicios mediante Contrato de Prestación de Servicios N° 139 de 2017

NOMBRE DEL CONTRATISTA	HARLIS MARIA CHICA FLOREZ
IDENTIFICACION DEL CONTRATISTA	1.102.769.455 de Sincelejo
CLASE DE CONTRATO	Contrato de Prestación de Servicios
FECHA DE INICIO	12 de noviembre de 2017
FECHA DE TERMINACION	15 de septiembre de 2018
VALOR MENSUAL DE HONORARIOS	$ 2.800.000
ESTADO DEL CONTRATO	FINALIZADO
OBLIGACIONES CONTRACTUALES	Prestó sus servicios profesionales ejecutando las labores y demás actividades propias del servicio contratado como COORDINADOR LOCAL para APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA UNIDOS PARA LA SUPERACIÓN DE LA POBREZA UNIDOS de acuerdo con las especificaciones determinadas por PROSPERIDAD SOCIAL para el grupo VEINTIUNO (21) en Sucre. Sirvió con las siguientes actividades contractuales 1) Prestar los servicios contratados de manera eficaz y oportuna así como atender los requerimientos que se realicen para el desarrollo de las actividades a las que se compromete o para la subsanación y entrega a satisfacción de las mismas que le sean efectuados por el supervisor del contrato y/o por el Representante Legal de la Unión Temporal, en los términos y las condiciones pertinentes. 2) Contribuir a la implementación del Sistema Integrado de Gestión de Calidad de PROSPERIDAD SOCIAL en lo referente a [illegible]

Carrera [illegible] Bogotá D.C. Tel: [illegible] Ext. [illegible]

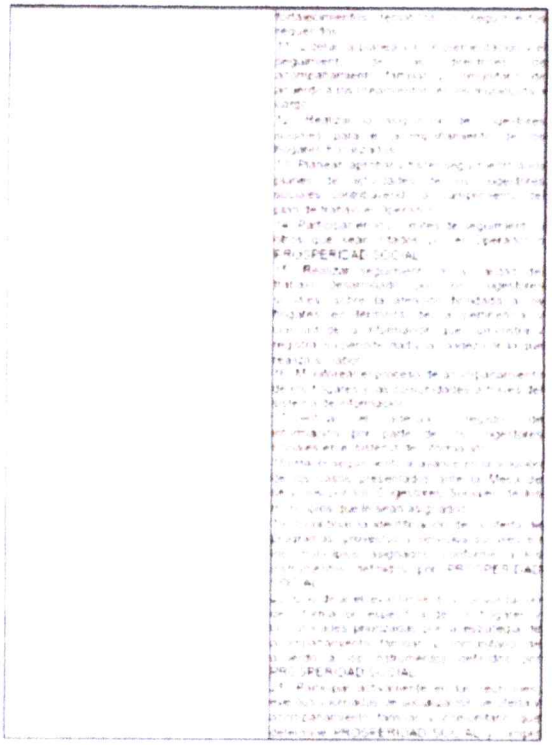
571

612

NORORIENTE

UNION TEMPORAL UNIVERSIDADES DEL NORORIENTE UNIVERSIDAD DE PAMPLONA &
UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER 2017
NIT. 901113902-1

	[illegible]



133

CODIGO: F-GC-12	FORMATO	ASOPROAGROS
FECHA: 03/07/2015		
VERSIÓN: 00	CERTIFICADO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	
PAGINA 1- 1		

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL, ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLY CHICA FLÒREZ, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 1.102.796.455 expedida en Sincelejo-Sucre Presto sus servicios como: Coordinador Local, mediante un contrato por prestación de servicios No MC-45CL-174/2015 en el Marco del Proyecto y/o convenio 150 de 2011 Celebrado entre ASOPROAGROS y la ANSPE / Red Unidos – Microrregión 45 - Bolivar con un período de duración de 02 meses y 15 dias, a partir del dia 17 de Agosto de 2015 al día 31 de Octubre de 2015. y una asignación mensual de DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS M/CTE $ 2.549.250.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en la ciudad de Sincelejo el 31 de Octubre de 2015.

GRISELY PEÑA ALVAREZ
Directora Ejecutiva y Representante Legal
ASOPROAGROS

Elaboró: Quelin Arroyo Vergara
Revisó: Luis Paternina Romero

Carrera 16 No. 23-29 Calle Cruz de Colorado – Sincelejo (Sucre). Teléfono – Fax: (095) 2765518 - (095) 2765519
E - mail 1: asoproagros@asoproagros.org E - mail 2: asoproagros@hotmail.com

576

617

134

CODIGO F-GC-13 FECHA 03/07/2015 VERSION 00 PAGINA 1- 1	FORMATO CERTIFICADO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGROS

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ, identificado con la cédula de ciudadania número 1.102.796.455 de Sincelejo – Sucre, ha prestado sus servicios como Coordinacor local en esta entidad, mediante contrato de prestación de Servicios en el marco del proyecto y/o convenio 150 de 2011 celebrado entre ASOPROAGROS y la ANSPE/ Red Unidos-Microrregión 45-Bolivar cuyo objeto de contrato establece que el contratista se compromete a prestar, con autonomia, sus servicios como Coordinador Local en los Municipios del Departamento de Bolivar que corresponden a la MCR 45, de la Red de Protección Social para la Superación de la Pobreza Extrema – UNIDOS en los municipios de Magangue y pinillos– Bolivar detallados asi

- 02 Enero de 2015 a 31 de Julio de 2015 con un periodo de duración de 12 Meses, con una asignacion mensual de ($2.549.250) Contrato N° M-45-CL-005/2015

Desarrollando las siguientes actividades especificas:

1. Apoyar el proceso de convocatoria y evaluación de hojas de vida para la selección de Cogestores Sociales
2. Realizar las convocatorias para los procesos de capacitación de los Cogestores Sociales en coordinación con el Profesional de Capacitación y Administrador de Zona.
3. Capacitar a los Cogestores Sociales de acuerdo con los lineamientos del PCS y del DPS
4. Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo
5. Coordinar la organización y programación del trabajo en campo de los Cogestores Sociales
6. Aprobar los planes de trabajo de cada Cogestor Social

Carrera 16 No. 23-29, Calle Cruz de Colorado – Sincelejo (Sucre). Teléfono – Fax: (095) 2765318 - (095) 2765319
E – mail 1: asoproagros@asoproagros.org - E – mail 2: asoproagros@hotmail.com

57

135

7. Hacer seguimiento y prestar asistencia técnica a los Cogestores Sociales a su cargo.
8. Identificar las necesidades de capacitación y fortalecimiento necesarias para mejorar la gestión de los Cogestores Sociales con las familias y las comunidades asignadas y coordinar con el Profesional de Capacitación los refuerzos o seguimientos requeridos.
9. Supervisar técnicamente la labor en campo de los Cogestores Sociales a su cargo.
10. Verificar el ingreso de información de los Cogestores Sociales al sistema de información.
11. Monitorear el proceso de Acompañamiento de las familias a través del Sistema de Información.
12. Hacer seguimiento a la calidad del Acompañamiento Familiar y Comunitario brindado por los Cogestores Sociales a través de visitas en terreno.
13. Participar en el Comité Operativo del convenio entre el municipio y la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema– ANSPE.
14. En conjunto con el Delegado Municipal, analizar las demandas por parte de las familias (canalizadas a través de los Cogestores Sociales), sobre ampliación, modificación o introduccion de programas y proyectos y determinar si la oferta de programas sociales disponible en el territorio puede dar solución a las mismas o si es necesario trasladarlas a otra instancia.
15. Asistir a los Consejos Municipales de Política Social de los municipios a su cargo, brindar la información requerida y realizar las actividades sugeridas de manera articulada con el Delegado Municipal.
16. Identificar organizaciones sociales y construir un mapa local que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.
17. Identificar y canalizar información local que facilite la gestion de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda.
18. Participar de las mesas de trabajo municipales cuando estas estén relacionadas con a la gestión de los Logros Básicos de las familias UNIDOS.
19. Apoyar al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).
20. Generar mesas de trabajo y conversatorios activos con los entes territoriales, entidades del SNAIDP, ONG, Entidades de Cooperación Internacional, Entidades

G19

588

privadas entre otras que generen un empoderamiento y una institucionalización de la política pública establecida para la superación de la pobreza extrema

21. Conocer y apropiar integralmente la oferta institucional local y nacional enmarcada en las nueve dimensiones y los 45 logros básicos establecidos en el marco de la Red UNIDOS
22. Involucrarse de forma activa en la elaboración de los Planes de Desarrollo Municipales y Departamentales con el fin de incluir a la población UNIDOS en los proyectos programas y presupuestos dispuestos para la atención de la población pobre y vulnerable
23. Coadyuvar en la Programación y diseño de un plan de acción para desarrollar Diplomados en donde se involucre a equipos de coordinación y CGS
24. Coadyuvar al cumplimiento de la gestión de oferta en marcado en las obligaciones contractuales que tiene el operador social en los logros básicos 5, 15, 22,35 y 40
25. Abstenerse de utilizar directa o indirectamente los programas sociales del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE como mecanismo para obtener votos para sus movimientos partidos o causas políticas Abstenerse de utilizar los programas sociales y estrategias del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE de manera que la población piense o pueda pensar que dichos beneficios se deben a la intervención de los partidos, movimientos o causas políticas o a la intervención directa de cualquier candidato Propender por no participar en política, advirtiendo a los beneficiarios de los programas sociales y estrategias del gobierno impulsadas y ejecutadas por LA ANSPE que ser beneficiario de los mismos no depende en manera alguna de la intervención de ningún candidato movimiento, partido político o causa política Guardar con absoluta reserva toda la información que manejen con ocasión de las actividades propias del contrato y de LA ANSPE, cuidar la información a la que tenga acceso evitando su destrucción o utilización indebida para favorecer un candidato o coaccionar a las familias unidos con fines políticos Lo anterior garantizando en todo caso el derecho que tiene el Coordinador General a hacer uso de sus derechos políticos previstos en la constitución política colombiana y con fundamento en la circular 006 del 22 de mayo del año 2015 expedida por la Dirección General de la ANSPE

138

CODIGO: F-GC-13 FECHA: 03.07.2015 VERSION: 00 PAGINA 1 de 1	FORMATO CERTIFICADO - CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGR S

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ identificado con la cedula de ciudadania numero 1.102.796.455 de Sincelejo – Sucre, ha prestado sus servicios como Coordinador Local en este entidad, mediante contrato de prestacion de Servicios en el marco del proyecto y convenio 142 de 2011 celebrado entre ASOPROAGROS y la ANSPE/ Red Unidos Municipios 45 Bolivar, y su objeto de contrato establece que el contratista se compromete a prestar con autonomia sus servicios como Coordinador Local en los Municipios del Departamento de Bolivar que corresponden a la MCR 45 de la Red de Proteccion Social para la Superacion de la Pobreza Extrema – UNIDOS en los municipios de Magangue y cantuos Bolivar detallados asi:

- 02 Enero de 2014 a 31 de Diciembre de 2014 con un periodo de duración de 12 Meses con una asignación mensual de ($2.475.000). Contrato Nº **M-45-CL-006/2014**.

