PREVENCIÓN DEL DELITO
ENTORNOS SEGUROS PARA TODOS

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

FORMATO
DESARROLLO DE ACTIVIDADES

# PSICÓLOGA 1

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* |
|---|---|---|
| ROMERO | MAESTRE | MARGARITA CECICLIA |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 40878196

*SEXO*: F (X) M ( )

*NACIONALIDAD*: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

*LIBRETA MILITAR*

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

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA PAÍS DÍA 31 MES 10 AÑO 1981

DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

CLL 13 N° 23-42

PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA

MUNICIPIO MAICAO

TELÉFONO 3215784646 *EMAIL* margaritaromeromaestre@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:* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | *FECHA DE GRADO* |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | MES 12 AÑO 2000 |

***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 | | PSICOLOGIA | 6 | 2010 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| INGLES | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDÍA MUNICIPAL DE MAICAO | | x | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 7268930 | DÍA 28 MES 02 AÑO 2020 | DÍA 28 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| REFERENTE OPERATIVO | SECRETARIA DE SALUD | CALLE 12#11-36 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| HOSPITAL PERPETUO SOCORRO | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3005099616 | DÍA 01 MES 06 AÑO 2017 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGIA | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESCUELA DE ADMINISTRADORES PUBLICA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 15 MES 05 AÑO 2017 | DÍA 15 MES 11 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASISTENCIA TECNICA | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CEADESCOM | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3012355387 | DÍA 10 MES 02 AÑO 2016 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CAMARA JUNIOR INTERNACIONAL | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3012235224 | DÍA 07 MES 06 AÑO 2011 | DÍA 07 MES 04 AÑO 2012 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGO EDUCADOR | | CALLE 39-45 PISO 2 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| CAMARA JUNIOR INTERNACIONAL | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3012235224 | DÍA 24 MES 08 AÑO 2012 | DÍA 21 MES 12 AÑO 2012 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PSICOLOGO EDUCADOR | | Calle 39-45 piso 2 |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FUNDACION LENIS RECREACIONES | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 312678565 | DÍA 18 MES 06 AÑO 2009 | DÍA 08 MES 02 AÑO 2010 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PROMOTORA SOCIAL | ANTERIOR | |

| EMPRESA O ENTIDAD | MUNICIPIO | PÚBLICA | PRIVADA | PAIS |
|---|---|---|---|---|
| MULTISERVI VALENTINA | Maicao | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| LA GUAJIRA | DÍA MES Año | DÍA MES Año |
| TELEFONO 3105034798 | 02 02 2006 | 01 03 2009 |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ÓRDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **HOSPITAL SANJOSE DE MAICAO** | X | | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **GUAJIRA** | **MAICAO** | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **7241000** | DÍA **0 3** MES **1 2** AÑO **2 0 1 8** | DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 8** |

| CARGO CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **profecional del pic en la dimencion salud sexual** | | **calle 16 carrera 39** |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **FUNDACION REVIVIR POR LA VIDA** | **X** | | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **GUAJIRA** | **MAICAO** | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **3107756883** | DÍA **1 0** MES **0 7** AÑO **2 0 1 9** | DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 9** |

| CARGO CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **COORDINADORA PSICOSOCIAL** | | **CALLE 4 #2-38 RR. LA FLORESTA** |

**EMPLEO ACTUAL 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 CONTRATO | DEPENDENCIA | |
|---|---|---|
| | | |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| COOPERATIVA DE TRANSPORTE BOLIVARIANO | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

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

| | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| *OCUPACIÓN* | *TIEMPO DE EXPERIENCIA* | |
|---|---|---|
| | *AÑOS* | *MESES* |
| SERVIDOR PÚBLICO | 2 | 12 |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO | 3 | 6 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 6 |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA | 8 | 24 |

## 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).

_____

*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*

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***






El servicio público es de todos | Función Pública

# 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 |
|---|---|---|
| ROMERO | MAESTRE | MARGARITA CECILIA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 40878196 | F (●) M ( ) | COL. (●) EXTRANJERO ( ) | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 31 | MES 10 | AÑO 1981 | CARRERA 22 No. 21-02 CASA PASTRANA | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | La Guajira |
| DEPTO | La Guajira | | | MUNICIPIO | MAICAO | | |
| MUNICIPIO | MAICAO | | | TELÉFONO | 3215784646 | EMAIL | convivenciasys.secsalud@gmail.com |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 AÑO 2000 |

**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 MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| UN | 10 | X | | PSICOLOGIA | 06 | 2010 | 161762 |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE MAICAO | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| La Guajira | MAICAO | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 08 MES 09 AÑO 2021 | DÍA 28 MES 12 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| REFERENTE DE DIMENCION PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | SALUD | CARRERA 13 #11-23 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE MAICAO | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| La Guajira | MAICAO | secretariadesalud@maicao-laguajira.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 25 MES 02 AÑO 2021 | DÍA 24 MES 07 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| REFENTE DE CONVIVENCIA SOCIAL REFENTE DE CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL | SECRETARIA DE SALUD | |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Alcaldia Municipal de Maicao | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 5 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.

_____ _____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

| | | |
|---|---|---|
| La Guajira | MAICAO | |
| **TELÉFONOS** 7263815 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 08 **AÑO** 2020 | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** profesional referente CD-437-2020 | **DEPENDENCIA** secretaria de salud | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** ALCALDÍA MUNICIPAL | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** La Guajira | **MUNICIPIO** MAICAO | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** 7263815 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2020 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 07 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** PROFESIONAL REFERENTE CD-155-2020 | **DEPENDENCIA** SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL | | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** ALCALDIA MUNICIPAL MAICAO | **PÚBLICA** X | **PRIVADA** | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** | **MUNICIPIO** | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 02 **AÑO** 2020 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 07 **AÑO** 2020 |
| **CARGO O CONTRATO** REFERENTE OPERATIVO CD-437-2020 | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** FODESEP | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** La Guajira | **MUNICIPIO** MAICAO | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** 3472210 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 05 **AÑO** 2016 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTE | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** CALLE 17 15-06 BOGOTA D.C. |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** CEASDECOM | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** La Guajira | **MUNICIPIO** MAICAO | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** 7252049 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 02 **AÑO** 2016 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2016 |
| **CARGO O CONTRATO** ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS | **DEPENDENCIA** EXTRAMURAL | | **DIRECCIÓN** CALLE 9 No. 13.57 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** FUNDACIÓN SALDARRIAGA CONCHA | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** La Guajira | **MUNICIPIO** MAICAO | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2015 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2015 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS 1066-2015 | **DEPENDENCIA** OPERATIVA | | **DIRECCIÓN** CRA 11 No. 94-02 BOGOTA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** CÁMARA JUNIOR INTERNACIONAL CAPITULO WAYMA COLOMBIA | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** La Guajira | **MUNICIPIO** MAICAO | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** 7280725 | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 07 **MES** 06 **AÑO** 2011 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2012 |
| **CARGO O CONTRATO** AGENTE EDUCATIVO DIMENSIÓN SEGURIDAD ALIMENTARIA | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** CARRERA 10 No. 1-65 RIOHACHA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **EMPRESA O ENTIDAD** FUNDACIÓN LENIS RECREACIONES | **PÚBLICA** | **PRIVADA** X | **PAÍS** Colombia |
| **DEPARTAMENTO** La Guajira | **MUNICIPIO** MAICAO | | **CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** |
| **TELÉFONOS** | **FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18 **MES** 06 **AÑO** 2009 | | **FECHA DE RETIRO** **DÍA** 08 **MES** 02 **AÑO** 2010 |
| **CARGO O CONTRATO** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | **DEPENDENCIA** | | **DIRECCIÓN** CALLE 5 No. 7.32 |

## 4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***

La República De Colombia
y en su nombre, el

# Liceo Luis A. Robles

de Maicao - Guajira

Aprobado mediante Resolución No. 254 del 1 de Dic de 2000
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental de la Guajira

Confiere a:

## Margarita Cecilia Romero Maestre

Identificado (a) con . Expedida en .

El Título de:

# Bachiller Académico

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

Nelba Del Carmen Rincón Villalba
Rectora

Dalis Deisby Diaz Frias
Secretaria

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***

ACTA DE GRADO

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

# Liceo Luis A. Robles

**Maicao - Guajira**

Aprobado mediante Resolución No. 254 del 1 de Dic de 2000
Emanada de la secretaria de Educación de la Guajira

En la ciudad de Maicao a los dos (2) dias del mes de Diciembre del año 2000, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en el Liceo Luis A Robles, institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media Académica para otorgar el título de Bachiller Académico.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedio a otorgar el titulo de Bachiller Académico al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación.

## Margarita Cecilia Romero Maestre

Es fiel copia tomada del Acta Origina General No 04 de fecha 2 de Diciembre del 2000 2000 que consta de 63 alumnos graduados, comienza con el Nombre de Amador Maury Iliana Carolina y se cierra con el nombre de Zuñiga Rivas Yolderson Jair, firmada y sellada por la Lic Nelba Del Carmen Cogollo Villalba rectora, Dalis Leonor Diaz Frias, secretaria.

Dado en Maicao a los 2 dias del mes de diciembre del año 2.000

Firmado y Sellado

Nelba del Carmen Cogollo Villalba
C.C. 49.551.082 de Curumani (Cesar)
Rectora

Liceo Luis A. Robles
Rector
Maicao - Guajira

Dalis Diaz

Dalis Leonor Diaz Frias
C.C. 26.984.069 de Barrancas (Guajira)
Secretaria

Liceo Luis A. Robles
Secretaria

# Margarita Romero Maestre

**C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.**

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNA

## La Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ley 52 de 1981, Ley 396 de 1997 y Decreto 2770 de 2006

Teniendo en cuenta que

**Margarita Cecilia Romero Maestre**

C.C. No. 40878196 de Maicao

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. 8271

Dado en Bogotá, D.C., el día 25 del mes de Junio de 2010

Rector

Decano Escuela

Acta de Grado N° 1365 Fecha 26-06-2010 Registro de Diploma N° 18166 Libro 13 Folio 78

Secretario General

49976

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Ministerio de Educación Nacional

**ACTA DE GRADO No. 1365**

ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES

En ceremonia realizada el día 25 de junio de 2010 en la ciudad de Riohacha y presidida por el Doctor Reginaldo Debrey Felizzola Fernadez, Director del CEAD LA GUAJIRA, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

**PSICÓLOGO**
**REGISTRO ICFES - M.E.N 3274**

**A :**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**

Identificada con Cédula de ciudadanía No. 40878196 de Maicao, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

**EL LIDERAZGO Y LA RESILIENCIA EN EL NUCLEO FAMILIAR DE DESPLAZADOS, DEL BARRIO SIMON MEJÍA DEL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA.**

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 25 días del mes de junio de 2010 .

**Anotado en el libro de actas No.4**
**Registro de Diploma No. 48155 Libro 13 Folio 78**

*Decano Escuela*

*Secretaria General*



FACULTAD INTERNACIONAL DE LIDERAZGO Y FUNDACIÓN LENIS RECREACIONES

CERTIFICAN QUE

*Margarita Cecilia Romero Maestre*

C.C. 40.878.196

Asistió y completo satisfactoriamente los requisitos académicos y las practicas del

**DIPLOMADO EN LIDERAZGO, COMPETENCIAS COMPORTAMENTALES Y CULTURA CIUDADANA**

**Principios para la efectividad y el máximo desempeño**

Con una intensidad de 120 horas.

Dado en Riohacha-Guajira el 13 de Octubre-2009

Juan Carlos Grueso Romero
Presidente
Facultad Internacional de Liderazgo

Leonardo de Jesus Imitola Silva
Representante Legal
Fundacion Lenis Recreaciones

*Margarita Romero Maestre*
*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*



"LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUÍS AMIGÓ

en Convenio con

LA CORPORACIÓN DE ORIENTACIÓN EDUCATIVA COE"

COE

Certifican Que:

***MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE***

Identificado (a) con la C.C. No. 40.878.196 de Maicao

Asistió y participó al Diplomado en la ciudad de Maicao en los meses de Marzo, Abril, Mayo y Junio de 2009 con una intensidad horaria presencial de 140 horas, por lo tanto le confiere el presente Diploma en:

PSICOLOGIA CLINICA

CON ENFOQUE PSICODINAMICO Y COGNITIVO

Dado en la ciudad de Maicao a los 08 días del mes de Agosto de 2009

Víctor Theran Rentes

Karinda Estrada Brieva

Richard Fuentes Manchego

UNIVERSITÄTS KLINIKUM FREIBURG

UNI FREIBURG

Pontificia Universidad JAVERIANA Bogotá

INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA

# Certificado de Asistencia

MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE
C.C. No. 40.878.196

**Ha participado con éxito en el**
**Taller El enfoque bio-psico-social en la atención de salud mental de la población desplazada:**
**16 horas de**
Anamnesis bio-psico-social
Comunicación doctor y paciente
Genograma
Grupo Balint
Supervision

Prof. Dr. med. Michael Wirsching
Director Relaciones Internacionales
Clínica Universitaria/ Universidad de Freiburg

Rolando Enrique Peñaloza Q.
Director
Instituto de Salud Pública
Pontificia Universidad Javeriana

Junio 6 y 7 de 2017

Escaneado con CamScanner

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CAMARA JUNIOR INTERNACIONAL COLOMBIA CAPITULO WAYMA**
**NIT No. 800.116835-4**

**CERTIFICA QUE:**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**; identificada con **Cedula de Ciudadanía No.** 40.878.196 **expedida en** Riohacha (la Guajira),se desempeñó como **Promotor de Derecho**, en el proyecto Promover y prevenir mediante atención especializada la garantia de los derechos y la protección integral de los niños, niñas y adolescentes, velar por el cumplimiento de los mismos,l y Lactantes del Departamento de La Guajira, Convenio 246 del veinticuatro de agosto diciembre del 2012 celebrado con El Instituto Colombiano del Bienestar Familiar y Cámara Junior Internacional Colombia-Capitulo Wayma; prestando sus Servicios Profesionales, por un periodo de cinco (05) meses .

La persona en mención desempeñó satisfactoriamente la labor correspondiente a su trabajo.

Para mayor constancia se firma en Riohacha a los veinticinco (25) días del mes de mayo del Dos Mil Quince (2015).

**ALAN SAMIR BRUGES TORRES**
**Representante Legal**

JUNIOR CHAMBER INTERNACIONAL WAYAMA COLOMBIA
Worldwide Federation of Young Leaders and Entrepreneurs
Cra 10 N° 1- 65 Tel 7280725
web. www.jci.co
Riohacha, La Guajira

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CAMARA JUNIOR INTERNACIONAL COLOMBIA CAPITULO WAYMA**
**NIT No. 800.116835-4**

**CERTIFICA QUE:**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE;** identificada con **Cedula de Ciudadanía No.** 40.878.196 **expedida en** Riohacha (la Guajira),se desempeñó como **Agente Educativo**, en el Proyecto para Atención en Seguridad Alimentaria y Nutricional de Niños y Niñas de 0 a 2 años de edad, Madres Gestantes y Lactantes del Departamento de La Guajira, Convenio 016 del siete de Junio de 2011 a Abril del 2012 celebrado con La Gobernación de La Guajira y la Cámara Junior Internacional Colombia-Capitulo Wayma; prestando sus Servicios Profesionales, por un periodo de diez (10) meses .

La persona en mención desempeñó satisfactoriamente la labor correspondiente a su trabajo.

Para mayor constancia se firma en Riohacha a los veinticinco (25) días del mes de mayo del Dos Mil Quince (2015).

**ALAN SAMIR BRUGES TORRES**
**Representante Legal**

JUNIOR CHAMBER INTERNACIONAL WAYMA COLOMBIA
Worldwide Federation of Young Leaders and Entrepreneurs
Cra 10 N° 1-65 Tel 7280725
web: www.jci.co
Riohacha, La Guajira

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***

FUNDACIÓN SALDARRIAGA CONCHA

LA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA FUNDACIÓN SALDARRIAGA CONCHA

SORAYA MONTOYA GONZÁLEZ, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 21.953.296 de El Retiro (Antioquia), actuando en su calidad de Directora Ejecutiva y Representante Legal, de la FUNDACIÓN SALDARRIAGA CONCHA, entidad sin ánimo de lucro, con NIT 860.038.338-9.

CERTIFICA

Que los suscritos MARGARITA ROMERO MAESTRE, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 40.878.196 de Maicao, el día 1 de Junio de 2015, suscribió contrato de prestación de servicios No.1066 de 2015 con la Fundación Saldarriaga Concha, cuyo objeto es En el marco del Convenio de Asociación No 1075 de fecha 15 de mayo de 2015 suscrito entre EL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE DE LLERAS - ICBF Y LA FUNDACIÓN SALDARRIAGA CONCHA, cuyo alcance y finalidad conoce a coordinar, liderar y realizar seguimiento de todas las actividades relacionas con la ejecución del convenio en el municipio de Maicao (Guajira), desarrollando las acciones que correspondan para el cumplimiento de los compromisos que las partes han asumido en el citado convenio". Por un valor total de honorarios de DIECISES MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE ($16.250.000) un plazo de ejecución hasta el 15 de diciembres de 2015.

Que el contrato de prestación de servicios No. 1066 del 1 de junio de 2015, se encuentra liquidado a satisfacción de las dos parte del contrato.

La persona en mención cumplió responsable y oportunamente con la labor correspondiente a su trabajo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes de enero de 2016.

Atentamente,

SORAYA MONTOYA GONZÁLEZ
REPRESENTANTE LEGAL
DIRECTORA EJECUTIVA

# *Margarita Romero Maestre*

***C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.***

**EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA FUNDACION LENIS RECREACIONES**

**CERTIFICA**

Que el señor (a) **MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**, identifico (a) con la cedula de ciudadanía N° 40.878.196 expedida en Maicao, estuvo vinculado (a) con esta Fundación mediante el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales, por un término de ocho (8) meses, contados a partir del dieciocho (18) días de junio de 2009 hasta el 08 de febrero del 2010.

Se firma la presente certificación a solicitud del interesado (a) a los ocho (08) días del mes de febrero del 2010.

LEONARDO IMITOLA SILVA
Presidente.-

*FUNDACIÓN LENIS RECREACIONES*
*CALLE 5 N° 7-32*

*Margarita Romero Maestre*
*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*

FODESEP

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES NÚMERO 03 02 212 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR -FODESEP- Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No.40.878.196 DE MAICAO – LA GUAJIRA.**

contratación se realiza de acuerdo con lo dispuesto en el Manual de Contratación del FODESEP contenido en el Acuerdo No.195 de 2009. **10.** Que el presente Contrato se regirá por las siguientes cláusulas y en lo no previsto en ellas, por las normas legales aplicables sobre la materia e inherentes a esta clase de contratos, y demás normas que los modifiquen, complementen o adicionen. **11.** Que con fundamento en las anteriores consideraciones las partes acuerdan lo siguiente: **CLÁUSULA PRIMERA. - OBJETO: - LA CONTRATISTA** se compromete para con el **CONTRATANTE,** a realizar capacitaciones y prestar asistencia técnica en el Municipio de Maicao - La Guajira; en el marco del Contrato Interadministrativo No.209 del 31 de enero de 2017 ESAP/FODESEP. **CLÁUSULA SEGUNDA: OBLIGACIONES ESPECIFICAS DE LA CONTRATISTA.** - En desarrollo del objeto del presente Contrato, **LA CONTRATISTA** contrae las siguientes obligaciones especificas para la correcta ejecución del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP: **1.** Realizar el levantamiento de información del Municipio de Maicao - La Guajira, a través de la aplicación de instrumentos de recolección de información y revisión de archivos municipales; de conformidad a las directrices establecidas por la Coordinación Técnica Nacional del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP. **2.** Establecer contacto con los actores clave, esto es, altos funcionarios del Estado en el territorio (municipio o su área de influencia); incluyendo (Alcaldes, concejales, personeros, gerentes públicos y equipos de gobierno). **3.** Asesorar mediante la realización de capacitaciones, a la Alcaldía del Municipio de Maicao - La Guajira, y los actores clave; en la ejecución del Contrato Interadministrativo No.209 del 31 de enero de 2017 ESAP/FODESEP. **4.** Brindar apoyo a la Coordinación Técnica Nacional del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP en el Municipio de Maicao - La Guajira, desarrollando las actividades propuestas para el correcto desarrollo del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP. **5.** Informar a la supervisión del contrato los inconvenientes que se le presenten en el desarrollo del presente contrato. **6.** Diligenciar la matriu DOFA del Municipio de Maicao - La Guajira; de conformidad a las directrices entregadas por la Coordinación Técnica Nacional del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP. **7.** Garantizar que la información requerida sea entregada a la supervisión del presente contrato, con el lleno de las exigencias solicitadas por el FODESEP. **8.** Realizar las recomendaciones necesarias para la intervención posterior del Municipio de Maicao - La Guajira. **9.** Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del presente contrato, en el marco del objeto del Contrato Interadministrativo No. 209 de 2017 ESAP/FODESEP. **CLÁUSULA TERCERA: OBLIGACIONES GENERALES DE LA CONTRATISTA.** - En desarrollo del objeto del presente Contrato, **LA CONTRATISTA** contrae las siguientes obligaciones generales, para la correcta ejecución del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP: **1.** Suscribir conjuntamente con la supervisión las correspondientes actas de inicio y terminación y/o liquidación de presente contrato. **2.** Presentar ante la supervisión la garantía que avala el cumplimiento del presente contrato para la aprobación de la misma. **3.** Coordinar la ejecución de las actividades a desarrollar, descritas en la cláusula segunda del presente contrato. **4.** Asistir a las reuniones que sea convocado por la supervisión del presente contrato, con el fin de informar los avances del proceso, así como soportar con evidencias el cumplimiento de las obligaciones contraídas. **5.** Mantener permanente comunicación con el supervisor del Contrato y la Coordinación Técnica Nacional. **6.** Atender oportunamente las solicitudes, observaciones, requerimientos, reuniones que demande la supervisión del presente contrato, para el adecuado desarrollo del objeto contractual. **7.** La base de datos y la información documental que maneja **LA CONTRATISTA** en desarrollo del presente contrato de prestación de servicios independientes son de propiedad del **CONTRATANTE,** por lo tanto, se obliga a no suministrar la información que allí reposa a terceros, y debe ser entregada al supervisor del contrato una vez finalice el mismo. **8.** La información que reposa en la base de datos que maneja **LA CONTRATISTA** y la información documental deben ser entregada en su totalidad al Supervisor del presente Contrato, al finalizar la ejecución del mismo, o cuando lo requiera la Representante Legal del FODESEP. **9.** Presentar en copia dura informes mensuales, los cuales deberán