Desarrollando las siguientes actividades especificas:

1. Apoyar el proceso de convocatoria y evaluación de hojas de vida para la selección de Cogestores Sociales
2. Realizar las convocatorias para los procesos de capacitación de los Cogestores Sociales en coordinación con el Profesional de Capacitación y Administrador de Zona
3. Capacitar a los Cogestores Sociales de acuerdo con los lineamientos del PCS y del DPS
4. Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo
5. Coordinar la organizacion y programación del trabajo en campo de los Cogestores Sociales
6. Aprobar los planes de trabajo de cada Cogestor Social

Carrera 16 No. 23-29 Calle Ciudad Colombia – Sincelejo (Sucre) Telefono / Fax: (095) 2765318 - (095) 2765319
E – mail 1: asoproagros@asoproagros.org E – mail 2: asoproagros@hotmail.com

61

581

CÓDIGO F-GC-13	FORMATO	
FECHA 03.07.2015		
VERSIÓN 00	CERTIFICADO CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	ASOPROAGROS
PAGINA 2-3		

7. Hacer seguimiento y prestar asistencia tecnica a los Cogestores Sociales a su cargo
8. Identificar las necesidades de capacitación y fortalecimiento necesarias para mejorar la gestión de los Cogestores Sociales con las familias y las comunidades asignadas y coordinar con el Profesional de Capacitación los refuerzos o seguimientos requeridos
9. Supervisar técnicamente la labor en campo de los Cogestores Sociales a su cargo
10. Verificar el ingreso de información de los Cogestores Sociales al sistema de información
11. Monitorear el proceso de Acompañamiento de las familias a traves del Sistema de Información.
12. Hacer seguimiento a la calidad del Acompañamiento Familiar y Comunitario brindado por los Cogestores Sociales a través de visitas en terreno
13. Participar en el Comité Operativo del convenio entre el municipio y la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema– ANSPE
14. En conjunto con el Delegado Municipal analizar las demandas por parte de las familias (canalizadas a traves de los Cogestores Sociales) sobre ampliacion, modificación o introducción de programas y proyectos y determinar si la oferta de programas sociales disponible en el territorio puede dar solución a las mismas o si es necesario trasladarlas a otra instancia
15. Asistir a los Consejos Municipales de Política Social de los municipios a su cargo, brindar la información requerida y realizar las actividades sugeridas de manera articulada con el Delegado Municipal
16. Identificar organizaciones sociales y construir un mapa local que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario
17. Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos etnicos, población en situación de desplazamiento personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda
18. Participar de las mesas de trabajo municipales cuando estas estén relacionadas con a la gestión de los Logros Basicos de las familias UNIDOS
19. Apoyar al Delegado Municipal en la implementacion de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras)
20. Generar mesas de trabajo y conversatorios activos con los entes territoriales, entidades del SNAIDP, ONG, Entidades de Cooperación Internacional, Entidades

623

587

140

7 Hacer seguimiento y prestar asistencia técnica a los Cogestores Sociales a su cargo.
8 Identificar las necesidades de capacitación y fortalecimiento necesarias para mejorar la gestion de los Cogestores Sociales con las familias y las comunidades asignadas y coordinar con el Profesional de Capacitación los refuerzos o seguimientos requeridos.
9 Supervisar técnicamente la labor en campo de los Cogestores Sociales a su cargo.
10 Verificar el ingreso de información de los Cogestores Sociales al sistema de información.
11 Monitorear el proceso de Acompañamiento de las familias a traves del Sistema de Información.
12 Hacer seguimiento a la calidad del Acompañamiento Familiar y Comunitario brindado por los Cogestores Sociales a través de visitas en terreno.
13 Participar en el Comité Operativo del convenio entre el municipio y la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema– ANSPE.
14 En conjunto con el Delegado Municipal analizar las demandas por parte de las familias (canalizadas a través de los Cogestores Sociales) sobre ampliacion, modificación o introducción de programas y proyectos y determinar si la oferta de programas sociales disponible en el territorio puede dar solución a las mismas o si es necesario trasladarlas a otra instancia.
15 Asistir a los Consejos Municipales de Politica Social de los municipios a su cargo, brindar la información requerida y realizar las actividades sugeridas de manera articulada con el Delegado Municipal.
16 Identificar organizaciones sociales y construir un mapa local que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario.
17 Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, poblacion en situación de desplazamiento personas discapacitadas niñez y adulto mayor) cuando corresponda.
18 Participar de las mesas de trabajo municipales cuando estas estén relacionadas con a la gestión de los Logros Basicos de las familias UNIDOS.
19 Apoyar al Delegado Municipal en la implementacion de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras).
20 Generar mesas de trabajo y conversatorios activos con los entes territoriales entidades del SNAIDP, ONG, Entidades de Cooperación Internacional, Entidades

583

624

142

CODIGO F-GC-13 FECHA 03.07.2015 VERSION 00 PAGINA 1 de 1	FORMATO CERTIFICADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGROS

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ identificado con la cedula de ciudadania numero 1.102.796.455 de Sincelejo – Sucre ha prestado sus servicios como Coordinador local en esta entidad, mediante contrato de prestacion de Servicios en el marco del proyecto y/o convenio 150 de 2011 celebrado entre ASOPROAGROS y la ANSPE/ Red Unidos Microregion 45 Bolivar cuyo objeto del contrato establece que el contratista se compromete a prestar con autonomia sus servicios como Coordinador Local en los Municipios del Departamento de Bolivar que corresponden a la MCR 45 de la Red de Proteccion Social para la Superación de la Pobreza Extrema – UNIDOS en los municipios de Barranco de Loba, Altos de Rosario– Bolivar detallados así:

- 02 Enero de 2013 a 30 de Diciembre de 2013 con un periodo de duración de 12 Meses, con una asignación mensual de ($2.380.000) Contrato **Nº M-45-CL-006/2013.**

Desarrollando las siguientes actividades especificas:

1. Apoyar el proceso de convocatoria y evaluacion de hojas de vida para la seleccion de Cogestores Sociales
2. Realizar las convocatorias para los procesos de capacitación de los Cogestores Sociales en coordinación con el Profesional de Capacitación y Administrador de Zona
3. Capacitar a los Cogestores Sociales de acuerdo con los lineamientos del PCS y del DPS
4. Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo.
5. Coordinar la organizacion y programacion del trabajo en campo de los Cogestores Sociales
6. Aprobar los planes de trabajo de cada Cogestor Social

626

385

CODIGO F-GC-13 FECHA 03-07-2015 VERSION 00 PAGINA 2- 1	FORMATO CERTIFICADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGR S

7 Hacer seguimiento y prestar asistencia tecnica a los Cogestores Sociales a su cargo
8 Identificar las necesidades de capacitación y fortalecimiento necesarias para mejorar la gestión de los Cogestores Sociales con las familias y las comunidades asignadas y coordinar con el Profesional de Capacitación los refuerzos o seguimientos requeridos
9 Supervisar técnicamente la labor en campo de los Cogestores Sociales a su cargo
10 Verificar el ingreso de información de los Cogestores Sociales al sistema de información
11 Monitorear el proceso de Acompañamiento de las familias a traves del Sistema de Información
12 Hacer seguimiento a la calidad del Acompañamiento Familiar y Comunitario brindado por los Cogestores Sociales a través de visitas en terreno
13 Participar en el Comité Operativo del convenio entre el municipio y la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema– ANSPE
14 En conjunto con el Delegado Municipal analizar las demandas por parte de las familias (canalizadas a través de los Cogestores Sociales) sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos y determinar si la oferta de programas sociales disponible en el territorio puede dar solución a las mismas o si es necesario trasladarlas a otra instancia
15 Asistir a los Consejos Municipales de Política Social de los municipios a su cargo, brindar la información requerida y realizar las actividades sugeridas de manera articulada con el Delegado Municipal
16 Identificar organizaciones sociales y construir un mapa local que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario
17 Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos población en situación de desplazamiento personas discapacitadas niñez y adulto mayor) cuando corresponda
18 Participar de las mesas de trabajo municipales cuando estas estén relacionadas con a la gestión de los Logros Básicos de las familias UNIDOS
19 Apoyar al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT entre otras)
20 Generar mesas de trabajo y conversatorios activos con los entes territoriales entidades del SNAIDP ONG Entidades de Cooperación Internacional, Entidades

586

627

privadas entre otras, que generen un empoderamiento y una institucionalización de la política pública establecida para la superación de la pobreza extrema

21. Conocer y apropiar integralmente la oferta institucional local y nacional enmarcada en las nueve dimensiones y los 45 logros básicos establecidos en el marco de la Red UNIDOS
22. Involucrarse de forma activa en la elaboración de los Planes de Desarrollo Municipales y Departamentales con el fin de incluir a la población UNIDOS en los proyectos programas y presupuestos dispuestos para la atención de la población pobre y vulnerable
23. Coadyuvar en la Programación y diseño de un plan de acción para desarrollar Diplomados en donde se involucre a equipos de coordinación y CGS
24. Coadyuvar al cumplimiento de la gestión de oferta en marcado en las obligaciones contractuales que tiene el operador social en los logros básicos 5, 15, 22,35 y 40
25. Abstenerse de utilizar directa o indirectamente, los programas sociales del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE como mecanismo para obtener votos para sus movimientos partidos o causas políticas Abstenerse de utilizar los programas sociales y estrategias del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE de manera que la población piense o pueda pensar que dichos beneficios se deben a la intervención de los partidos movimientos o causas políticas, o a la intervención directa de cualquier candidato. Propender por no participar en política, advirtiendo a los beneficiarios de los programas sociales y estrategias del gobierno impulsadas y ejecutadas por LA ANSPE que ser beneficiario de los mismos no depende en manera alguna de la intervención de ningun candidato movimiento partido político o causa política. Guardar con absoluta reserva toda la información que manejen con ocasion de las actividades propias del contrato y de LA ANSPE cuidar la información a la que tenga acceso evitando su destrucción o utilización indebida para favorecer un candidato o coaccionar a las familias unidos con fines políticos Lo anterior garantizando en todo caso el derecho que tiene el Coordinador General a hacer uso de sus derechos políticos previstos en la constitucion política colombiana y con fundamento en la circular 006 del 22 de mayo del año 2015 expedida por la Dirección General de la ANSPE

146

CODIGO: F-GC-13 FECHA: 03.07.2015 VERSION: 00 PAGINA 1 - 1	FORMATO CERTIFICADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGROS

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLIS MARIA CHICA FLOREZ identificado con la cedula de ciudadania numero 1.102.796.455 de Sincelejo – Sucre ha prestado sus servicios como Coordinador local en esta entidad mediante contrato de prestación de Servicios en el marco del proyecto y/o convenio 150 de 2011 celebrado entre ASOPROAGROS y la ANSPE/ Red Unidos- Microregion 45 Bolivar cuyo objeto del contrato establece que el contratista se compromete a prestar con autonomia sus servicios como Coordinador Local en los Municipios del Departamento de Bolivar que corresponden a la MCR 45 de la Red de Protección Social para la Superación de la Pobreza Extrema – UNIDOS en los municipios de El Peñon, San Martin de Loba, Barranco de Loba, Altos de Rosario-Bolivar, detallados así:

- 10 Febrero de 2012 a 09 Agosto de 2012, con un periodo de duración de 06 Meses con una asignación mensual de ($ 2.288.000) y una retención en la fuente establecida por la ley. Contrato **N° M-45CL/150/2012**.
- 10 Agosto de 2012 a 30 de Diciembre de 2012 con un periodo de duracion de 4 Meses con una asignación mensual de ($2.288.000) y una retención en la fuente establecida por la ley. Contrato **N° M-45CL/137/2012**

Desarrollando las siguientes actividades especificas:

1. Apoyar el proceso de convocatoria y evaluación de hojas de vida para la selección de Cogestores Sociales
2. Realizar las convocatorias para los procesos de capacitación de los Cogestores Sociales en coordinación con el Profesional de Capacitación y Administrador de Zona
3. Capacitar a los Cogestores Sociales de acuerdo con los lineamientos del PCS y del DPS

589

4 Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo
5 Coordinar la organización y programación del trabajo en campo de los Cogestores Sociales
6 Aprobar los planes de trabajo de cada Cogestor Social
7 Hacer seguimiento y prestar asistencia técnica a los Cogestores Sociales a su cargo
8 Identificar las necesidades de capacitación y fortalecimiento necesarias para mejorar la gestion de los Cogestores Sociales con las familias y las comunidades asignadas y coordinar con el Profesional de Capacitación los refuerzos o seguimientos requeridos
9 Supervisar técnicamente la labor en campo de los Cogestores Sociales a su cargo
10 Verificar el ingreso de información de los Cogestores Sociales al sistema de información
11 Monitorear el proceso de Acompañamiento de las familias a través del Sistema de Información
12 Hacer seguimiento a la calidad del Acompañamiento Familiar y Comunitario brindado por los Cogestores Sociales a través de visitas en terreno
13 Participar en el Comité Operativo del convenio entre el municipio y la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema– ANSPE
14 En conjunto con el Delegado Municipal analizar las demandas por parte de las familias (canalizadas a través de los Cogestores Sociales), sobre ampliación modificación o introducción de programas y proyectos y determinar si la oferta de programas sociales disponible en el territorio puede dar solución a las mismas o si es necesario trasladarlas a otra instancia
15 Asistir a los Consejos Municipales de Política Social de los municipios a su cargo brindar la información requerida y realizar las actividades sugeridas de manera articulada con el Delegado Municipal
16 Identificar organizaciones sociales y construir un mapa local que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario
17 Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda
18 Participar de las mesas de trabajo municipales cuando estas estén relacionadas con a la gestión de los Logros Básicos de las familias UNIDOS

590

19. Apoyar al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT, entre otras)
20. Generar mesas de trabajo y conversatorios activos con los entes territoriales, entidades del SNAIDP, ONG, Entidades de Cooperación Internacional, Entidades privadas entre otras, que generen un empoderamiento y una institucionalización de la política pública establecida para la superación de la pobreza extrema.
21. Conocer y apropiar integralmente la oferta institucional local y nacional enmarcada en las nueve dimensiones y los 45 logros básicos establecidos en el marco de la Red UNIDOS
22. Involucrarse de forma activa en la elaboración de los Planes de Desarrollo Municipales y Departamentales, con el fin de incluir a la población UNIDOS en los proyectos, programas y presupuestos dispuestos para la atención de la población pobre y vulnerable
23. Coadyuvar en la Programacion y diseño de un plan de accion para desarrollar Diplomados en donde se involucre a equipos de coordinación y CGS
24. Coadyuvar al cumplimiento de la gestión de oferta en marcado en las obligaciones contractuales que tiene el operador social en los logros básicos 5, 15, 22 35 y 40
25. Abstenerse de utilizar directa o indirectamente los programas sociales del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE como mecanismo para obtener votos para sus movimientos, partidos o causas políticas. Abstenerse de utilizar los programas sociales y estrategias del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE de manera que la población piense, o pueda pensar, que dichos beneficios se deben a la intervención de los partidos, movimientos o causas políticas, o a la intervención directa de cualquier candidato. Propender por no participar en política, advirtiendo a los beneficiarios de los programas sociales y estrategias del gobierno impulsadas y ejecutadas por LA ANSPE, que ser beneficiario de los mismos no depende en manera alguna de la intervención de ningún candidato, movimiento, partido político o causa política. Guardar con absoluta reserva toda la información que manejen con ocasión de las actividades propias del contrato y de LA ANSPE, cuidar la información a la que tenga acceso, evitando su destrucción o utilización indebida para favorecer un candidato o coaccionar a las familias unidos con fines políticos. Lo anterior garantizando en todo caso el derecho que tiene el Coordinador General a hacer uso de sus derechos políticos previstos en la constitución política colombiana y con fundamento en la circular 006 del 22 de mayo del año 2015 expedida por la Dirección General de la ANSPE

591

CODIGO F-GC-13 FECHA 08-07-2015 VERSION 00 PAGINA 1 de 1	FORMATO CERTIFICADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGROS

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLIS CHICA FLOREZ identificado con la cedula de ciudadanía numero 1.102.[illegible]406 de Sincelejo. Sucre presto sus servicios como Cogestor Social Perfil Tecnico en esta entidad mediante contratos de prestación de Servicios en marco de (Proyecto y/o convenio) 114/2011 celebrado entre Asoproagros y el departamento para la prosperidad Social DPS/Red unidos Microrregion 42 departamento de sucre en el municipio de Sincelejo cuyo objeto de contrato establece que el contratista debe Prestar con autonomia sus servicios como cogestor social de la Microrregion Nº 42 Departamento de sucre de la Agencia Nacional para la Superación de la Pobreza Extrema – DPS

Con duración así:

- 01 Febrero de 2011 a 30 de Junio de 2011 con un periodo de duración de 5 Meses con una asignacion mensual de ($902.000) y una retención en la fuente del 6%. Contrato N° **M42-CGS047/2011.**
- 01 Julio de 2011 a 31 de Octubre de 2011 con un periodo de duracion de 4 Meses con una asignacion mensual de ($919.000). Contrato N° **M42-CGS047/2011.**

Desarrollando las siguientes actividades especificas:

1.1 Participar de los procesos de Capacitacion a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitación
1.2 Participar en los procesos de formación y capacitacion que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS
1.3 Participar de las sesiones de refuerzo a las capacitaciones cuando sea necesario
1.4 Realización de informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador

1.5 Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia

1.6 Participar de las jornadas de cualificación en oferta

1.7 Presentar informes de la labor realizada en campo

1.8 Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en terminos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor

1.9 Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación

1.10 Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo

1.11 Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo

1.12 Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato

1.13 Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS

1.14 Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias, sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos

1.15 Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación

1.16 Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario

1.17 Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos etnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda

1.18 Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT entre otras)

1.19 Garantizar el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc. 2.20 Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional, con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones

1.20 Realizar las evaluaciones realizadas al final de los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información

1.21 Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SI UNIDOS

1.22 Hacer entrega al finalizar el contrato de los equipos que le son entregados

1.23 Las demas que en la ejecución del objeto contractual sean necesarias

1.24 Coadyuvar con elcumplimiento al componente de gestión de oferta del operador

1.25 Cumplir a cabalidad con el protocolo de acompañamiento familiar y comunitario definido por la ANSPE el cual estipula 4 visitas diarias para cogestores sociales rurales y 6 visitas diarias para cogestores sociales urbanos el cual aplicara de acuerdo al perfil estipulado en este contrato

1.26 Para efecto de dar por cumplido el ítem anterior el cogestor social debera presentar en medio físico el reporte de las visitas diarias realizadas las cuales deberán reflejarse en el sistema de información de UNIDOS (SIUNIDOS) como unico instrumento valido de verificacion

1.27 Las metas de acompañamiento en lo relacionado a línea base plan familiar seguimiento y gestión y senda de la prosperidad serán concertadas con el cogestor social a través de actas individuales de acuerdo al plan de trabajo del operador social las cuales harán parte integral de este contrato

1.28 El Cogestor social debera participar en las evaluaciones de desempeño programadas por la ANSPE y el operador social

2.29 Abstenerse de utilizar directa o indirectamente los programas sociales del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE, como mecanismo para obtener votos para sus movimientos, partidos o causas politicas. Abstenerse de utilizar los programas sociales y estrategias del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE de manera que la población piense o pueda pensar que dichos beneficios se deben a la intervención de los partidos, movimientos o causas politicas, o a la intervención directa de cualquier candidato. Propender por no participar en política advirtiendo a los beneficiarios de los programas sociales y estrategias del gobierno impulsadas y ejecutadas por LA ANSPE que ser beneficiario de los mismos no depende en manera alguna de la intervención de ningun candidato, movimiento partido político o causa política. Guardar con absoluta reserva toda la información que manejen con ocasión de las actividades propias del contrato y de LA ANSPE, cuidar la información a la que tengan acceso evitando su destrucción o utilización indebida

157

CODIGO F-GC-13 FECHA 18-07-2013 VERSION 00 PAGINA 1 de 1	FORMATO CERTIFICADO CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS	ASOPROAGROS

LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION PROMOTORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL ECONOMICO Y AMBIENTAL DE LA COSTA CARIBE "ASOPROAGROS"

CERTIFICA QUE:

HARLIS CHICA FLOREZ [illegible] Prestar con autonomia sus servicios como cogestor social de la Microrregion Nº 080 Departamento de sucre Red de la proteccion social para la Superación de la Pobreza Extrema – JUNTOS

[illegible]

- 04 Noviembre de 2008 a 03 Octubre de 2009 con un periodo de duración de 11 Meses con una asignación mensual de ($ 850.000) y una retención en la fuente del 6% Contrato Nº **M080-CGS044/2008.**
- 05 Enero de 2010 a 31 de Julio de 2010 con un periodo de duracion de 6 Meses y 26 dias con una asignación mensual de ($884.000) y una retencion en la fuente del 6% Contrato Nº **M080-CGS044/2008.**
- 24 Agosto de 2010 a 31 de Diciembre de 2010 con un periodo de duración de 4 Meses y 07 dias con una asignación mensual de ($884.000) y una retención en la fuente del 6% Contrato Nº **M080-CGS063/2008.**

[illegible]:

1.1 Participar de los procesos de Capacitación a los cuales sea convocado por el equipo de coordinación del Operador Social de acuerdo al Plan de Formación y Capacitacion

1.2 Participar en los procesos de formación y capacitación que lideren las instituciones prestadoras de servicios de manera que se garantice la entrega de información precisa y oportuna a las familias pertenecientes a la Red UNIDOS

[illegible]

597

155

1.3 Participar de las sesiones de refuerzo a las capacitaciones cuando sea necesario

1.4 Realización de informes de su gestión que permitan realizar los procesos de empalme e inducción a los nuevos actores de la Estrategia que contrate el operador

1.5 Brindar información encaminada a la consolidación de procesos de sistematización de experiencias y gestión del conocimiento que permitan fortalecer el aprendizaje organizacional y de la Estrategia

1.6 Participar de las jornadas de cualificación en oferta

1.7 Presentar informes de la labor realizada en campo

1.8 Brindar a las familias beneficiarias de la Red UNIDOS atención de Calidad en términos de la pertinencia y claridad de la información que suministra y registra su periodicidad y la calidez con la que realiza su labor

1.9 Participar en las capacitaciones de acuerdo con los lineamientos del Profesional de Capacitación

1.10 Apoyar la implementación de los tres componentes de UNIDOS en los municipios a su cargo

1.11 Participar en la coordinación de la organización y programación del trabajo en campo

1.12 Realizar los planes de trabajo de acuerdo a lo establecido por el supervisor del contrato

1.13 Captura y sincronización de información de las familias en el sistema de información de UNIDOS

1.14 Identificar y canalizar las demandas por parte de las familias sobre ampliación, modificación o introducción de programas y proyectos

1.15 Asistir a los Consejos Municipales de Política Social en los casos que sea necesaria su participación

1.16 Canalizar información de organizaciones sociales que permita a UNIDOS potenciar el acompañamiento comunitario

1.17 Identificar y canalizar información local que facilite la gestión de logros de la población UNIDOS con tratamiento diferencial (grupos étnicos, población en situación de desplazamiento, personas discapacitadas, niñez y adulto mayor) cuando corresponda

1.18 Apoyar en los casos que se requiera al Delegado Municipal en la implementación de acciones de Fortalecimiento Institucional (LBT, PATT entre otras)

598

627

1.19 Garantizar el buen uso y adecuado funcionamiento del dispositivo de captura, cartillas, manuales, etc. 2.20 Atender la información y directrices enviadas desde nivel nacional con respecto a temas relacionados con el funcionamiento del Sistema de Información, soporte técnico y soluciones.

1.20 Realizar las evaluaciones realizadas al final de los procesos de capacitación en temas relacionados con el uso del Sistema de Información.

1.21 Reporte de casos a la Mesa de Ayuda, con relación a los inconvenientes presentados en el SI UNIDOS.

1.22 Hacer entrega al finalizar el contrato de los equipos que le son entregados.

1.23 Las demas que en la ejecución del objeto contractual sean necesarias.

1.24 Coadyuvar con el cumplimiento al componente de gestión de oferta del operador.

1.25 Cumplir a cabalidad con el protocolo de acompañamiento familiar y comunitario definido por la ANSPE, el cual estipula 4 visitas diarias para cogestores sociales rurales y 6 visitas diarias para cogestores sociales urbanos el cual aplicara de acuerdo al perfil estipulado en este contrato.

1.26 Para efecto de dar por cumplido el ítem anterior el cogestor social debera presentar en medio físico el reporte de las visitas diarias realizadas las cuales deberan reflejarse en el sistema de información de UNIDOS (SIUNIDOS) como unico instrumento valido de verificación.

1.27 Las metas de acompañamiento en lo relacionado a línea base, plan familiar, seguimiento y gestión y senda de la prosperidad serán concertadas con el cogestor social a través de actas individuales de acuerdo al plan de trabajo del operador social las cuales haran parte integral de este contrato.