*Margarita Romero Maestre*
*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*

FODESEP

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES NÚMERO 03 02 212 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR -FODESEP- Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No.40.878.196 DE MAICAO – LA GUAJIRA.**

contener las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, su alcance y demás obligaciones; así como resultados obtenidos en la ejecución del mismo. **10.** Presentar en copia dura y medio magnético, un informe a la finalización del contrato, el cual contenga el consolidado de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, su alcance y demás obligaciones; así como resultados obtenidos. **11.** Estar afiliada al Sistema de Seguridad Social Integral en los términos y condiciones establecidos en la Leyes 100 de 1993, 797 de 2003 y sus Decretos Reglamentarios, especialmente de lo previsto en el artículo 23 del Decreto 1703 de 2002 y el Decreto 510 del 5 de marzo de 2003 y demás normas que las modifiquen o adicionen. Si para la ejecución del presente contrato, la **CONTRATISTA** vincula o contrata autónomamente personal alguno, será de su cargo exclusivo el cumplimiento de las obligaciones que por ley, convención o pacto colectivo y contratos de trabajo adquiera con dicho personal. **12.** Guardar absoluta reserva a propósito de todos los datos e informaciones que obtenga en el desarrollo del contrato de prestación de servicios independientes. Se entenderá consiguientemente como incumplimiento de **LA CONTRATISTA**, la violación de esta reserva. **13.** Adelantar oportunamente los trámites y actividades que le sean asignadas. **14.** Mantener actualizado su domicilio durante la vigencia del Contrato y hasta la suscripción de la correspondiente Acta de Liquidación del presente contrato. **15.** Todas las demás inherentes o necesarias para la correcta ejecución del presente contrato en el marco del desarrollo del objeto del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/ FODESEP. **CLÁUSULA CUARTA: OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE.** - Además de las obligaciones propias de la naturaleza del presente contrato, **EL CONTRATANTE** se obliga para con **LA CONTRATISTA** a cumplir las siguientes obligaciones: **1.** Pagar al **CONTRATISTA** el valor del contrato conforme lo pactado contractualmente. **2.** Supervisar la ejecución del contrato. **3.** Exigir los informes sobre la realización de actividades en cumplimiento del objeto del contrato para el correspondiente pago. **4.** Suministrar la información que requiera **LA CONTRATISTA** y prestarle el apoyo operativo necesario. **CLÁUSULA QUINTA: VALOR.** - El valor total del presente contrato será de **DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($16.800.000)** valor que incluye IVA y todos los demás costos directos e indirectos que la ejecución del contrato conlleve. **CLAUSULA SEXTA. FORMA DE PAGO:** El **CONTRATANTE** pagará el valor del presente contrato en mensualidades iguales vencidas, de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000)**, dentro de los diez (10) días siguientes a la presentación de la cuenta de cobro y de un informe que contenga la descripción de las actividades realizadas por parte de la **CONTRATISTA**, acompañados de la correspondiente certificación expedida por parte del supervisor del Contrato, en la cual indicará el cumplimiento a satisfacción del contrato, fotocopia de la cédula de ciudadanía, fotocopia del RUT actualizado y la acreditación del pago de los aportes al sistema integral de seguridad social integral conforme a lo previsto en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, modificado por la Ley 828 de 2003, y demás documentos requeridos por el **CONTRATANTE.** El último pago se efectuará, previo recibo a satisfacción del objeto del contrato; informe final de actividades del contrato, presentado en copia dura y en medio magnético; y suscripción del acta de liquidación. **PARAGRAFO PRIMERO: El CONTRATANTE**, realizará las retenciones de Ley a que haya lugar. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Si la factura o cuenta de cobro no ha sido correctamente elaborada o no se acompaña de los documentos requeridos para el pago, el término para el pago sólo empezará a contarse desde la fecha en que se haya aportado el último de los documentos. Las demoras que se presenten por estos conceptos serán responsabilidad exclusiva de la **CONTRATISTA** y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **PARAGRAFO TERCERO: El CONTRATANTE** pagará a la **CONTRATISTA** el valor del presente contrato, conforme a la disponibilidad de los recursos del Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP. **CLÁUSULA SÉPTIMA PLAZO.** - El término de duración del presente contrato será seis (6) meses contados a partir de su perfeccionamiento. **CLÁUSULA OCTAVA: EROGACIÓN.** - La erogación para el presente contrato, se hará con cargo al centro de costos que el CONTRATANTE designe o cree en el desarrollo del



02

*Margarita Romero Maestre*
*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*

FODESEP

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES NÚMERO 03 02 212 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR -FODESEP- Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No.40.878.196 DE MAICAO – LA GUAJIRA.**

Contrato Interadministrativo No.209 de 2017 ESAP/FODESEP. **CLÁUSULA NOVENA: INEXISTENCIA DE RELACION LABORAL.** - Para todos los efectos legales de este contrato, no existe vínculo laboral alguno entre la parte **CONTRATANTE** y **LA CONTRATISTA**. Por lo tanto, el presente contrato de prestación de servicios no da derecho al pago de prestaciones sociales ni indemnizaciones de carácter laboral a la **CONTRATISTA**, pues no se genera más obligación que el pago de los honorarios de que trata la cláusula quinta. **PARAGRAFO: LA CONTRATISTA** no está sometido a horario para el cumplimiento de sus obligaciones, pero debe dedicar el tiempo necesario para cumplir con el objeto del presente contrato dentro de los términos que han sido pactados. **CLÁUSULA DECIMA: AUTONOMÍA Y RESPONSABILIDADES.** - **LA CONTRATISTA** tendrá autonomía y será responsable ante el **FODESEP** en el cumplimiento de las obligaciones que contrae con el presente contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA PRIMERA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, PROHIBICIONES O CONFLICTO DE INTERESES.** - **LA CONTRATISTA** manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se encuentra incursa en ninguna de estas causales previstas en la Constitución o la Ley, o los Estatutos del FODESEP que le impida suscribir el presente contrato, y que en caso de sobrevenir alguna de ellas durante el desarrollo del mismo, procederá a informarle al **FODESEP**, para que proceda de conformidad con la Ley. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: CONFIDENCIALIDAD.** - Todos los datos e informaciones a las cuales tuviere acceso la **CONTRATISTA**, así como el resultado de la ejecución contractual, serán mantenidos en forma confidencial, la que permanecerá a pesar de la terminación del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA. -NORMATIVIDAD.** - El presente contrato se regirá por el Manual de Contratación del **FODESEP** contenido en el Acuerdo No.195 de 2009; y en las cláusulas aquí estipuladas, y en lo no previsto en ellas, por las normas legales vigentes y aplicables sobre la materia e inherentes a esta clase de contratos, y demás normas que los modifiquen, complementen o adicionen. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA.** - En caso de incumplimiento por parte de la **CONTRATISTA**, se impondrá sanción equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato como pena pecuniaria. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS.** Las diferencias y conflictos que surjan en desarrollo o con ocasión de la ejecución del contrato, se solucionarán a través de los mecanismos de arreglo directo, conciliación y transacción preferiblemente. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: MODIFICACIONES AL CONTRATO.** Las modificaciones al contrato deberán realizarse por escrito antes del vencimiento del plazo del presente contrato. **CLAUSULA DÉCIMA SEPTIMA: CESIÓN DEL CONTRATO.** - **LA CONTRATISTA** no podrá ceder el presente contrato total o parcialmente a ninguna persona natural o jurídica, nacional o extranjera, sin el consentimiento previo y expreso del **CONTRATANTE**. En todo caso el **CONTRATANTE** podrá negar la autorización de la cesión y reservarse las razones que tiene para ello. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: SUPERVISIÓN.** - La supervisión para la correcta ejecución del presente contrato, estará a cargo de la Coordinación de la Gestión Territorial asignada para el Municipio de Maicao - La Guajira, quien haga sus veces o quien sea designado por el FODESEP. **PARÁGRAFO.** Son funciones del Supervisor las señaladas en el artículo 26 del Acuerdo No 195 del 24 de noviembre de 2009 emanado del Consejo de Administración o las que lo modifiquen, adicionen o deroguen. **CLÁUSULA DÉCIMA NOVENA: TERMINACIÓN.** - El presente contrato se dará por terminado por cumplimiento del objeto contractual, vencimiento del término estipulado, de común acuerdo entre las partes, o si el **CONTRATANTE** así lo estima pertinente. **CLÁUSULA VIGESIMA: LIQUIDACIÓN.** - Una vez cumplidas las obligaciones surgidas del contrato o a la expedición del acto que ordene la terminación, o a la fecha del acuerdo que la disponga, se procederá a su liquidación, mediante acta en la cual constarán las sumas de dinero recibidas por **LA CONTRATISTA** y la contraprestación de éste. En el acta se hará constar el cumplimiento de las obligaciones a cargo de cada una de las partes de acuerdo con lo estipulado en el contrato. Si **LA CONTRATISTA** no se presenta a la liquidación o las partes no llegan a un acuerdo sobre el contenido de la misma, será realizada directa y unilateralmente por el **FODESEP**. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA.**

*Margarita Romero Maestre*
*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*

FODESEP

503 02 212

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS INDEPENDIENTES NÚMERO 503 02 212 CELEBRADO ENTRE EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR -FODESEP- Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE IDENTIFICADA CON CEDULA DE CIUDADANIA No.40.878.196 DE MAICAO – LA GUAJIRA.**