1.28 El Cogestor social deberá participar en las evaluaciones de desempeño programadas por la ANSPE y el operador social.

2.29 Abstenerse de utilizar directa o indirectamente los programas sociales del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE, como mecanismo para obtener votos para sus movimientos, partidos o causas políticas. Abstenerse de utilizar los programas sociales y estrategias del gobierno que impulsa y ejecuta LA ANSPE de manera que la población piense, o pueda pensar, que dichos beneficios se deben a la intervención de los partidos, movimientos o causas políticas, o a la intervención directa de cualquier candidato. Propender por no participar en política, advirtiendo a los beneficiarios de los programas sociales y estrategias del gobierno impulsadas y ejecutadas por LA ANSPE, que ser beneficiario de los mismos no depende en manera alguna de la intervención de ningun candidato, movimiento, partido político o causa política. Guardar con absoluta reserva toda la información que manejen con

157

CODIGO: FAGC-13	FORMATO	
FECHA: 03-07-2015		
VERSION: 00	CERTIFICADO CONTRATO	ASOPROAGR 5
PAGINA 4 de 5	PRESTACION DE SERVICIOS	

ocasion de las actividades propias del contrato y de LA ANSPE cuidar la información a la que tengan acceso, evitando su destruccion o utilizacion indebida para favorecer un candidato o coaccionar a las familias unidos con fines politicos. Lo anterior garantizando en todo caso el derecho que tienen los cogestores a hacer uso de sus derechos politicos previstos en la constitucion politica colombiana

Se expide la presente certificación a solicitud de interesado en Sincelejo el dia 30 de Septiembre de 2015

GRISELY PEÑA ALVAREZ
Directora Ejecutiva y Representante Legal
ASOPROAGROS

600

641

158

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Regional Sucre

Coordinador del Centro Zonal mojana

CERTIFICA QUE:

La psicóloga HARLY CHICAFLOREZ, identificada con cedula de ciudadania N° 1.102.796.455 expedida en Sincelejo, prestó sus servicios profesionales en esta entidad en el periodo comprendido entre el 1 de Agosto del 2006 y el 1 de Agosto del 2007.

Desempeñando entre otras las siguientes funciones:

Atención a población desplazada en la formación y fortalecimiento de redes familiares y sociales de apoyo, elaboración del duelo por perdidas, manejo de conflictos familiares, mejoramiento de la dinámica familiar, coordinación de capacitación.
Igualmente desarrolló trabajos con población vulnerable, en el fortalecimiento de factores protectores y la disminución de factores de riesgo, afianzamiento de la dinámica familiar y coordinación de proyectos productivos.

Durante el tiempo que laboró mostró gran profesionalismo en sus actividades y sentido de pertenencia por la entidad.

La presente certificación de expide a petición de la interesa a los 25 dias del mes de Marzo del 2008.

MIGUEL ANGEL TAPIAS VASQUEZ
Coordinador Centro Zonal Mojana

601

TRABAJADORA SOCIAL

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 05-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **LILIBETH VERGARA ESPITIA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.233.979 de San Benito Abad, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **TRABAJADORA SOCIAL** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($3.984.000) La forma de pago será así: 1 Pago Total, una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 3.984.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

LILIBETH VERGARA ESPITIA
C.C. No. 1.102.233.979 de San Benito Abad

160

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	014

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023

Pagado a:	LILIBETH VERGARA ESPITIA	
Direccion:	SUCRE	SUCRE
NIT Ó CC No.	1102 233 979	DV

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS TRABAJADORA SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5135	HONORARIOS	3.984.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		398.400,00
11050501	CAJA GENERAL		3.585.600,00
	SUMAS IGUALES	**3.984.000,00**	**3.984.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **TRES MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS PESOS M/TE**

Maria P.	8
APROBÓ	CONTABILIZÓ

Lilibeth Vergara
C.C. No. 1102233979.

353

161

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
1	LILIBETH VERGARA ESPITIA	X		1.102.233.979	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/TE.	$ 2.400.000,00	$ 3.984.000,00

TOTAL		$ 3.984.000,00
BASE GRAVABLE		0
IVA	%	0
RTE IVA (75 %)		0

FIRMA LILIBETH VERGARA ESPITIA

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN Nº 1.102.233.979

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

354

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102233979		VERGARA ESPITIA LILIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA8#18-14	SINCELEJO-SUCRE	3107470823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	70235073	9454285643	I	2023/08/18	2023/07/28	NEQUI	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
1	CC	1102233979 VERGARA LILIBETH	230301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

356

162

2023/07/28 01:03 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102233979		VERGARA ESPITIA LILIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA8#18-14	SINCELEJO-SUCRE	3107470823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Período		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-07	2023-07	70235073	9454285643	I	2023/08/18	2023/07/28	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

2023/07/28 01:03 PM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE							
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102233979		VERGARA ESPITIA LILIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA8#18-14	SINCELEJO-SUCRE	3107470823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	137908389	9455680414	I	2023/09/19	2023/09/04	NEQUI	0	$336,700

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,160,000	$185,600			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$6,100		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
Ciudad: SINCELEJO Depto: SUCRE (1 Afiliados)					**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**
1	CC 1102233979	VERGARA LILIBETH	Z30301	30	$1,160,000	$185,600	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$6,100	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				**$1,160,000**	**$185,600**			**$1,160,000**	**$145,000**			**$0**	**$0**			**$1,160,000**	**$6,100**		**$0**	**$0**

2023/09/03 08:23 AM

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1102233979		VERGARA ESPITIA LILIBETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CARRERA8#18-14	SINCELEJO-SUCRE	3107470823	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-08	2023-08	137908389	9455680414	I	2023/09/19	2023/09/04	NEQUI	0	$336,700

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$185,600	$0	$0	$185,600
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$185,600	$0	$0	$185,600
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$6,100	$0	$0	$6,100
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$6,100	$0	$0	$6,100
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$336,700	$0	$0	$336,700

359

2023/09/03 08:23 AM

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

166

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VERGARA	ESPITIA	LILIBETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ● C.E. ○ PAS ○ No. 1.102.233.979	F ● M ○	COL. ● EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 10 MES 03 AÑO 1998		CAR 8 N18-14			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SUCRE
DEPTO	SUCRE	MUNICIPIO	SINCELEJO		
MUNICIPIC	SAN BENITO ABAD	TELÉFONO	3107470823	EMAIL	lvergaraespitia@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 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 DICIEMBRE 12 AÑO 2014
										X	

EDUCACIÓN 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 MAGÍSTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO 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 TÍULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
PRESENCIAL	10	X		TRABAJADORA SOCIAL	3	2020	453711122
VIRTUAL	120HRS		X	DIPLOMADO GESTION DE CONFLICTOS	4	2021	
VIRTUAL	60 HRS		X	CURSO ENFOQUE DIFERENCIALVICTIMAS	10	2021	

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
INGLES	X			X			X		

618

167

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	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
ASENDEMOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SUCRE	asendemos@outlok.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DIA 5 MES 12 AÑO 2022	DIA 24 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CALLE 7 N5-17

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
CONSORCIO ADULTO MAYOR BUENAVISTA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SAN PEDRO	consorcioadultomayorbuenavista@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DIA 11 MES 7 AÑO 2022	DIA 27 MES 9 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CAR 14- N 17-49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION CON LUZ VERDE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	alvarito.hernandez@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3147914373	DIA 1 MES 8 AÑO 2022	DIA 1 MES 10 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CALLE 40G- N21A-03

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

09

168

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	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	funipaz2011@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DIA 10 MES 1 AÑO 2022	DIA 10 MES 5 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CAR 28-N17-46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA SAN BENITO ABAD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SAN BENITO ABAD	alcaldia@sanbenitoabad-sucre.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2930030	DIA 1 MES 2 AÑO 2021	DIA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CAR 28-N17-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	funipaz2011@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038861	DIA 1 MES 5 AÑO 2021	DIA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CAR 28-N17-46

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

620

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	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
ALCALDIA SAN BENITO ABAD	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SAN BENITO ABAD	alcaldia@sanbenitoabad-sucre.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2930033	DIA 1 MES 8 AÑO 2020	DIA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CAR 28-N17-14

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	funipaz2011@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3128038816	DIA 1 MES 8 AÑO 2020	DIA 30 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TRABAJADORA SOCIAL	ADMINISTRATIVA	CAR 28-N17-46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

170

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	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**2**	**13**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sincelejo-Sucre/ 02 de Febrero del 2023

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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.

Sincelejo-Sucre/ 02 de Febrero de 2023	Sincelejo-Sucre/02 de Febrero de 2023
Ciudad y fecha	*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

672

171

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.102.233.979**

VERGARA ESPITIA

APELLIDOS

LILIBETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **10-MAR-1998**

SAN BENITO ABAD
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

30-MAR-2016 SAN BENITO ABAD

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2818000-00821976-F-1102233979-20160501 **00496**14785G 1 45119230

623

172

La República de Colombia

Departamento de Sucre
y en su nombre

La Institución Educativa

María Inmaculada

San Benito Abad, Sucre
Con reconocimiento oficial según Decreto No. 0838 del 30 de Julio de 2008
y Reorganizado por el Decreto 0473 de Junio 11 del 2013, de la Gobernación

Confiere a:

Lilibeth Vergara Espitia

Identificado (a) con TI No. 980310600239 Expedida en San Benito Abad

El título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según el plan de estudio contemplado en el Proyecto Educativo Institucional

Anotado al Folio No. 23
del Libro de Registro interno de Diplomas No. 03

Dado en San Benito Abad (Sucre), el día 5 de Diciembre de 2014

Hernando Manuel Santos Moreno
C.C. No. 9'388.148 de Corozal (S)
Rector

Néstor Segundo Zuñiga Ortiz
C.C. No. 15'033.173 San Benito Abad
Secretario

Escaneado con CamScanner

624

173

1ER SEMINARIO NACIONAL

"EXPERIENCIAS, TENDENCIAS Y DESAFÍOS DE LAS CIENCIAS SOCIALES EN EL POSTCONFLICTO"

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE - CECAR,

CERTIFICA QUE:

LLIBETH VERGARA ESPITIA

C.C. No. ***1102233979***

ASISTIÓ AL SEMINARIO NACIONAL:

"EXPERIENCIAS, TENDENCIAS Y DESAFÍOS DE LAS CIENCIAS SOCIALES EN EL POSTCONFLICTO"

REALIZADO EL 26 Y 27 DE OCTUBRE DE 2017
SINCELEJO, SUCRE

Leslie Bravo García
LESLIE BRAVO GARCÍA
DECANA FACULTAD DE HUMANIDADES Y EDUCACIÓN

Formación con Responsabilidad Social | CECAR

625

174



CECAR | SRI | AUALCPI

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE–CECAR

Certifica a: **Lilibeth Vergara Espitia**

Documento de identificación **1102233979**

Por su participacion en la **"II Escuela Internacional de Paz: 'Paz global, paz Colombia'.**

/ FECHA **5-6 septiembre-2018** LUGAR **Auditorio Fortunato Chadid- Gobernación de Sucre.**

LEIDA MADELEINE ROMERO
Directora de Proyección Social - CECAR

ULIANA PATRICIA ÁLVAREZ
Directora de la Oficina de Relaciones Internacionales - CECAR

66

175

Universidad de Caldas

"Juntos para Reconocernos"

LA UNIVERSIDAD DE CALDAS
FUE CREADA MEDIANTE ORDENANZA No. 06 DE 1943 Y LA LEY 34 DEL 8 DE AGOSTO DE 1967 LA CONSTITUYO EN ESTABLECIMIENTO PÚBLICO DE ORDEN NACIONAL, ADSCRITO AL MINISTERIO DE EDUCACION Y DECRETO 1297 DE 1964 NIT 890.801.063 - 0

EL JEFE DE LA OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO

CERTIFICA

Que **VERGARA ESPITIA LILIBETH,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1102233979, cursó y aprobó la asignatura **"CÁTEDRA VIRTUAL SOBRE DESPLAZAMIENTO FORZADO EN COLOMBIA"** en el segundo periodo académico del año 2019, en convenio con LA UNIVERSIDAD DE CALDAS Y LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL CARIBE (CECAR), con una intensidad horaria de 48 horas, obteniendo una calificación de 4 (Cuatro), y un total de 3 créditos aprobados.

Manizales, 06 de mayo de 2020

PAULA MARCELA RESTREPO LÓPEZ
Jefe

Elaborado por: Lucely Ocampo Hernández

627

170

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe
Personería jurídica No. 7786 MEN-ICFES
NIT. 892 201 263-1

ACTA DE GRADO Nº. 0387

En la ciudad de Sincelejo, Departamento de Sucre, República de Colombia, el día 05 de Marzo de 2020, se llevó a cabo la ceremonia de graduación, autorizada por el Consejo Académico, mediante Acuerdo N°.02 del 17 de Febrero de 2020, en la cual la Corporación Universitaria del Caribe, CECAR, otorgó el título profesional a nivel de Pregrado, de:

Profesional en Trabajo Social

a

Lilibeth Vergara Espitia

Identificada con Cédula de Ciudadanía Nº.1.102.233.979 de San Benito Abad, Sucre.

Programa éste registrado en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, según código Nº. 4247.

Verificadas todas las formalidades se procedió a tomarle el juramento de rigor y a la entrega del respectivo diploma.

El diploma queda radicado bajo el Nº1478 del folio Nº0060 del Libro de Diplomas Nº 12.

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

Carretera Troncal de Occidente, Vía Corozal
Teléfono: 279 89 00 Ext. 1128
Fax: (095) 280 1554
Sincelejo, Colombia
www.cecar.edu.co

628

177

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Profesional en Trabajo Social

a

Lilibeth Vergara Espitia

C.C. N° 1.102.233.979 de San Benito Abad, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia

A los cinco (05) días del mes de Marzo de 2020.

Presidente | Rector | Decano | Secretaria General

Registrado Libro N°. 12 Folio N°0060 N°. 1478

629

178

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 y Decreto 2833 de 1981

Nit 800005991-9

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA

1. Que LILIBETH VERGARA ESPITIA identificada con cédula de ciudadanía número 1102233979 de San Benito Abad, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 1102233979 con código interno 457311122 y con fecha de inscripción 12 de Enero de 2021, resolución de inscripción 0439 del 29 de Enero de 2021.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 17 de Enero de 2023.

Elaborado por EjerzoLegalmente
Valide éste documento ingresando el código KpS1Buktl9 en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

630

179

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín. Reg. Mercantil 53494202. NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

LILIBETH VERGARA ESPITIA

Con Documento de Identidad No 1102233979

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN GESTIÓN DE CONFLICTOS

MEDELLIN - 17 DE ABRIL DE 2021 AL 21 DE MAYO DE 2021
Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020210521

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 210521A-256980

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

631

180

EL SUBCOMITÉ TÉCNICO DE ENFOQUE DIFERENCIAL
DEL SISTEMA NACIONAL DE ATENCIÓN Y REPARACIÓN
INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS – SNARIV
CERTIFICA QUE:

LILIBETH VERGARA ESPITIA

Participó en el:

CURSO DE AUTOFORMACIÓN
ENFOQUE DIFERENCIAL
EN LA POLÍTICA PÚBLICA DE VÍCTIMAS

Con una intensidad horaria de: 60 horas

Fecha de expedición:

12 de octubre de 2021

El futuro es de todos | Unidad para la atención y reparación integral a las víctimas | Canadá | Liderando Paz | PLAN

632

181

Fundación "Hijos de la Sierra Flor"

39 AÑOS TRABAJANDO POR LA EDUCACION DE LOS NIÑOS, LOS JOVENES, LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD

PERSONERIA JURIDICA No. 020 de 1.984 – NIT. No. 892 200 893 - 5

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL HOGAR INFANTIL CHUPUNDUM ADMINISTRADO POR LA FUNDACION HIJOS DE LA SIERRA FLOR

CERTIFICA

Que: **Lilibeth Vergara Espitia,** identificada con cedula de ciudadanía Nº **1.102.233.979** de Sambenito Abab - Sucre; brindo sus servicios profesionales como estudian en formación de trabajo social; desde el mes de **febrero** hasta el mes de **noviembre** con un horario acorde a sus prácticas establecidas, función que desempeño con responsabilidad, valores humanos y empeño de superar los objetivos propuestos, cumpliendo así las expectativas trazados por la institución donde realizo sus prácticas del servicio ofrecido.

Agradeciendo su apoyo y sus servicios que transcendieron lo esperado en el grado pre jardín 1 de la docente Yarley Rios Solar

Para constancia se firma en Sincelejo - Sucre a los veintiocho (28) días del mes de noviembre de 2019.

YANETH SIERRA PINTO
Hogar Infantil Chupundum
Fundación Hijos de la sierra Flor

YARLEY PAOLA RIOS SOLAR
Docente del grado pre jardín 1
Hogar Infantil Chupundum
Fundación Hijos de la Sierra Flor

633

FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ
NIT 823003023-9

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ, REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ

CERTIFICA

Que: LILIBETH VERGARA ESPITIA, identificada con la cedula de ciudadanía No.1.102.233.979 de San Benito Abad, presto sus servicios a esta Fundación en el Cargo de Trabajadora Social, según contrato de prestación de servicio apoyando las actividades realizadas en el Contrato PC-005-2020 celebrado entre el municipio de Guamo Bolívar y la Fundación Niños de Paz- en AUNAR ESFUERZOS DE ASOCIACION PARA IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES CONTENIDAS EN EL PROYECTO EL GUAMO Y SUS CORREGIMIENTOS CON MEJOR ATENCION Y APOYO AL ADULTO MAYOR.

El periodo laborado comprendido del 1º de septiembre al 30 de diciembre del año 2020.

Cumplió a entera satisfacción con todas las obligaciones contractuales para el logro del 100% de las metas propuestas.

Se firma la presente en Sincelejo Sucre, a los tres (3) días del mes de enero del 2021.

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ REPRESENTANTE LEGAL-FUNIPAZ

634

Cra 28 No.17-46 Barrio Dulce Nombre 2º. Piso funipaz2011@hotmail.com
Celular 3014627385 - 3126176830

183

Alcaldía San Benito Abad
Retomemos el Camino

ALCALDIA MUNICIPAL
NIT:892280054 – 4
Secretaria General, Administrativa y de Gobierno

LA SECRETARIA GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN BENITO ABAD – SUCRE

C E R T I F I C A

Que, **LILIBETH VERGARA ESPITIA,** identificada con la Cedula de Ciudadanía N°1.102.233.979 expedida en San Benito Abad - Sucre, , quien prestó sus servicios Profesionales **COMO APOYO A LA GESTION INSTITUCIONAL COMO TRABAJADORA SOCIAL EN LA COORDINACION DE SALUD EN EL DESARROLLO DE LAS DIFERENTES ACTIVIDADES CON INTERVENCION CON LA COMUNIDAD EN EL MUNICIPIO DE SAN BENITO ABAD –SUCRE",** mediante Contrato de Prestación de Servicios N°**70678-PS-0104- 2020**, desde el Primero (01) Septiembre de 2020 hasta el 30 de Diciembre de 2020.

Dado en San Benito Abad (Sucre), a los Trece (13) días del mes de Enero de Dos Mil Veintiuno (2021).

MARCO REALES BENITEZ
Sec. General, Administrativo y de Gobierno Mpal.

635

184

FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ
NIT 823003023-9

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ

CERTIFICA

Que: LILIBETH VERGARA ESPITIA, identificada con la cedula de ciudadanía No.1.102.233.979 de San Benito Abad, presto sus servicios a esta Fundación en el Cargo de Trabajadora Social, en apoyo a las actividades de atención al adulto mayor, realizadas dentro del CONVENIO DE ASOCIACION No. 002-2021 cuyo objeto es: "AUNAR ESFUERZOS PARA LA ADMINISTRACION Y OPERATIVIDAD DEL CENTRO DE VIDA DIA UBICADO EN EL BARRIO BASTIDAS DE LA LICALIDAD 2 DE D.T.CH. SANTA MARTA, suscrito entre la FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ y EL DISCTRITO DE SANTA MARTA, durante la vigencia del 1º de mayo al 30 de diciembre del año 2021.

Durante el tiempo laborado cumplió a entera satisfacción con todas las obligaciones contractuales para el logro del 100% de las metas propuestas.

Firmo la presente hoy 3 de enero del año 2022

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL-FUNIPAZ

Cra 28 No.17-46 Barrio Dulce Nombre 2º. Piso funipaz2011@hotmail.com
Celular 3014627385 - 3126176830

636

185

Alcaldía San Benito Abad
Retomemos el Camino

ALCALDIA MUNICIPAL
NIT 8922800544

EL SECRETARIO GENERAL ADMINISTRATIVA Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN BENITO ABAD – SUCRE

CERTIFICA

Que **LILIBETH VERGARA ESPITIA,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.102.233.979, expedida en San Benito Abad- Sucre Presto sus servicios a este Municipio a través del contrato N° **706-PS-024-2020** cuyo objeto fue la prestación de servicios profesionales como Enlace Municipal de Atención Psicosocial en la oficina de Victimas del Municipio de San Benito Abad, con una duración de Once (11) meses contados a partir del 1° de Febrero hasta el 30 de Noviembre de 2020. Cumpliendo con las siguientes funciones específicas:

1. Apoyo profesional en la oficina de victimas del Municipio de San Benito Abad, Sucre
2. Apoyar los procesos y procedimientos administrativos que se desarrollen en la oficina de Victimas.
3. Orientar a las víctimas en temas relacionados en atención psicosocial.
4. Implementar mecanismos de atención y asistencia integral eficiente y eficaz para las víctimas.
5. El contratista se compromete a registrar su hoja de vida en el SIGEP como requisito previo para presentar su primera cuenta de cobro.
6. Las demás obligaciones que le fueran asignadas por el ordenador del gasto.

La presente se expide a solicitud de la interesada y se firma en San Benito Abad (Sucre), a los Diecinueve (19) días del mes de Enero de Dos Mil Veintidós (2022).

JHONER DEL CRISTO LEON LEON
Secretario General, Administrativo y de Gobierno

Carrera 15# 10-50 Tel. 2939993
Correos electrónicos: contactenos@sanbenitoabad-sucre.gov.co
alcaldia@sanbenitoabad-sucre.gov.co
www.sanbenitoabad-sucre.gov.co

637

Escaneado con CamScanner

FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ
NIT 823003023-9

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ

REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ

CERTIFICA

Que: **LILIBETH VERGARA ESPITIA**, identificada con la cedula de ciudadanía ***No.1.102.233.979 de San Benito Abad***, presto sus servicios a esta Fundación en el Cargo de ***Trabajadora Social***, en apoyo a las actividades realizadas en la caracterización de la población adulta mayor en el municipio de Coveñas Sucre, dentro del periodo del 10 de enero al 10 de mayo de mayo del año 2022.

Se expide la presente a solicitud de la interesada, hoy 11 de mayo del año 2022.

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL-FUNIPAZ

Cra 28 No.17-46 Barrio Dulce Nombre 2º. Piso funipaz2011@hotmail.com
Celular 3014627385 - 3126176830

187

FUNDACION CON LUZ VERDE
NIT 900 299 620-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA

FUNDACION CON LUZ VERDE

CERTIFICA:

Que **LILIBETH VERGARA ESPITIA** identificado con la Cedula de Ciudadanía número 1.102.233.979 expedida en San Benito Abad – Sucre, ha desarrollado Trabajo Profesional y Comunitario con esta entidad, como Coordinadora de la caracterización a la población víctima del conflicto Armado en el Municipio de Coveñas, Sucre desde el 01 de agosto de 2022 hasta 01 de octubre de 2022.

Durante el periodo laborado se desempeñó con responsabilidad y cumplió con las funciones asignadas.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado, en Sincelejo – Sucre, a los doce (12) días del mes de octubre de 2022.