**GARANTÍAS. - LA CONTRATISTA** se obliga a constituir a su costa, una garantía única a favor del **CONTRATANTE**, expedida por una Compañía de Seguros legalmente establecida en el país que ampare los siguientes riesgos: **1. Cumplimiento del Contrato**. Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con vigencia igual al término de duración del contrato y **seis** (6) **meses más**. **2. Calidad del Bien o Servicio**. Equivalente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, con vigencia igual al término de duración del contrato y **seis** (6) **meses** más. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: DOCUMENTOS DEL CONTRATO. -** Forman parte integral del presente Contrato, los documentos que, a la fecha de suscripción del mismo, reposan en la carpeta del contrato; y todos los demás documentos que se produzcan en desarrollo de la ejecución del mismo. **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: OBLIGACIÓN ESPECIAL SOBRE PREVENCIÓN DEL LAVADO DE ACTIVOS -** Para todos los efectos legales, LAL **CONTRATISTA** se obliga para con el FODESEP, a no utilizar el objeto y/o valor pagado con respecto al presente contrato, y/o utilizar al **CONTRATANTE** como instrumento para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento, en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas, o para dar apariencia de legalidad a actividades delictivas o a transacciones o fondos vinculados con las mismas; y a informar al **CONTRATANTE**, inmediatamente, cualquier sospecha o información que llegare a conocer relacionada con este tema, respecto de las obligaciones derivadas del presente contrato. **CLAUSULA VIGÉSIMA CUARTA: DOMICILIO CONTRACTUAL. -** Para todos los efectos legales el domicilio contractual será la ciudad de Bogotá D.C. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: SUSPENSIÓN TEMPORAL DEL CONTRATO. -** Por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá suspender temporalmente la ejecución del presente contrato, de común acuerdo entre las partes y mediante suscripción de la correspondiente acta en donde conste tal evento, sin que para los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión temporal. Cuando estas circunstancias afecten el cumplimiento de las obligaciones de **LA CONTRATISTA**, para ser aceptadas, éstas deberán ser comunicadas por escrito al CONTRATANTE dentro de los tres (3) días siguientes a la fecha de ocurrencia del hecho generador. Se entiende por fuerza mayor o caso fortuito las situaciones contempladas en el artículo primero (1º) de la Ley 95 de 1890. **CLÁUSULA VIGÉSIMA SEXTA. PERFECCIONAMIENTO. -** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes, la aprobación de la garantía única y la suscripción del Acta de Inicio del presente contrato. De conformidad con lo anterior, se suscribe el presente documento en dos (2) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto, en la ciudad de Bogotá D.C., a los 3 MAY 2011

**EULALIA NONGUEN JIMÉNEZ RODRIGUEZ**
C.C. No.20.666.027 de Junín-Cundinamarca

Margarita Romero Maestre
**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
C. C. No 40.878.196 de Maicao- La Guajira

Proyectó Revisó y Aprobó Jurídicos: Zuleidy Lorena Márquez Pérez /Asesora Jurídica
Revisó y Aprobó Componente Técnico: Gloria Eugenia Mendoza Luna/ Subgerente de Proyectos



217

# *Margarita Romero Maestre*

*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*

**CENTRO DE ATENCIÓN PARA EL DESARROLLO COMUNITARIO**
**"CEADESCOM"**
**Nit: 839000540-1**

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN CEADESCOM
SE PERMITE CERTIFICAR QUE:

La señora **MARGARITA ROMERO MAESTRE**, identificada con CC No. 40.878.196 expedida en Maicao – La Guajira, laboro como **PSICOLOGA**, en el Equipo Psicosocial de fortalecimiento para el programa Desarrollo Infantil en Medio Familiar – modalidad Familiar, vinculada con contrato por orden de prestación de servicios, desde el 15 de Febrero hasta el 15 de Diciembre de 2016.

Durante este tiempo demostró responsabilidad e idoneidad en la labor encomendada.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada, dando en Maicao a los 09 días del mes de Marzo del 2017.

Atte.

EVELYS MARINA SOSA MEJIA
CC. 56.083.346 de Maicao
Representante legal

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO**
**HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCIÓN**

## ACTA DE INICIO AL CONTRATO No. 887-18 CELEBRADO ENTRE LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE

En las instalaciones de la E.S.E. Hospital San José de Maicao, ubicada en la Calle 16 No. 39A Bis -31 Frente al Batallón, se reunieron por parte de la E.S.E., La Doctora **FREDES NOTY RONDON**, identificada con la cédula de ciudadanía N° 32.639.691, en calidad de líder de programas código 206 grado 11 de la ESE, y **MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 40.878.196, en su calidad de contratista, para dar inicio al Contrato N° **887-18** suscrito el tres (03) de julio de Dos Mil Dieciocho (2018).

**ESTIPULACIONES DEL CONTRATO:**

**OBJETO: EL CONTRATISTA** se compromete a prestar servicios profesionales liderando la ejecución del programa en la dimensión salud sexual en virtud del contrato 179 para el desarrollo de las actividades, procedimientos e intervenciones del plan de salud pública - PIC en el municipio de Maicao Departamento de La Guajira.

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** tres (03) de Julio de 2018, Hasta el treinta y uno (31) de Diciembre 2018

**VALOR: DOCE MILLONES DE PESOS M.L. ($12.000.000).**

**FORMA DE PAGO:** La ESE pagara al contratista el valor del contrato en mensualidades y realizará el pago de acuerdo al flujo de caja de la institución, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura.

**VERIFICACIÓN DE REQUISITOS DE EJECUCIÓN:**

1.- Fecha de perfeccionamiento: tres (03) de julio de Dos Mil Dieciocho (2018).
2.- Certificado de Disponibilidad: La ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO, cuenta con el respectivo Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la ejecución del presente contrato, tal como lo certifica el Profesional Especializado Código 222.

Para constancia se firma en el municipio de Maicao, tres (03) de julio de Dos Mil Dieciocho (2018).

**FREDES NOTY RONDON**
C.C. N° 32.639.691
Supervisor

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
C.C. No. 40.878.196
Contratista

Proyecto: Jaider Brito



¡La vida nuestro compromiso!
Teléfonos 7268208 – 7261605. Fax. 7260296, Maicao La Guajira
www.hospitalmaicao.gov.co

Escaneado con CamScanner

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 887-18**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE** | ESE HOSPITAL SAN JOSE MAICAO EN INTERVENCIÓN |
| **NIT** | 892.120.115-1 |
| **CONTRATISTA** | MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE |
| **DOCUMENTO IDENTIDAD** | CC No. 40.878.196 |
| **OBJETO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES APOYANDO LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA EN LA DIMENSIÓN SALUD SEXUAL EN VIRTUD DEL CONTRATO 179 PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES, PROCEDIMIENTOS E INTERVENCIONES DEL PLAN DE SALUD PÚBLICA PIC EN EL MUNICIPIO DE MAICAO DEPARTAMENTO DE L A GUAJIRA. |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | DESDE 03 DE JULIO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2018 |
| **VALOR** | **DOCE MILLONES DE PESOS M.L. ($12.000.000)** |

Entre los suscritos, **ALEXANDRA MILDRET LOPEZ PEREZ**, identificada con cedula de ciudadanía No. 49.771.651, en calidad de Agente Especial de Intervención de la Empresa Social del Estado Hospital San José Maicao en Intervención, designada mediante Resolución No. 004270 del 27 de Diciembre del 2016 expedida la Superintendencia Nacional de Salud, posesionada mediante acta No. S.D.M.E. 036 del veintisiete (27) de Diciembre de 2016, quien para los efectos del presente contrato se denominará en adelante **LA E.S.E** y por otra parte **MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE,** mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía Nº 40.878.196, quién en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios, a través de la Modalidad de Contratación Directa, el cual se regirá en las cláusulas que a continuación se estipulan:

**PRIMERA.- MODALIDAD DE SELECCIÓN DEL CONTRATISTA:** La modalidad de selección del presente contrato de prestación de servicio se hace a través de la contratación directa, teniendo en cuenta el artículo 19 de la Resolución 022 del 13 de Enero de 2017 - Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado San José de Maicao La Guajira, y demás estipulaciones y disposiciones consagradas en la Ley.----------

**SEGUNDA.- OBJETO: EL CONTRATISTA** se compromete a prestar servicios profesionales apoyando la ejecución del programa en la dimensión salud sexual en virtud del contrato 179 para el desarrollo de las actividades, procedimientos e intervenciones del plan de salud pública - PIC en el municipio de Maicao Departamento de La Guajira.

**TERCERA: VALOR**: El valor del presente contrato de prestación de servicios es la suma de **DOCE MILLONES DE PESOS M.L. ($12.000.000).** Para la realización de las actividades descritas en el objeto del contrato.

**CUARTA.- FORMA DE PAGO: CUARTA.- FORMA DE PAGO:** La ESE pagara al contratista el valor del contrato en mensualidades y realizará el pago de acuerdo al flujo de caja de la institución, previa presentación de la cuenta de cobro y/o factura

**PARÁGRAFO PRIMERO:** El contratista debe presentar cuenta de cobro y/o factura, dentro de los diez (10) días siguientes al cumplimiento del objeto contratado, acompañada del certificado de cumplimiento de los servicios contratados, expedido por el supervisor del contrato y la planilla de pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL en los porcentajes correspondientes.

El contratista deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social Integral, circunstancia que deberá ser verificada por el supervisor del contrato como requisito para cada pago, de conformidad con el parágrafo 1º del artículo 23 de la Ley 1150 de 2007. Así mismo, deberá acreditar que se encuentra al día en el pago de aportes relativos al Sistema General de Riesgos Laborales, en atención a lo dispuesto por la Ley 1562 de julio 11 de 2012.

**QUINTA: PLAZO DE EJECUCION DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA, deberá cumplir con el objeto del contrato en el periodo comprendido del tres (03) de Julio de 2018, Hasta el treinta y uno (31) de Diciembre 2018, Hasta el treinta y uno de Diciembre 2018, previa suscripción del acta de inicio. En todo caso el plazo será el requerido para el debido seguimiento y culminación del servicio contratado.-------



Escaneado con CamScanner

**SEXTA.- VIGENCIA:** La vigencia del presente contrato será la del término de ejecución más el término máximo para su liquidación, que no podrá exceder de cuatro (4) meses siguientes a la fecha del acta de recibo a satisfacción final de los servicios prestado por el contratista.----------

**SEPTIMA.- LUGAR DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO:** EL CONTRATISTA, deberá ejecutar el objeto del contrato, en el municipio de Maicao y sus corregimientos.