ALVARO HERNANDEZ PEREZ
Representante legal

CALLE 40 G No 21 A - 03 EL TENDAL COROZAL-SUCRE CEL. 314 791 9373
CORREO Alvarito.hernandez@hotmail.com

639

188

CONSORCIO ADULTO MAYOR
BUENAVISTA 2022

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DEL

CONSORCIO ADULTO MAYOR BUENAVISTA

2022

HACE CONSTAR

Que: LILIBETH VERGARA ESPITIA, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 1102233979 expedida en el Municipio de San Benito Abad, Sucre nos brindó su apoyo a este consorcio como TRABAJADORA SOCIAL, al contrato que se ejecutó en el municipio de Buenavista cuyo objeto es: APOYO LOGISTICO PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS DEL CENTRO DE VIDA EN DEL MUNICIPIO DE BUEVANISTA, DEPARTAMENTO DE SUCRE, durante el periodo del 11 de julio al 27 de septiembre del año 2022

Firmo la presente en la ciudad de Sincelejo, a los 25 días del mes de Octubre del 2022.

EIVANA ROSA RAMIREZ DAVILA
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO ADULTO MAYOR BUEVAVISTA 2022

Dirección: CRA. 14 No. 17 – 49 San Pedro – Sucre
Email: consorcioadultomayorbuenavista@gmail.com

040

ASOCIACION GESTORA Y ASESORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL "ASENDEMOS"
NIT. 830507103 – 9

LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN GESTORA Y ASESORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL – ASENDEMOS

CERTIFICA:

Que, revisado los archivos que se llevan en la Oficina de La Asociación Gestora y Asesora para el Desarrollo Social – ASENDEMOS se constató que la Señora **LILIBETH VERGARA ESPITIA,** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1102233979 expedida en San Benito Abad - Sucre, se desempeñó como **TRABAJADORA SOCIAL** en la ejecución del programa de atención integral al adulto mayor en el Municipio de Buenavista-Sucre, vinculada mediante contrato de prestación de servicios.

INFORMACION DE LA ENTIDAD	
ENTIDAD CONTRATANTE	Asociación Gestora y Asesora para el Desarrollo Social – ASENDEMOS -
NIT	8305071039
DIRECCION	MUNICIPIO DE SUCRE, BARRIO LAS DELICIAS CRA 7° No. 5-17
TELEFONO	3128038861
NOMBRE DEL RESPONSABLE QUE EXPIDE LA CERTIFICACION	EIVANA ROSA RAMÍREZ DÁVILA identificada con Cédula de Ciudadanía No1.002.302.566 de Sincelejo – Sucre.

INFORMACIÓN GENERAL			
CARGO	TRABAJADORA SOCIAL		
PERIODO	5-DICIEMBRE AL 24 DE DICIEMBRE DE 2022		
MULTAS O SANCIONES	NINGUNA		
CUMPLIMIENTO	EXCELENTE X	BUENO	MALO

La presente certificación se expide por solicitud presentada por el interesado en el Municipio de Sincelejo - Sucre, a los 17 días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).

EIVANA ROSA RAMÍREZ DÁVILA
Representante Legal
Cédula de Ciudadanía No1.002.302.566 de Sincelejo - Sucre
ASOCIACIÓN GESTORA Y ASESORA PARA EL DESARROLLO SOCIAL NIT: 830507103 – 9

Proyecto: Eivana R.D
Reviso: Eivana R

LICENCIADO EN DEPORTE

192

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 07-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **FREYLAN CAICEDO MENDOZA,** identificado con la cédula de ciudadanía número 9.196.829, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **PROFESIONAL PARA ACTIVIDADES FISICA Y RECREATIVAS** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES ""AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de TRES MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($3.320.000) La forma de pago será así: 1 Pago Total, una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 3.320.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

Maria Paula Reyes

MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

FREYLAN CAICEDO

FREYLAN CAICEDO MENDOZA
C.C. No. 9.196.829

36

193

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	016

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023

Pagado a:	FREYLAN CAICEDO MENDOZA	
Direccion:	SUCRE	SUCRE
NIT Ó CC No.	9 196 829	DV

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS LICENCIADO CIENCIA DEL DEPORTE CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5135	HONORARIOS	3.320.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		332.000,00
11050501	CAJA GENERAL		2.988.000,00
	SUMAS IGUALES	**3.320.000,00**	**3.320.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE**

Mariuf

APROBÓ

8

CONTABILIZÓ

FREYLAN CAICEDO

C.C. No. 9196829.

36

194

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	
1	FREYLAN CAICEDO MENDOZA	X		9.196.829	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	DV
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL PARA ACTIVIDADES FISICA Y RECREATIVAS CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: TRES MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/TE.	$ 2.000.000,00	$ 3.320.000,00

	TOTAL	$ 3.320.000,00
	BASE GRAVABLE	0
	IVA %	0
	RTE IVA (75 %)	0

FREYLAN CAICEDO

FIRMA FREYLAN CAICEDO MENDOZA

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN Nº 9196829

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

368

146

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9196829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREYLAN CAICEDO MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SUCRE	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SUCRE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4515997850**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	27				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3090594417		

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 191.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 191.300**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 149.400
		SUBTOTAL:	1	**$ 149.400**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 10.300**
TOTAL PAGADO:	**$ 347.000**

Planilla Pagada

196

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	9196829
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			FREYLAN CAICEDO MENDOZA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SUCRE	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SUCRE	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4515998342**		TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES:	agosto
	AÑO:	2023		AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/09/05	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		3090594420

NOVEDADES																
ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL				
			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900336004	25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 185.600
		SUBTOTAL:	1	**$ 185.600**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900226715	ESSC24	ESSC24-COOSALUD ESS	1	$ 145.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 145.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.100
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 336.700**

Planilla Pagada

197

Libertad y Orden

DIAZFORMATO 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
CAICEDO	MENDOZA	FREYLAN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 9.196.829

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 13 MES 07 AÑO 1981

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SUCRE- SUCRE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CORREGIMIENTO DE NARIÑO

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SUCRE -SUCRE

TELÉFONO 3116506540 EMAIL Freylancaicedo13@gmail.co

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 12 AÑO 1999
										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
UN	10	X		Lic. En Cultura Física Recreación y Deporte	10	2014	
TC	3	X		Atención a la Primera Infancia	07	2017	

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

603 655

198

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*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESCUELA NORMAL SUPERIOR LA HACIENDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	BARRANQUILLA	rmalsuperiorlahacienda@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3157757794-3185310639	DÍA 23 MES 01 AÑO 2017	DÍA 29 MES 11 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA		CRRERA 35 N° 72-35 BARRIO OLAYA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CORPORACION SOCIAL NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SUCRE	SUCRE –SUCRE	corporosario@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3177937032	DÍA 18 MES 02 AÑO 2016	DÍA 12 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE		CARRERA 19 N° 28-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSORCIO ADULTO MAYOR BUENAVISTA		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SUCRE	BUENAVISTA	CONSORCIOADULTOMAYORBUENAVISTA@GMAIL COM

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3128038861	DÍA 11 MES 07 AÑO 2022	DÍA 28 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DEPORTOLOGO	CENTRO DE VIDA	CRA 14 N-17-49

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

604 656

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

199

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
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
EMPLEADO DEL SECTOR PUBLICO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO DE SERVICIO	4	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE (SI) NO X (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 PRESTA- CIÓN 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

605 657

20D

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 9.196.829
CAICEDO MENDOZA

APELLIDOS
FREYLAN

NOMBRES
freylan caicedo M

FIRMA





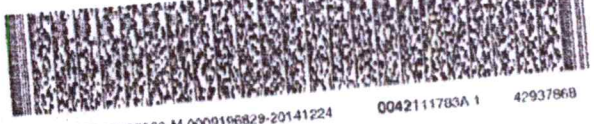
FECHA DE NACIMIENTO 13-JUL-1981
SUCRE
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-JUL-2000 SUCRE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-2828000-00653529-M-0009196829-20141224 0042111783A 1 42937868

606 658

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DEL ATLÁNTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.936 REGISTRO ICFES No. 1202

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN CULTURA FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

A

FREYLAN CAICEDO MENDOZA

C.C. No. 9.196.829 EXPEDIDA EN SUCRE - SUCRE

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BARRANQUILLA, A LOS 30 DÍAS DEL MES DE Octubre DE 2014

DECANATURA DE LA FACULTAD
Acta No. 1368 Libro No. 02-A

RECTORIA DE LA UNIVERSIDAD
Folio No. 52 Registro No. 10953

SECRETARIA GENERAL
Fecha 30 de Octubre de 2014

C0063261

202

UNIVERSIDAD DEL ATLANTICO

ORDENANZA 42 DE JUNIO 15 DE 1.946 REGISTRO ICFES No. 1202

ACTA DE GRADO

ACTA INDIVIDUAL Nº 1368

En Barranquilla, a los **Treinta (30)** días del mes de **Octubre** de **Dos Mil Catorce (2014)**, se reunieron en ceremonia solemne, los dignatarios de la Universidad del Atlántico, para realizar la graduación colectiva por medio de la cual se otorgó de acuerdo a la Ley y a los Estatutos de la Universidad del Atlántico, el título de **LICENCIADO EN CULTURA FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES.**

A **FREYLAN CAICEDO MENDOZA**, portador(a) de la cédula de ciudadanía No. **9.196.829** expedida en **SUCRE (SUCRE)**, se le hace entrega del Diploma que lo autoriza para el ejercicio de su profesión de **LICENCIADO EN CULTURA FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES,** registrado en los libros que reposan en el Departamento de Admisiones y Registro Académico de la Universidad del Atlántico bajo el Libro No. **02-A** Folio No. **53** y Registro No. **10950**, de fecha **30 de Octubre de 2014**, según las disposiciones vigentes.

Para constancia de lo anteriormente expuesto, firman la presente Acta:

RAFAEL CASTILLO PACHECO	Rector (E)
JANETH TOVAR GUERRA	Decana de CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
ROBERTO HENRIQUEZ NORIEGA	Secretario General (E)

DECANATURA DE LA FACULTAD

RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD

SECRETARÍA GENERAL

0006328

608

660

203

LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SUCRE
Y EN SU NOMBRE

FUNDETEC

Con licencia de funcionamiento No.5058 del 27 Noviembre de 2015 como Institución de Educación para el trabajo y Desarrollo Humano, emanada de la secretaria de Educación Departamental de Sucre

Certifica que:

FREYLAN CAICEDO MENDOZA

C.C./T.I. 9.196.829

Aprobó el Programa Técnico Laboral

por competencias con una intensidad horaria de 1440 horas.

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

De acuerdo a lo establecido en el articulo 2.6.4.3 del Decreto 1075 del 26 mayo del 2015 y los artículo 42 y 90 de la ley 115 de 1994 con Registro No. 0908 del 14 de Mayo de 2016 de la secretaria de Educación Departamental de Sucre

Libro No. 001 Registro No 001

Folio No. 001 Orden No. 016

Dado en Sucre Sucre a los 1 días del mes de Julio de 2017

Farid Parrado Corredor
Director

Dora Benitez
Dora Benitez Villalba
Secretaria

601

204

FUNDETEC
INSTITUCIÓN DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO # 5058 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 2015
RESOLUCION # 0908 DEL 14 DE MARZO DE 2016
SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE SUCRE

ACTA DE CERTIFICACION Nº 001

EL DIRECTOR Y SECRETARIA GENERAL **DE LA FUNDACION NACIONAL PARA EL DESARROLLO TECNICO Y TECNOLOGICO COMUNITARIO DE COLOMBIA-FUNDETEC,**

CERTIFICAN QUE.

CAICEDO MENDOZA FREYLAN

C.C y/o T.I Nº 9.196.829

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTECON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR EL PROGRAMA: TECNICO LABORAL DE **ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA**, CUMPLIENDO CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 1.440 POR LO CUAL SE EXPIDE EL CERTIFICADO DE: TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS.

EN

ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SUCRE-SUCRE EL DIA (01) DEL MES DE JULIO DEL AÑO 2017

REGISTRADO EN EL FOLIO Nº 004

Firma y Sello.