**OCTAVA: OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** Dentro de las obligaciones del contratista se contemplan:

**a) GENERALES:**

1) Cumplir a cabalidad el objeto del presente contrato.
2) Presentar informe mensual por escrito al supervisor del contrato, de las gestiones adelantadas en cumplimiento de su objeto.
3) Guardar estricta confidencialidad y reserva sobre la información y documentos que en virtud de este contrato llegare a conocer.
4) Salvaguardar los equipos y elementos asignados para el cumplimiento de sus actividades contractuales.
5) Gestionar ante el Grupo de Talento Humano la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales, presentando copia del contrato y documento de identificación.
6) Acreditar su afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensión y ARL, según el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y ley 828 de 2003, para efectos de la legalización del presente Contrato, efectuando los aportes en los porcentajes correspondientes (ARTICULO 135 de la Ley 1753 de 2015), y entregar copia de los mismos junto con el informe que presente al supervisor del contrato.
7) Cumplir con las obligaciones establecidas en el artículo 16 del Decreto 0723 del 15 de abril de 2013.
8) Presentar cuenta y/o factura para el cobro de sus servicios ante la E.S.E Hospital San José de Maicao en intervención, dentro de los diez (10) dientes a la finalización de cada periodo en la oficina de contabilidad, acompañada de las autoliquidaciones y pagos de EPS, fondo de pensiones y sistema general de riesgos laborales, para que se inicie el trámite correspondiente de pago.
9) Entregar copia de la hoja de vida con todos los soportes en la oficina de talento Humano
10) Cumplir con todos los requisitos para la legalización del presente contrato.

**ESPECIFICAS:**

1. Apoyar el Fortalecimiento y acompañamiento en la operativización de las redes institucionales y comunitarias protectoras de la salud sexual
2. Implementación de estrategias de educación, comunicación e información para la salud sexual
3. Seguimiento al Modelo de Atención Primaria en Salud Mental y de las Guías de Atención de la salud en el ámbito laboral
4. Acompañamiento social y propender por la promoción de la salud en el ámbito sexual desde un vínculo integral, que pueda contribuir al mejoramiento individual y colectivo de las problemáticas de salud mental presentadas en el territorio.
5. Realizar estrategias de promoción de la salud sexual con abordaje integral.
6. Realizar todas las actividades que se le sean asignadas y que se deban desarrollar en la comunidad, en torno al cumplimiento del presente contrato y el convenio que le dio origen

**NOVENA: DOCUMENTACION DEL CONTRATO:** Los siguientes documentos hacen parte integral del presente contrato: Forman parte integral del presente contrato los siguientes documentos: **a)** Certificado de Disponibilidad y Registro Presupuestal. **b)** Los informes de seguimiento del contrato y las actas que se levanten; **c)** Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital San José de Maicao. **d)** Todos los demás documentos que se produzcan durante el desarrollo del mismo.-

**DECIMA: INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES:** EL CONTRATISTA, declara bajo la gravedad de juramento no hallarse incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades previstos en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y demás normas concordantes al caso.

**DECIMA PRIMERA: SUPERVISIÓN: LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCIÓN**, ejercerá la supervisión del presente contrato a través del Líder Programa Código 206 Grado 11 y/o quien haga sus veces.



Escaneado con CamScanner

**DECIMA SEGUNDA: OBLIGACIONES DEL SUPERVISOR:** Permitir la iniciación del contrato siempre y cuando se haya cumplido con los requisitos de ejecución, previa certificación de la oficina jurídica sobre el cumplimiento de estos requisitos: **1)** Comprobar el cumplimiento de las normas técnicas, profesionales o específicas sobre la materia objeto del contrato. **2)** Ejercer el control de calidad del objeto contratado, exigiendo el cumplimiento de las normas, especificaciones, procedimientos y demás condiciones contratadas. **3)** Controlar las etapas del objeto contractual y certificar la prestación del servicio, la entrega de bienes o la ejecución de obras contratadas cuando el caso así lo amerite. **4)** Controlar que el contrato cumpla oportunamente con las obligaciones laborales contraídas en desarrollo del contrato, cuando a ello hubiere lugar y según la naturaleza del contrato. **5)** Formular las recomendaciones que fueren del caso, tendientes a la debida ejecución contractual. **6)** Informar al Gerente y a la oficina jurídica oportunamente y a las demás áreas competentes cuando se produjere incumplimiento parciales o totales de las obligaciones derivadas del contrato de mala calidad de los bienes o servicios contratados. **7)** Verificar que el contratista esté a paz y salvo con los pagos se seguridad social (EPS-AFP-ARL) y aportes parafiscales cuando estén obligados a ello. **8)** Pasar un informe de supervisión o interventoría y las certificaciones a la oficina jurídica de forma mensual de la ejecución del contrato, a fin de que estas sean archivadas dentro de la carpeta del contrato y sirvan como soporte del acta final de liquidación. **9)** Comunicar en forma oportuna antes del vencimiento del contrato, las necesidades de prórroga, adición, modificación o suspensión de los contratos, con su respectiva justificación.

**DECIMA TERCERA.- CESIONES Y SUBCONTRATOS:** EL CONTRATISTA, no podrá ceder ni subcontratar el presente contrato de prestación de servicios a persona natural o jurídica alguna, sin previa autorización escrita de LA E.S.E., pudiendo éste reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización.----------

**DECIMA CUARTA.- PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento total del contrato por parte del CONTRATISTA, la ESE Hospital de II Nivel San José de Maicao en intervención, hará efectiva la presente Cláusula Penal Pecuniaria por un valor igual al 10% del valor del contrato.

**DÉCIMA QUINTA.- MULTAS:**_En caso de incumplimiento parcial o de cumplimiento tardío o defectuoso a sus obligaciones, **EL CONTRATISTA** se hará acreedor a multas diarias sucesivas equivalentes al uno por ciento (1.0%) del valor total del contrato, sin que llegue a superar el cinco por ciento (5.0%) del valor del contrato.

**PARÁGRAFO: EL CONTRATISTA** autoriza a **LA ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCION** a la deducción del valor correspondiente por este concepto del saldo que se le adeude en virtud de la ejecución del presente contrato.

**DÉCIMA SEXTA.- SUSPENSIÓN DEL CONTRATO.** Por razones de fuerza mayor o caso fortuito, se podrá de común acuerdo entre las partes suspender temporalmente la ejecución del contrato, mediante un acta en donde conste tal evento, sin que para que los efectos del plazo extintivo se compute el tiempo de suspensión.

**DECIMA SEPTIMA.- REGIMEN JURIDICO:** Este contrato se regirá por las disposiciones contractuales señaladas en el Estatuto de Contratación de la ESE Hospital San José de Maicao La Guajira en Intervención.

**DECIMA OCTAVA.- CLÁUSULAS EXHORBITANTES O EXCEPCIONALES: LA E. S. E.,** aplicará las Cláusulas Excepcionales de Interpretación Unilateral, Modificación Unilateral, Terminación Unilateral y de Caducidad, de conformidad con lo establecido en los artículos 15, 16, 17 y 18 de la Ley 80 de 1993 y del Estatuto de Contratación de la Empresa Social del Estado Hospital San José de Maicao o las normas que las sustituyan

**DECIMA NOVENA.- EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL:** Este contrato no constituye vinculación laboral alguna de EL CONTRATISTA con **LA E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO EN INTERVENCION,** por lo tanto EL CONTRATISTA no tiene derecho al reconocimiento ni al pago de prestaciones sociales, de conformidad con lo dispuesto en el numeral tercero del Articulo 32 de la Ley 80 de 1993.

**VIGESIMA.- IMPUTACIÓN PRESUPUESTAL:** La ESE HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO, cuenta con el respectivo Certificado de Disponibilidad Presupuestal para la ejecución del presente contrato, tal como lo certifica el Profesional Especializado Código 222.



Escaneado con CamScanner

**VIGESIMA PRIMERA.- PERFECCIONAMIENTO:** El presente contrato se perfecciona con la firma de las partes y presupuestalmente con la expedición del Registro Presupuestal.

**VIGESIMA SEGUNDA.- GASTOS:** Todos los gastos que se causen en la legalización de este contrato será a cargo del contratista, es así que el mismo deberá: Constituir la(s) Póliza (s) y/o Garantías solicitadas en el presente contrato y pago de impuestos, si a ello hubiere lugar.-

**VIGESIMA TERCERA.- PRINCIPIOS:** Este contrato se rige por los principios de transparencia, economía y responsabilidad establecidas en la Ley 80 de 1993 y en la Ley 1150 de 2007 y de conformidad con los postulados rigen la función administrativa.

**VIGESIMA CUARTA.- MECANISMOS PARA LA SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** Todas las diferencias, controversias o divergencias que ocurrieren entre las partes en razón del presente contrato, por su celebración, ejecución y liquidación, serán dirimidas antes de acudir a la jurisdicción contenciosa competente, utilizando los mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, debiéndose demostrar que se agotó como mínimo los mecanismos y formas de solución directos de Arreglo Directo o la Transacción, aclarándose que su etapa no podrá ser superior a diez (10) días hábiles. En lo no previsto en esta cláusula, se procederá de acuerdo con lo dispuesto en la Ley 1563 de 2012, Decreto 1818 de 1998, la Ley 446 de 1998 o en normas sustitutivas o complementarias del mismo, en cuanto fuere pertinente y aplicable a la presente cláusula.

**VIGESIMA QUINTA.- INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA mantendrá indemne a la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO, de reclamos, demandas, acciones legales que generen daños, perjuicios o lesiones originados en reclamaciones de terceros y que se deriven de sus actuaciones y/u omisiones o de las de sus subcontratistas o dependientes y asumirá directamente la responsabilidad de los mismos.

**VIGESIMA SEXTA.- RESPONSABILIDAD:** El CONTRATISTA prestará los servicios objeto de este contrato con plena autonomía, técnica, profesional y administrativa. En consecuencia EL CONTRATISTA asume en forma total y exclusiva la responsabilidad que se derive por la calidad e idoneidad de los servicios que se preste en la E.S.E. Si la E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO, es demandado judicialmente por cualquier hecho, omisiones u operaciones realizadas por EL CONTRATISTA, la E.S.E., llamara obligatoriamente en garantía a este. Si por cualquiera de las circunstancia a las que se refiere el contrato, E.S.E. HOSPITAL SAN JOSE DE MAICAO llegare a ser condenada judicialmente a reconocer o pagar indemnizaciones, el CONTRATISTA acepta expresamente la condena como propia y autoriza para que se deduzca su monto de las sumas que le adeude la E.S.E. y, si esto no fuere posible, cancelará de inmediato los valores en la Tesorería de E.S.E. directamente o a través de la Compañía de seguros que hubiere expedido la garantía, sin perjuicio de que la E.S.E. instaure las acciones a que hubiere lugar.----

**VIGESIMA SEPTIMA.- INTEGRALIDAD:** Hace parte integral del presente contrato, a fin de determinar obligaciones y responsabilidades de la propuesta presentada por **EL CONTRATISTA**.------

Dado en Maicao- La Guajira, el tres (03) de julio de Dos Mil Dieciocho (2018).

**ALEXANDRA MILDRET LOPEZ PEREZ**
Agente Especial de Intervención
ESE Hospital San José de Maicao
Contratante

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
C.C. No. 40.878.196
Contratista

Proyectó: Olga Lucía Ochoa



Escaneado con CamScanner

Maicao,30 de junio de 2021.

**LA SECRETARIA GENERAL DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE MAICAO**
**CERTIFICA QUE:**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE,** *identificada con cedula No 40.878.196 expedida en Maicao, La Guajira, celebro contrato con el municipio de Maicao, La Guajira:*

*Contrato de prestación de servicios profesionales No CD-155-2020, cuyo objeto es:* ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE OPERATIVO PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMANTACION DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVES DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y ACCIONES DE APOYO LOGISTICO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA."***

| | |
|---|---|
| *Valor del contrato:* | *$ 15.000.000.* |
| *Plazo del contrato:* | *Cinco (05) meses.* |
| *Fecha de inicio:* | *Veintiocho (28) días del mes de febrero de 2020.* |
| *Fecha de finalización:* | *veintiocho (28) días del mes de julio de 2020.* |

*-Contrato de prestación de servicios profesionales No CD-437-2020, cuyo objeto es:* ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMANTACION DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVES DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, Y DE APOYO A LA GESTION EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA."***

| | |
|---|---|
| *Valor del contrato:* | *$ 12.000.000.* |
| *Plazo del contrato:* | *Cuatro (04) meses.* |
| *Fecha de inicio:* | *Veintiocho (28) días del mes de agosto de 2020.* |
| *Fecha de finalización:* | *veintiocho (28) días del mes de diciembre 2020.* |

***Por tratarse de contratos de prestación de servicio, regidos por la ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, no se genera relación laboral ni prestaciones sociales a favor del contratista.***

***La anterior certificación se expide a solicitud del interesado.***

***VANESSA NERYS GUERRA CASTRO.***
*Secretaria General.*

*Proyecto: Luz Dany Brito. Contratista*
*Reviso: María Mónica Camargo. Contratista*



Escaneado con CamScanner

Maicao,30 de junio de 2021.

**LA SECRETARIA GENERAL DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE MAICAO**
**CERTIFICA QUE:**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE,** *identificada con cedula No 40.878.196 expedida en Maicao, La Guajira, celebro contrato con el municipio de Maicao, La Guajira:*

*Contrato de prestación de servicios profesionales No CD-155-2020, cuyo objeto es:* ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO REFERENTE OPERATIVO PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMANTACION DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVES DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, TECNICOS Y ACCIONES DE APOYO LOGISTICO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA."***

| | |
|---|---|
| *Valor del contrato:* | *$ 15.000.000.* |
| *Plazo del contrato:* | *Cinco (05) meses.* |
| *Fecha de inicio:* | *Veintiocho (28) días del mes de febrero de 2020.* |
| *Fecha de finalización:* | *veintiocho (28) días del mes de julio de 2020.* |

*-Contrato de prestación de servicios profesionales No CD-437-2020, cuyo objeto es:* ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMANTACION DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVES DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, Y DE APOYO A LA GESTION EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA."***

| | |
|---|---|
| *Valor del contrato:* | *$ 12.000.000.* |
| *Plazo del contrato:* | *Cuatro (04) meses.* |
| *Fecha de inicio:* | *Veintiocho (28) días del mes de agosto de 2020.* |
| *Fecha de finalización:* | *veintiocho (28) días del mes de diciembre 2020.* |

*-Contrato de prestación de servicios profesionales No CD-167-2021, cuyo objeto es:* ***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCION Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSION CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL,*** **EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACION DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVES DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, Y DE APOYO A LA GESTION EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA."**



Escaneado con CamScanner

# MULTISERVI VALENTINA

**NIT. 40.878.196-9**
Calle 13 No. 23 - 42 - Cel.: 3233027039
Maicao - La Guajira

***CERTIFICACIÓN LABORAL***

*A través de la presente* ***MULTISERVI VALENTINA****, hace constar que la señora* ***MARGARITA ROMERO MAESTRE****, identificada con cedula de ciudadanía N° 40.878.196 de Maicao – La Guajira, Laboró en este establecimiento en el cargo de* ***ADMINISTRADORA,*** *durante un tiempo de Dos (02) Años aproximadamente, con un tipo de contrato indefinido, devengando un salario mensual de* ***UN MILLON QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($1.500.000)****.*

*Durante este tiempo laborando con nosotros demostró ser una persona responsable y cumplidora de sus obligaciones.*

*La presente se expide a solicitud del interesado, a los 14 días del mes de Noviembre de 2019 en la ciudad de Maicao – La Guajira.*

Jhoseth Cataño B.

***JHOSETH CATAÑO BADILLO***
***C.C. N° 1.118.838.809 de Maicao***
***Propietario***

Escaneado con CamScanner

| | |
|---|---|
| *Valor del contrato:* | *$ 15.000.000.* |
| *Plazo del contrato:* | *Cinco (05) meses.* |
| *Fecha de inicio:* | *Veinticinco (25) días del mes de febrero de 2021.* |
| *Fecha de finalización:* | *veinticinco(25) días del mes de julio 2021.* |

***Por tratarse de contratos de prestación de servicio, regidos por la ley 80 de 1993 y 1150 de 2007, no se genera relación laboral ni prestaciones sociales a favor del contratista.***

***La anterior certificación se expide a solicitud del interesado.***

***VANESSA NERYS GUERRA CASTRO.***
*Secretaria General.*

*Proyecto: Luz Dany Brito. Contratista.*
*Reviso: María Mónica Camargo. Contratista.*



Escaneado con CamScanner

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES No. CD-349-2021 CELEBRADO ENTRE EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**

| | |
|---|---|
| **MODALIDAD DE SELECCIÓN:** | CONTRATACIÓN DIRECTA |
| **CONTRATO:** | CD-349-2021 |
| **OBJETO:** | **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVÉS DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO A LA GESTIÓN Y ACCIONES DE APOYO LOGISTICO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".** |
| **CONTRATISTA** | MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE |
| **C.C.** | *40.878.196* Expedida en Maicao, La Guajira |
| **VALOR:** | *ONCE MILLONES CIEN MIL PESOS MLC ($11.100.000.oo)* |
| **PLAZO** | *TRES (3) MESES Y 21 DIAS.* |

Entre los suscritos, a saber **VANESSA NERYS GUERRA CASTRO,** mujer, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Maicao, identificada con cedula de ciudadania número 27.028.711 expedida en Maicao, La Guajira, actuando en calidad de **SECRETARIA GENERAL MUNICIPAL,** quien se encuentra facultada para la suscripción de contratos de prestación de Servicios profesionales y de apoyo a la gestión, así como sus modificaciones, adiciones, prorrogas, cesiones, terminaciones anticipadas y liquidaciones en los términos de la normatividad vigente, y en particular, bajo las normas aplicables a la contratación pública, de conformidad con la delegación conferida mediante Decreto 094 de Mayo 11 de 2020; en observancia de lo que indica el articulo 92 de la Ley 136 de 1994 y en ejercicio de las facultades conferidas en el Literal "b" numeral 3 del artículo 11 de la Ley 80 de 1993, quien para efectos del presente Contrato se denominará **EL MUNICIPIO** o **EL CONTRATANTE**, por una parte y por la otra parte **MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**, mujer, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía N° *40.878.196* expedida en Maicao, La Guajira con domicilio y residencia en el Municipio de Maicao, Departamento de la Guajira, quien obra en su propio nombre y representación y en adelante se denominará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios profesionales, previas las siguientes consideraciones: **1)** Que la Ley 1150 del 2007 en el literal h) del numeral 4 del artículo 2º que establece las procedencia excepcional de la contratación directa, dispuso que procede en el caso de "Para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión". **2)** Que el artículo 81 del Decreto 1510 de 2013, reproducido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto Compilatorio 1082 de 2015 estableció que "Las



Escaneado con CamScanner

Entidades Estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la Entidad Estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita (...) Los servicios profesionales y de apoyo a la gestión corresponden a aquellos de naturaleza intelectual diferentes a los de consultoría que se derivan del cumplimiento de las funciones de la Entidad Estatal, así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales". **3)** Que tanto las normas positivas y reglamentarias precitadas, como la jurisprudencia que se ha ocupado del tema, han diferenciado con claridad los servicios profesionales de los de apoyo a la gestión, disponiendo para los de apoyo a la gestión que son los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales. **4)** Que para el caso que nos ocupa la labor que el Municipio requiere contratar y que guarda relación con las funciones propias de la entidad, corresponde a la prestación de servicios profesionales. **5)** El municipio constituye un proceso dinámico, integral, sistemático y participativo que bajo el liderazgo y condición de la autoridad sanitaria está siendo orientada a que las políticas, planes, programas y proyectos de salud pública se realicen de manera efectiva, coordinada y organizada por lo tanto requiere de un profesional en el área de la salud en este caso de un psicólogo para que se desarrolle actividades en la dimensión de convivencia social y salud mental. **6)** En la sectorial se evidencia la necesidad de un profesional para Actualizar el Perfil Epidemiológico y la oferta institucional del Diagnóstico de la situación de Salud mental y así mismo atender en la Elaboración e implementación del Plan de Salud Mental y Convivencia Social del municipio en el marco de la Política Nacional de Reducción del Consumo de Sustancias Psicoactivas SPA. **7)**Que para el caso que nos ocupa, naturaleza técnica de la labor que el Municipio requiere contratar, la cual guarda relación con las funciones propias de la entidad, corresponde a la Prestación de Servicios Profesionales. **8)** Por lo tanto, es indispensable contar con el recurso humano de apoyo a las actividades que se relacionan directamente con el objeto que se pretende contratar por parte de la Administración municipal para el fortalecimiento de los procesos que son del resorte de la Secretaría Salud.**9)** Que existe el respectivo certificado de disponibilidad presupuestal para la suscripción del contrato. **10)** Que el presente contrato se regirá por las siguientes clausulas. **CLÁUSULA PRIMERA: OBJETO. - PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL, EN EL MARCO DEL PROYECTO "IMPLEMENTACIÓN DE UNA ESTRATEGIA DE FORTALECIMIENTO Y APOYO EN LA SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL, A TRAVÉS DE LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES, APOYO A LA GESTIÓN Y ACCIONES DE APOYO LOGISTICO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA".**: EL CONTRATISTA desarrollará el objeto contractual en la entidad, con plena autonomía intelectual, sin subordinación ni sujeción a jornada laboral. **CLÁUSULA SEGUNDA: DECLARACIONES DEL CONTRATISTA**. - EL CONTRATISTA, manifiesta: **a).** Conocer perfectamente la naturaleza del objeto a desarrollar y las normas legales que le son inherentes para ejecutar el objeto contractual; todo lo cual queda bajo su responsabilidad. **b).** Bajo la gravedad de juramento que se considera prestado con la firma del presente documento,