FARID PARRADO CORREDOR
Director.

Dora benitez
DORA BENITEZ VILLALBA
Secretaria General

610

FUNDETEC

CERTIFICA QUE:

FREYLAN CAICEDO MENDOZA

Identificado (a) con C.C y/o T.I N° 9.196.829

Asistió al seminario

Innovación y competitividad

Este certificado se expide en Sincelejo-sucre a los 12 días del mes de junio de 2016.

JOSE WALTER GARRIDO CORREDOR
C.C [illegible]
Director Académico

CERTIFICARE CELAC NTC 5581

CERTIFICARE CELAC NTC 5581

FUNDETEC

CERTIFICA QUE:

CAICEDO MENDOZA FREYLAN

Identificado (a) con C.C y/o T.I N 9196829

Asistió al Seminario:

COMUNICACIÓN EFICAZ PARA ÉXITO PROFESIONAL

Intensidad Horaria (5) Horas

Este certificado se expide en San marcos -sucre a los 20 días del mes de Noviembre de 2016.

JOSE WALTER CARRILLO CORREDOR
C.C. 84.078.661 Villavicencio - Meta
Director Académico

NTC 5603 NTC 5603 CELAC

FUNDETEC

CERTIFICA QUE:

CAICEDO MENDOZA FREYLAN

Identificado(a) con C.C y/o T.I N° 9.196.829

Asistió al Seminario:

LA PERSONALIDAD LA CLAVE DEL EXITO

Intensidad Horaria (5) Horas

Este certificado se expide en Sucre -sucre a los 11 días del mes de Julio de 2017

FUNDETEC

CERTIFICA QUE:

CAICEDO MENDOZA FREYLAN

Identificado (a) con C.C y/o T.I N° 9.196.829

Asistió al Seminario de:

Herramientas Pedagógicas

Este certificado se expide en Sucre -Sucre a los (11) días del mes de Junio de 2017.

Firma Director

209

Escuela Normal Superior La Hacienda
Formando a Nuestros para la Vida que Soñamos

Resolucion de Acreditacion de Calidad y Desarrollo N° 8316 de Septiembre 22 de 2013 M.E.N.
Licencia de Funcionamiento 300004 de Enero 12 de 1999 Secretaria de Educacion Distrital
Reserva Ecologica Educativa Acuerdo 011 de Julio 30 de 1999 Concejo Distrital
NIT 890.102.265 - 2 DANE 108001001821

La suscrita Rectora de la Escuela Normal Superior
"LA HACIENDA"

HACE CONSTAR QUE

El señor **FREILAN CAICEDO MENDOZA,** identificado con cedula de ciudadanía número: 9196829 de Sucre-Sucre, presento sus servicios de atención a la primera infancia como auxiliar en el grado "0" con un periodo de dos (2) años, iniciando desde el mes de Enero del 2017 y finalizando el mes de Noviembre del 2019, a cargo de la Docente, Verónica Primo Miranda.

Para constancia se firma a solicitud del interesado en Barranquilla (Atlántico) a los 30 días del mes de Noviembre del 2019.

INMACULADA SOLANO DE HERNANDEZ
RECTORA

Carrera 35 N° 72 - 35 Barrio Olaya Tel. 3607869 - 3668581 - 3687118 - 3687140 - 3691093
Cel. 315 - 7757794 - 318 - 5310639 - 316 - 4373828
e-mail: normalsuperiorlahacienda@gmail.com
Barranquilla - Colombia

605

603

210

CONSORCIO ADULTO MAYOR
BUENAVISTA 2022

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DEL

CONSORCIO ADULTO MAYOR BUENAVISTA 2022

HACE CONSTAR

Que: FREYLAN CAICEDO MENDOZA, identificada con la Cedula de Ciudadanía No 9.196.829 expedida en el Municipio de Sucre-Sucre nos brindó su apoyo a este consorcio como PSICOLOGA, al contrato que se ejecutó en el municipio de Buenavista cuyo objeto es: APOYO LOGISTICO PARA LA ATENCION INTEGRAL DE LAS PERSONAS MAYORES BENEFICIARIAS DEL CENTRO DE VIDA EN DEL MUNICIPIO DE BUEVANISTA, DEPARTAMENTO DE SUCRE, durante el periodo del 11 de julio al 28 de Diciembre del año 2022

Firmo la presente en la ciudad de Sincelejo, a los 25 días del mes de Octubre del 2022.

EIVANA ROSA RAMIREZ DAVILA
REPRESENTANTE LEGAL
CONSORCIO ADULTO MAYOR BUEVAVISTA 2022

Dirección: CRA. 14 No. 17 – 49 San Pedro – Sucre
Email: consorcioadultomayorbuenavista@gmail.com

616

PROFESIONAL PARA ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS

MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE" NIT: 900.722.227 - 8

Centro Vida "Luz y Esperanza"

LICENCIADO EN EDUCACION BASICA

corpodesucre@gmail.com celular: 3116382227

360

213

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
No 06-07-2023

En Sucre Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023, entre **ALEX JOSE RICARDO DEMOYA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.100.247.750, quien en adelante es denominado EL CONTRATISTA y LA **CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE**, identificado con NIT 900.722.227-8, Representado legalmente por **MARÍA PAULA REYES CURE**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.102.586.538 expedida en Sucre Sucre, quien en adelante denominado EL CONTRATANTE, se conviene celebrar el presente CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES como sujeto a las siguientes cláusulas y condiciones: **PRIMERA:** el contratista prestara los servicios de **PROFESIONAL EDUCACION BASICA** en el marco del CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES ""AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES.", suscrito entre el MUNICIPIO DE SUCRE SUCRE y la CORPORACIÓN PARA LA GESTIÓN PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE CORPODESUCRE, internamente en el Municipio de Sucre Sucre, durante el periodo del 10 de Julio de 2023 hasta el 5 de Septiembre de 2023. **SEGUNDA:** El CONTRATISTA Queda expresamente comprometido a utilizar toda su pericia, conocimientos y celo en el cumplimiento de sus servicios. Queda pactado que al CONTRATISTA se le pagara la suma de TRES MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($3.320.000) La forma de pago será así: 1 Pago Total, una vez presentada la respectiva cuenta de cobro por los servicios prestados, con sus soportes anexos, y a su vez podrá desarrollar sus otras actividades independientes y contratar sus servicios con otras personas no vedados en los horarios, días y ámbitos que no correspondan a este contrato. **TERCERA:** Queda pactado una cláusula penal equivalente a 1 salario mensual, para el caso de incumplimiento de alguna de las cláusulas del presente contrato. **CUARTA:** EL CONTRATANTE cancelará al CONTRATISTA durante la ejecución del presente contrato la suma de $ 3.320.000 Que incluyen los gastos de servicios personales, **QUINTA:** Este contrato tendrá una vigencia de 39 días hábiles partir del 10 de Julio de 2023 **SEXTA:** El personal que subcontrate el contratista no tendrá relación laboral alguna con el Contratante **SEPTIMA:** Las constituyen como domicilio contractual en el Municipio de Sucre Sucre, en donde tendrá validez todas las notificaciones judiciales o extrajudiciales. Para mayor constancia se firma en 2 ejemplares iguales en el Municipio de Sucre a los 08 días del mes de Julio del año 2023.

EL CONTRATANTE

Maria Paula R.
MARÍA PAULA REYES CURE
C.C. No. 1.102.586.538 de Sucre

EL CONTRATISTA

Alex Ricardo D.
ALEX JOSE RICARDO DEMOYA
C.C. No. 1.100.247.750

363

214

C.S.

CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE
"CORPODESUCRE"
NIT: 900.722.227 – 8

COMPROBANTE DE EGRESO 2023	
No.	015

Lugar y Fecha:	SUCRE	5 de septiembre de 2023	
Pagado a:	ALEX JOSE RICARDO DEMOYA		
Direccion:	SUCRE	SUCRE	
NIT Ó CC No.	1100 247 750	DV	

CONCEPTO	CANCELAMOS HONORARIOS LICENCIADO EDUCACION BASICA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023

Codigo Contable	Detalle	Débito	Crédito
5135	HONORARIOS	3.320.000,00	
2365	RETEFUENTE POR HONORARIOS 10%		332.000,00
11050501	CAJA GENERAL		2.988.000,00
	SUMAS IGUALES	**3.320.000,00**	**3.320.000,00**

FORMA DE PAGO **EFECTIVO** X **BANCO** **CHEQUE N°**

Valor en Letras: **DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS M/TE**

Maria		Alex Ricardo D. 1100247750
APROBÓ	CONTABILIZÓ	C.C. No.

36

215

FECHA DE ELABORACION			NUMERO
DD	MM	AAAA	
5	9	2023	1

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA DE VENTA

DOCUMENTO DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO PARA OPERACIONES CON PERSONAS JURIDICA NO COMERCIANTES O INSCRITAS EN EL RÉGIMEN NO RESPONSABLE DE IVA

INFORMACIÓN DE LA PERSONA NATURAL

NOMBRE		C.C.	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	
1	ALEX JOSE RICARDO DEMOYA	X		1.100.247.750	

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
SUCRE		SUCRE - SUCRE

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA (Comprador)

NOMBRE	NIT	NUMERO DE IDENTIFICACIÓN	
CORPORACION PARA LA GESTION PROGRESO Y DESARROLLO DE SUCRE "CORPODESUCRE"	X	900.722.227	8

DIRECCIÓN	TELEFONO	CIUDAD
MZ 2 LT 11 11	3114395545	SUCRE - SUCRE

FECHA DD/MM/AAAA	CANTIDAD	CONCEPTO	VALOR DE LA OPERACIÓN UNITARIO	VALOR DE LA OPERACIÓN TOTAL
05/09/2023	1,66	COBRO HONORARIOS PROFESIONAL EN EDUCACION BASICA CORRESPONDIENTE AL PERIODO DEL 10 DE JULIO AL 05 DE SEPTIEMBRE DE 2023, EN EL MARCO DEL CONVENIO DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS DE VIDA NO.CAICV-002-2023, CUYO OBJETO ES "AUNAR ESFUERZO Y BRINDAR APOYO LOGISTICO Y PROFESIONAL, PARA LA ASISTENCIA Y ATENCION INTEGRAL DE ADULTOS MAYORES ATRAVES DEL CENTRO DE VIDA LUZ Y ESPERANZA, PARA CONTRIBUIR A MEJORAR LA CALIDAO DE VIDA Y BIENESTAR SOCIAL DE LOS BENEFICIARIOS DEL MUNICIPIO DE SUCRE, HACIENDO USO DE LOS RECURSOS TRANSFERIDOS POR LA GOBERNACION DE SUCRE, PARA EL FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN INTEGRAL, PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LAS PERSONAS MAYORES." SON: TRES MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/TE.	$ 2.000.000,00	$ 3.320.000,00

Alex Ricardo D

FIRMA ALEX JOSE RICARDO DEMOYA

NUMERO DE IDENTIFICACIÓN Nº 1.100.247.750

TOTAL		$ 3.320.000,00
BASE GRAVABLE		0
IVA	%	0
RTE IVA (75 %)		0

ESPACIO DE USO EXCLUSIVO DE LA EMPRESA (Comprador)

FECHA DE RADICACIÓN			NUMERO DE CONSECUTIVO
DD	MM	AAAA	

362

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100247750
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEX JOSE RICARDO DEMOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SINCELEJO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**4517028839**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN OTROS SUBSISTEMAS:	MES: julio AÑO: 2023	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES: julio AÑO: 2023		
DÍAS DE MORA:	28				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2023/09/11	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	3091108314		

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 198.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 198.000**
SALUD				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 154.700
		SUBTOTAL:	1	**$ 154.700**
RIESGOS PROFESIONALES				
ADMINISTRADORA				
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.500**