Escaneado con CamScanner

el contratista manifiesta no hallarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución o la Ley; en caso de ocultamiento al respecto responderá el CONTRATISTA. **CLÁUSULA TERCERA: DERECHOS Y DEBERES DEL MUNICIPIO DE MAICAO.** - Constituyen derechos y deberes generales de la entidad contratante para efectos de este contrato los contenidos en el Artículo 4º de la Ley 80 de 1993. EL MUNICIPIO DE MAICAO, se reserva el derecho a ejercer control sobre la calidad del objeto contratado; a formularle al CONTRATISTA, oportunamente las sugerencias de orden legal que considere convenientes y pertinentes. Así mismo, tiene las siguientes obligaciones especiales: 1. Reservar con destino a este contrato el total de su valor acorde con su presupuesto y con vigencias para el año 2021. 2. Proporcionarle al CONTRATISTA toda la información que éste solicite y que sea necesaria para el desarrollo del objeto contratado, la cual deberá suministrarse de manera inmediata y si la demora en ella afecta el desarrollo y ejecución del contrato, dicha responsabilidad será exclusiva de la entidad contratante. 3. Crear al contratista el usuario SIGEP, a fin de dar cumplimiento a lo establecido en el Artículo 4 de la Ley 2013 de 30 de diciembre de 2019. 4. Realizar los pagos correspondientes por los servicios prestados por parte del contratista, una vez recibido a plena satisfacción por parte de la supervisión del contrato, previa presentación de la cuenta de cobro y documentación requerida, de acuerdo a lo establecido en la forma de pago. 5. Hacer entrega al CONTRATISTA del certificado de cumplimiento del objeto contratado. **CLÁUSULA CUARTA: ALCANCE DEL OBJETO Y OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA.** - En cumplimiento del objeto contractual EL CONTRATISTA realizará las siguientes actividades.1) Presentar un plan de trabajo y cronograma de actividades a más tardar los (5) cinco primeros días de cada mes para el cumplimiento de las obligaciones, el cual deberá ser concertado y aprobado por el supervisor del contrato, que incluya las estrategias y actividades requeridas. 2) Dar Operatividad al Comité de Salud Mental Municipal mediante la coordinación de un espacio en los que se traten temas relacionados con suicidio, Politica de Salud Mental y consumo de sustancias psicoactivas. 3) Desarrollar (1) una capacitación sobre las Políticas de Salud mental y la Integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas, dirigido a las EAPB, IPS y entidad (priorizadas), con el fin fortalecer las capacidades relacionadas con la promoción, prevención, atención y gestión de la salud mental. 4) Hacer dos (2) capacitación sobre normatividad vigente en salud mental y la Ruta de Atención Integral de consumo de sustancias psicoactiva, dirigida a las EAPB y IPS del municipio para fortalecer capacidades y garantizar el cumplimiento del rutaje y del derecho a la salud mental de los habitantes del municipio de Maicao La Guajira 5) Realizar dos (2) capacitación a las IPS (priorizadas), sobre las Guías práctica clinica de prevención y atención a la ideación o conducta suicida y la del menor y mujer maltratada, con el fin de fortalecer el cumplimiento de la adherencia y garantizar una mejor atención a los ciudadanos del municipio de Maicao La Guajira. 6) Realizar un (1) seguimiento a las IPS capacitadas sobre las guías de práctica clinica de prevención y atención a la ideación o conducta suicida y la del menor y mujer maltratada, con el fin de verificar la adherencia. 7)Efectuar (2) dos seguimientos a las EAPB, IPS y Entidades (priorizadas), para verificar la implementación de los ejes de la Políticas de salud mental y Integral para la prevención y atención del consumo de sustancias psicoactivas por parte de estos actores. 8) Realizar seguimiento al 100% de los casos de intento de suicidio, suicidio y consumo de sustancias Psicoactivas (Entorno Familiar y Educativo) para verificar el cumplimiento de



Escaneado con CamScanner

la Ruta Integral de Atención por parte de los prestadores 9) Realizar dos seguimientos a la red prestadoras de servicios en salud, sobre la Atención en salud mental a pacientes victimas del coronavirus que padecen trastornos psicológicos. 10) Desarrollar dos (2) mesas de trabajo con las áreas de vigilancia epidemiológica, prestación de servicio y aseguramiento, con el objetivo de hacer análisis de los eventos de interés en salud pública (violencia de género e intentos de suicidio) y revisión de los Rips de atención de usuarios de consumo de sustancias psicoactivas, para generar acciones conjuntas que permitan garantizar el derecho de la salud mental de los habitantes del municipio de Maicao La Guajira. 11) Entregar un informe mensual de las actividades realizadas encaminadas al cumplimiento de las metas establecidas en el Plan de Desarrollo Municipal. 12)Entregar informes trimestralmente de las acciones realizadas en cumplimiento al Plan de Acción en Salud. 13) Consolidar y entregar toda la información generada por su dimensión a final de contrato a la oficina de secretaria de Salud. 14) Realizar seguimiento al cumplimiento de las actividades del Plan de Intervenciones Colectivas (PIC). 15) Asistir a reuniones lideradas por la SSM en el marco de la ejecución de su objeto contractual. 16) Dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del sistema de seguridad social integral. 17) Las demás actividades que se le asignen y sean afines con la naturaleza objetivo de contrato, en defensa de los Intereses de la entidad. **CLÁUSULA QUINTA: VALOR.** - Para todos los efectos legales y fiscales, el valor del presente contrato se estima en la suma de *ONCE MILLONES CIEN MIL PESOS MLC* (*$11.100.000*.oo) PARÁGRAFO **ÚNICO:** En el valor pactado en esta cláusula se Incluyen costos de operación y los factores multiplicadores y, en general, los costos directos e indirectos que ocasione la ejecución del presente contrato, así como desplazamientos y demás costos indirectos del contrato. **CLÁUSULA SEXTA: PLAZO. -** La duración del presente contrato es de Tres (3) meses y 21 días, contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución. **-PARÁGRAFO ÚNICO. -** Las partes podrán suspender temporalmente la ejecución de este contrato por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito mediante la suscripción de un acta en la cual conste tal evento. Para efectos del plazo extintivo no se computará el tiempo de suspensión. **CLÁUSULA SÉPTIMA: FORMA DE PAGO.- El MUNICIPIO** pagará al CONTRATISTA el valor correspondiente al presente contrato mediante tres (3) mensualidades iguales vencidas en cuantía de TRES MILLONES DE PESOS MLC (*$3.000.000*.oo) M/L y un último pago de 21 días por valor de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS MLC (*$2.100.000*.oo) con la presentación por parte del CONTRATISTA y recibo a satisfacción del Informe de Gestión por parte de la secretaria de salud o quien haga sus veces, en calidad de Supervisor del contrato, acompañada de la Orden de Pago con el lleno de los requisitos exigidos por la Ley. **PARÁGRAFO PRIMERO**. EL CONTRATISTA presentará mensualmente al Supervisor del Contrato un Informe de Gestión de las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual y un informe final- **CLÁUSULA OCTAVA. - SUPERVISIÓN DEL CONTRATO:** La vigilancia, seguimiento y verificación técnica, administrativa y contable de la ejecución y cumplimiento del presente contrato serán ejercidos por la Secretaria de Salud Municipal, o quien haga sus veces, quien podrá impartir al CONTRATISTA las instrucciones, órdenes e indicaciones necesarias para la cabal ejecución del objeto contratado y desarrollará las demás actividades previstas en este contrato. En todo caso, el supervisor responderá por el recibo a satisfacción de los servicios objeto de este contrato. El Supervisor no podrá exonerar al CONTRATISTA de la ejecución de ninguna de las obligaciones o deberes contractuales. **PARÁGRAFO PRIMERO**: Son funciones



Escaneado con CamScanner

principales del Supervisor: a) Hacer el seguimiento del contrato; b) Verificar incumplimiento por parte del contratista de algunas de sus obligaciones; c) Recibir y aprobar los informes presentados por el contratista; d) Exigir mensualmente al contratista la constancia de haber efectuado el pago al sistema general de seguridad social en salud y pensiones. En cumplimiento de esta obligación está autorizado por la ley para establecer la correcta relación entre el monto pagado y las sumas que debieron haber sido cotizadas por el contratista. **CLÁUSULA NOVENA: APORTES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL.** - El CONTRATISTA debe hacer presentación al momento de solicitar pagos por los servicios prestados con ocasión al presente contrato, de los recibos con la constancia de pago de los aportes al Sistema General de Seguridad Social Integral, (salud, pensión y riesgos laborales). **CLAUSULA DECIMA: CASO FORTUITO Y FUERZA MAYOR.** Las partes quedan exoneradas de responsabilidad por el incumplimiento de cualquiera de sus obligaciones o por la demora en la satisfacción de cualquiera de las prestaciones a su cargo derivadas del presente contrato, cuando el incumplimiento sea resultado o consecuencia de la ocurrencia de un evento de fuerza mayor y caso fortuito debidamente invocadas y constatadas de acuerdo con la ley y la jurisprudencia colombiana. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA: GARANTÍAS**: - Artículo 2.2.1.2.1.4.5. No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en la Sección 3, que comprende los artículos 2.2.1.2.3.1.1 al 2.2.1.2.3.5.1.del 1082 de 2015, no es obligatoria y la justificación para exigirlas o no debe estar en los estudios y documentos previos. Concordante con el Decreto 1510 de 2013, artículo 77. **CLÁUSULA DÉCIMA SEGUNDA: PENAL PECUNIARIA.** - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento por parte del CONTRATISTA se estipula una pena pecuniaria en cuantía equivalente al diez por ciento (10%) del valor del contrato, sin perjuicio de que se les aplique las demás sanciones establecidas en la Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA TERCERA: MULTAS.** - En caso de que el contratista incurra en mora o incumplimiento injustificado de las obligaciones contractuales originadas en este contrato, EL CONTRATANTE mediante acto administrativo motivado, podrá imponer multas así: por cada día de retardo en la prestación efectiva del servicio una multa equivalente al uno por ciento (1%) del valor del contrato. **CLÁUSULA DÉCIMA CUARTA: CADUCIDAD.** - De conformidad con el art. 18 de la ley 80 de 1993, el MUNICIPIO podrá declarar la caducidad administrativa del contrato en caso de incumplimiento de cualquiera de las obligaciones contractuales por parte del CONTRATISTA que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato. Ejecutoriada la Resolución de Caducidad se procederá a la liquidación del contrato conforme a lo establecido en le Ley 80 de 1993. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA: NO VINCULACIÓN LABORAL.** - La celebración de este contrato no genera ni supone la existencia de relación laboral entre EL MUNICIPIO Y EL CONTRATISTA, en consecuencia, EL CONTRATISTA sólo tiene derecho al pago de los emolumentos expresamente convenidos en este documento. **CLÁUSULA DÉCIMA SEXTA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL DEL CONTRATO.** - De conformidad con lo establecido en los Artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993, el contrato podrá ser terminado, modificado e interpretado unilateralmente por el MUNICIPIO, si se dan las circunstancias consagradas en estas normas. - **CLÁUSULA DÉCIMA SÉPTIMA: INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.** - EL CONTRATISTA manifiesta bajo la gravedad del juramento que no se halla incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de que tratan los Artículos 8, 9 y 10 de la