VALOR SIN MORA:	**$ 348.300**
VALOR MORA:	**$ 10.900**
TOTAL PAGADO:	**$ 359.200**

Planilla Pagada

217

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	1100247750
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			ALEX JOSE RICARDO DEMOYA
CIUDAD/MUNICIPIO:	SINCELEJO	DEPARTAMENTO:	SUCRE
DIRECCIÓN:	SINCELEJO	TELÉFONO:	1111111
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	**4519955559**	TIPO DE PLANILLA:		I-INDEPENDIENTES	
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	agosto
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2023	SALUD:	AÑO:	2023
DÍAS DE MORA:		19			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2023/10/02	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		9996011325

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
X	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

			TOTALES	
			COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
800224808	230301	230301-PORVENIR	1	$ 189.500
		SUBTOTAL:	1	**$ 189.500**
SALUD				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
900156264	EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1	$ 148.000
		SUBTOTAL:	1	**$ 148.000**
RIESGOS PROFESIONALES				
		ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO	NOMBRE		
860011153	14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A.	1	$ 6.300
		SUBTOTAL:	1	**$ 6.300**

VALOR SIN MORA:	**$ 336.700**
VALOR MORA:	**$ 7.100**
TOTAL PAGADO:	**$ 343.800**

218

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
RICARDO	DEMOYA	ALEX JOSE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1100247750 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 2340407 — D.M BIK 58

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 22 MES 12 AÑO 1988

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: CAIMITO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Kr 12 # 11 - 55 Calle los Estudiantes

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: SUCRE

MUNICIPIO: CAIMITO

TELÉFONO: 3188247912 — EMAIL: alexricardodemoya@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11X	MES 12 AÑO 2006

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
UN	10	X		Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Educación Artística	09	2018	N.A
TC	3	X		Técnico en Artes Plásticas	11	2014	N.A
TC	3	X		Atención Integral al Adulto Mayor	06	2021	
TC		X		Atención en Emergencias	06	2022	

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
INGLES	X			X			X		

623

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	SINCELEJO	funipaz2011@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3014627385	DÍA 03 MES 11 AÑO 2022	DÍA 27 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
LIC.EDUC.BAS.ENFASIS EDUC.ART.	CENTRO VIDA ADULTO MAYOR	MUNICIPIO DE CAIMITO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

220

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

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

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

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESAN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	fundesan@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 2,0 MES 0,4 AÑO 2019	DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,9

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	CENTRO DE VIDA	COROZAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESAN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	fundesan@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 0,1 MES 0,3 AÑO 2,0,1,8	DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,8

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	CENTRO DE VIDA	COROZAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDESAN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
SUCRE	COROZAL	fundesan@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 2,0 MES 0,5 AÑO 2,0,1,7	DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,7

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE	CENTRO DE VIDA	COROZAL

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

645

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
DOCENTE	**3**	**1**
	3	**1**

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) 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 PRESTA- CIÓN 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).

Alex Ricardo D.

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

046

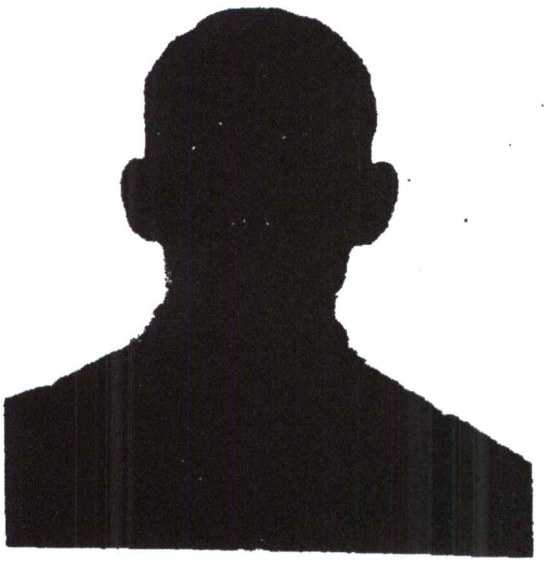
222

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.247.750**

RICARDO DEMOYA
APELLIDOS

ALEX JOSE
NOMBRES



ALEX RICARDO
FIRMA

647

Scanned by CamScanner

223



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-DIC-1988**

CAIMITO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.76	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S RH	SEXO

22-ENE-2007 CAIMITO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS DA INDO VACHA

P-2802000-62158522-M-1100247750-20070508 **03672** 07128A 02 230995262

648

Scanned by CamScanner

224

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14884326931

(415)7707212489984(8020) 000001488432693 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 2 4 7 7 5 0	0	Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3	

IDENTIFICACIÓN

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	1100247750	2007 01 22

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Caimito 1 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RICARDO	DEMOYA	ALEX	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Sucre 7 0	Caimito 1 2 4

41. Dirección principal: CR 11 # 12 - 55 CALLE LOS ESTUDIANTES

42. Correo electrónico micaimito@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 8 1	2 0 2 2 0 1 0 1					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 2 2

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros	Exportadores
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 — 54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

58. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2022 - 12 - 21 / 13 : 40: 44

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre RICARDO DEMOYA ALEX JOSE
985. Cargo Contribuyente

649

Fecha generación documento PDF: 21-12-2022 01:40:47PM

CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

225

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 219957439

WEB
07:45:43

Bogotá DC, 01 de abril del 2023

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) ALEX JOSE RICARDO DEMOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1100247750:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe Oivisión de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

650

226

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 01 de abril de 2023, a las 07:47:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1100247750
Código de Verificación	1100247750230401074746

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

651

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07 42:51 AM horas del 01/04/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1100247750**
Apellidos y Nombres: **RICARDO DEMOYA ALEX JOSE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

62

227

224

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/04/2023 08:01:24 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1100247750** y Nombre: **ALEX JOSE RICARDO DEMOYA.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **57596822** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

229

CECAR
Corporación Universitaria del Caribe

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

Corporación Universitaria del Caribe

Personería Jurídica No. 7786 Men - Icfes

Le confiere el Título de:

Licenciado en Educación Básica con énfasis en Educación Artística

a

Alex José Ricardo Demoya

C.C. Nº 1.100.247.730 de Colosito, Sucre.

Por haber cumplido los requisitos académicos exigidos por la Corporación y el respectivo programa de estudios;
En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Sincelejo – Sucre – República de Colombia
A los seis (06) días del mes de Septiembre de 2018.

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

Registrado Libro Nº. II Folio Nº. 0430

654

Scanned by CamScanner

230

República de Colombia

Departamento de Sucre
Y en su nombre

La Institución Educativa San Juan Bautista

Caimito - Sucre

Autorizado por decreto 0679 del 8 de Noviembre de 2002, de la Gobernación del Departamento de Sucre, en cumplimiento de lo ordenado por el Artículo 67 de la Constitución Política y por el Artículo 11 del Decreto 1860 de 1994

Confiere a:

ALEX JOSE RICARDO DEMOYA

Identificado Con T.I. No. 88122256540 de Sincelejo

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los Estudios de Educación Media Académica. Llenando los Requisitos del Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Plantel

Rector

Secretaria

Anotado al folio No. 027 Numeral 64 del Acta de Grado No. 029
Del presente año

Dado en Caimito Sucre a los 7 días del mes de Diciembre de 2006

655

Scanned by CamScanner

231

La Escuela de Bellas Artes y Humanidades de Sucre

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano (Decreto 0607 de 2009)

Aprobado según Decreto No.00463 de 1970 y 0607 de 2009, Personería Jurídica No. 723 del 14 de septiembre de 1980 y resoluciones de aprobación Nos. 2834 de 2001 y 2683 de 2005 de la Secretaría de Educación Departamental

Confiere a:

Alex José Ricardo Demoya

Identificado(a) con C.C. No.1.100.247.750 expedida en Caimito - Sucre, por haber terminado satisfactoriamente y cumplido con todos los requisitos establecidos en las normas legales y reglamentarias, el certificado de Aptitud Ocupacional

Como

Técnico en Artes Plásticas

Director

Secretaria

Coordinador Académico

Anotada en el folio No. 1162 del Libro de Registro No. 03

En consecuencia, se expide el presente certificado en Sincelejo, a los 28 días del mes de noviembre del año 2014

Scanned by CamScanner

CENPAC

REPUBLICA DE COLOMBIA
Departamento de Sucre

Centro de Educación Paramédico del Caribe "CENPAC"

Certifica que:

Alex José Ricardo de Moya

C.C.N° 1100247750

Asistió y cumplió con todos los requisitos del

CURSO

SEMINARIO TALLER EN:

ATENCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

CODIGO: 20332810110304

Intensidad Horaria (160) desde el 06 de Agosto al 06 de Septiembre de 2018

Dr. Carlos Fajardo Cardozo
Medico Coordinador

Consuelo Avila Acosta
Secretaria
CENPAC

Dra. Xenia Fajardo Rojas
Instructora

Cenpac

232

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Departamento de Sucre

Centro de Educación Paramédico del Caribe " CENPAC"

CERTIFICA QUE:

Alex José Ricardo de Moya

C.C.N° 1100247750

CURSO Y APROBO:

PRIMER RESPONDIENTE, ATENCIÓN EN EMERGENCIA
Y MANEJO DE ELEMENTOS EN EMERGENCIA."

Con una duración de cuarenta (40) horas
Este certificado se expide en Sincelejo
el día 28 de Febrero de (2023)

Dr. Carlos Fajardo Cardozo
Medico Coordinador

Consuelo Avila Acosta
Secretaria
CENPAC

Dra Xenia Fajardo Rojas
Instructora

234

FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ
NIT 823003023-9

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ

REPRESENTANTE LEGAL

FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ

CERTIFICA

Que***: ALEX JOSE RICARDO DEMOYA***, identificado con la C.C.No. ***1.100.247.750 de Caimito Sucre,*** presto sus servicios en el cargo de LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN ARTÍSTICA en el CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. SA-009-MC-2022, cuyo objeto: "PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA IMPLEMENTACION Y ADMINISTRACION DEL PROGRAMA DE ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE CAIMITO, SUCRE. CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE CAIMITO Y LA FUNDACION NIÑOS DE PAZ-FUNIPAZ, durante la vigencia de cuarenta y cinco (45) días a partir del 3 de noviembre al 27 de diciembre del año 2022.

Cumplió a entera satisfacción con todas las obligaciones contractuales.

Firmo la presente en la ciudad de Sincelejo, a los ocho (08) días del mes de febrero del año 2023.

MONICA PATRICIA FLOREZ PEREZ
REPRESENTANTE LEGAL-FUNIPAZ

Cra 28 No.17-47 Barrio Dulce Nombre 2º. Piso funipaz2011@hotmail.com
Celular 3126176830

659

235

Fundesan
Somos vida
NIT: 823003083-0

FUNDACION PARA EL DESARROLLO DEL SAN JORGE

CAPACITACIÓN Y EDUCACIÓN EN EL AREA ECONOMICO Y AMBIENTAL QUE PROPORCIONEN O POTENCIALICEN LA PARTICIPACIÓN EFECTIVA DE LA POBLACIÓN EN GENERAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL

CERTIFICA QUE

ALEX JOSE RICARDO DEMOYA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No **1.100.247.750** de Calamito Sucre, presto sus servicios a esta Fundación en el Cargo de Docente de Actividades Cognitivas y Productivas en apoyo a las actividades de la atención integral a los adultos mayores en centro vida durante los siguientes periodos:

CARGO	CENTRO VIDA	PERIODO
DOCENTE DE ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS	CENTRO VIDA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE COROZAL	DEL 22 DE MARZO AL 22 DE DICIEMBRE EL 2016
DOCENTE DE ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS	CENTRO VIDA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE COROZAL	20 DE MAYO AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2017
DOCENTE DE ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS	CENTRO VIDA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE COROZAL	DEL 1° DE MARZO AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2018
DOCENTE DE ACTIVIDADES COGNITIVAS Y PRODUCTIVAS	CENTRO VIDA DE ATENCION INTEGRAL AL ADULTO MAYOR MUNICIPIO DE COROZAL	DEL 20 DE ABRIL AL 30 DE DICIEMBRE DEL 2019

Cumplió de manera satisfactoria sus obligaciones contractuales durante el tiempo laborado

Para mayor constancia de firma a solicitud de la interesada, a los 19 días del mes de enero del 2022

VICTOR HUGO DIAZ GOEZ
C.C. 1.104.822.028
Representante legal

660