Escaneado con CamScanner

ley 80 de 1993 y demás normas concordantes. **CLÁUSULA DÉCIMA OCTAVA: DEBERES Y DERECHOS DEL CONTRATISTA**: EL CONTRATISTA además de los derechos y obligaciones pactadas en el presente contrato en virtud de la autonomía de la voluntad, tendrá los derechos y deberes consagrados en el Artículo 5° de la Ley 80 de 1993. **CLAUSULA DECIMA NOVENA: SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** Las controversias o diferencias que surjan entre el Contratista y la Entidad Estatal Contratante con ocasión de la firma, ejecución, interpretación, prórroga o terminación del contrato, así como de cualquier otro asunto relacionado con el presente contrato, serán sometidas a la revisión de las partes para buscar un arreglo directo, en un término no mayor a cinco (5) días hábiles a partir de la fecha en que cualquiera de las partes comunique por escrito a la otra la existencia de una diferencia. Las controversias que no puedan ser resueltas de forma directa entre las partes, se resolverán empleado la siguiente opción: Conciliación: Cuando la controversia no pueda arreglarse de manera directa debe someterse a un procedimiento conciliatorio que se surtirá ante el Centro de conciliación de la cámara de Comercio de la Guajira –Maicao-, previa solicitud de conciliación elevada individual o conjuntamente por las Partes. Si en el término de ocho (8) días hábiles a partir del inicio del trámite de la conciliación, el cual se entenderá a partir de la fecha de la primera citación a las Partes que haga el Centro de conciliación de la cámara de Comercio de la Guajira –Maicao-, las Partes no llegan a un acuerdo para resolver sus diferencias, deben acudir a la jurisdicción contencioso administrativa]. **CLAUSULA VIGÉSIMA: INDEPENDENCIA DEL CONTRATISTA** El Contratista es una entidad independiente del Municipio, y en consecuencia, el Contratista no es su representante, agente o mandatario, no tiene la facultad de hacer declaraciones, representaciones o compromisos en nombre del Municipio ni de tomar decisiones o iniciar acciones que generen obligaciones a su cargo. **CLAUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: CESIONES** El Contratista no puede ceder parcial ni totalmente sus obligaciones o derechos derivados del presente contrato sin la autorización previa, expresa y escrita del Municipio. **CLAUSULA VIGÉSIMA SEGUNDA: INDEMNIDAD** El Contratista se obliga a indemnizar a nombre del Municipio con ocasión de la violación o el incumplimiento de las obligaciones previstas en el presente contrato. El Contratista se obliga a mantener indemne a la Entidad Estatal Contratante de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones de terceros que tengan como causa sus actuaciones hasta por el monto del daño o perjuicio causado y hasta por el valor del presente contrato **CLÁUSULA VIGÉSIMA TERCERA: LIQUIDACIÓN.-** El presente contrato no será objeto de liquidación atendiendo a lo dispuesto en el último inciso del artículo 217 del Decreto 0019 del 2012 que prescribe que la liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, estimando esta administración que el presente contrato, atendiendo a su naturaleza, no hace necesaria la liquidación del mismo. - **CLÁUSULA VIGÉSIMA CUARTA: REGISTRO Y APROPIACIÓN PRESUPUESTAL. -** EL MUNICIPIO DE MAICAO, reservará del Presupuesto el valor del presente contrato con destino al presente contrato para ser pagados al CONTRATISTA con cargo al RUBRO PRESUPUESTAL, 22221-02, Acciones de vigilancia y gestion integral., según Certificado de Disponibilidad Presupuestal 2108200004 del 20 de Agosto, 2021. **PARÁGRAFO:** Los Pagos a que se compromete EL MUNICIPIO DE MAICAO en razón del presente contrato, se supeditan al Programa Anual de Caja y sus modificaciones. **CLÁUSULA VIGÉSIMA QUINTA: REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y**



Escaneado con CamScanner

**PERFECCIONAMIENTO**: el presente contrato requiere para su perfeccionamiento la firma de las partes. Y para la ejecución se requiere la obtención del registro presupuestal correspondiente. - **CLAUSULA VIGÉSIMA SEXTA: NOTIFICACIONES.** Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacerse al CONTRATISTA en desarrollo del presente contrato, deben constar por escrito y se entenderán surtidas a partir de la fecha y hora en que el administrado acceda al Acto Administrativo. Para todos los efectos el CONTRATISTA declara que ACEPTA se le efectúen las notificaciones en los términos del artículo 56 de la Ley 1437 de 2011, al correo electrónico margaritaromeromaestre@gmail.com **CLAUSULA VIGÉSIMA SÉPTIMA: CONFIDENCIALIDAD** En caso de que exista información sujeta a alguna reserva legal, las partes deben mantener la confidencialidad de esta información. Para ello, debe comunicar a la otra parte que la información suministrada tiene el carácter de confidencial. **CLÁUSULA VIGÉSIMA OCTAVA: DOMICILIO.** - Para todos los efectos legales y fiscales, se entiende como domicilio contractual el Municipio de Maicao, La Guajira.

Para constancia se firma en Maicao, La Guajira, a los ocho (8) días de septiembre del 2021

**VANESSA NERYS GUERRA CASTRO**
Secretaria General

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**MAESTRE**
Contratista

Proyectó: Luz Brito. Contratista.
Revisó: Alberto García. Contratista.



Escaneado con CamScanner

**ORDEN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N° 451 DE OCTUBRE 2017**

**HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA,** a la realización de los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado en concordancia con la cláusula anterior. **TERCERA. VALOR**: Para todos los efectos legales y fiscales, el valor de la presente orden se estima a razón de **TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS M/L ($3.200.000.oo) MENSUALES** durante Tres (3) Meses, para un total de **NUEVE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/L ($9.600.000) M/L.** Sin perjuicios de los descuentos que por ley realice la entidad contratante. **CUARTA: FORMA DE PAGO: EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO** pagará al contratista, una vez prestado el servicio a entera satisfacción previa constancia suscrita por la Enfermera de Planta **DE LA ESE HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL ERPETUO SOCORRO DE URIBIA,** en la cual se señalará que el **CONTRATISTA** cumplió a satisfacción con sus obligaciones. **QUINTA. TERMINO DE EJECUCIÓN: EL CONTRATISTA** ejecutará el objeto del presente Contrato por el término de Tres (3) Meses, contados a partir de la suscripción del mismo. **SEXTA. EXENCIÓN DEL PAGO DE PRESTACIONES:** De acuerdo con lo establecido en el inciso 2 numeral 3 del Art. 32 de la Ley 80/93, el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a ninguna prestación distinta a lo pactado expresamente en la cláusula cuarta del presente contrato, razón por la cual con este contrato no existe ningún vinculo laboral entre **LA ESE. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA** y **EL CONTRATISTA,** por estar ceñido este contrato a la mencionada ley y a sus Decretos Reglamentarios. **SÉPTIMA. REGISTRO PRESUPUESTAL Y SUJECIÓN A LAS APROPIACIONES PRESUPUESTALES:** Los pagos a los que se obliga **EL HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO** están sujetos al presupuesto de la vigencia fiscal 2017, con cargo al Rubro 211020101 **Honorarios-Profesional Asistencial** del Presupuesto de Gastos, Certificado de Disponibilidad Presupuestal N° 0100000733 de fecha cuatro dos (2) de Octubre de 2017. **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS:** Para todos los efectos legales, el domicilio en donde se ejecutará el presente contrato es en el Municipio de URIBIA La Guajira. **NOVENA: AFILIACIÓN DEL CONTRATISTA A UNA E.P.S.** De conformidad con lo establecido en la Ley 100 de 1993 y Ley 190 de 1995, **EL CONTRATISTA** deberá afiliarse o estar afiliado a una Entidad Promotora de Salud EPS, a un Fondo de Pensiones y a una Administradora de Riesgos Laborales al menos por un término igual al de ejecución del presente contrato. Dicho requisito será indispensable para que se efectúen los pagos por parte de la ESE. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA al **CONTRATISTA. DECIMA. CONTROL EN LA EJECUCIÓN DEL PRESENTE CONTRATO: LA ESE. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA,** realizará, por medio de la Enfermera de Planta la supervisión y control de la debida ejecución del presente contrato por parte del **CONTRATISTA**. Para tal efecto, tendrá las siguientes atribuciones: 1.Verificar que **EL CONTRATISTA** cumpla con sus obligaciones descritas en la cláusula primera del presente contrato. 2. Informar a la **ESE. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRODE URIBIA,** respecto a las demoras o incumplimiento de las obligaciones del **CONTRATISTA**. 3. Certificar respecto al cumplimiento del **CONTRATISTA.** Dicha certificación se constituye en requisito previo para cada uno de los pagos que deba realizar **LA ESE. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA.** 4. Las demás inherentes a la función desempeñada. **DECIMA PRIMERA CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN: El CONTRATISTA** no podrá ceder total o parcialmente el presente, ni subcontratar servicios objeto del mismo a persona alguna, salvo previa autorización por parte **DE LA ESE. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DEL PERPEPTUO SOCORRO DE URIBIA. DECIMA SEGUNDA INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CONTRATISTA** declara bajo juramento, no se haya incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, ni incompatibilidad previstas en los Artículos 8 y 9 de la Ley 80/93, y demás disposiciones vigentes sobre la materia, que si llegara a sobrevenir alguna, actuará conforme lo prevé el artículo 9 del mismo estatuto. **DECIMA TERCERA DOMICILIO Y LEYES:** Para todos los efectos, las partes declaran su domicilio

Escaneado con CamScanner

*Margarita Romero Maestre*
*C.C. No. 40.878.196 de Maicao –La Guajira.*






# Certificación Bancaria

Bancolombia

Maicao, 13 de Enero de 2022.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARGARITA CECÍLIA ROMERO MAESTRE identificado(a) con CC No. 40878196 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto | Número Producto | Fecha Apertura (aaaa/mm/dd) | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS PLAN PREMIUM | 09681650561 | 2017/09/02 | A ACTIVA |

Atentamente,

Claudia María Posada Álvarez

Gerente Transformación de Sucursales

* **Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 – Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



VIGILADO

Escaneado con CamScanner

**MARINELLYS CAMARGO PEÑARANDA**

**FISIOTERAPEUTA – ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL- ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD**
**UNIVERSIDAD METROPOLITANA - UNIVERDIAD LIBRE – B/QUILLA ATLANTICO**

## CERTIFICACION DE APTITUD MÉDICA

**NOMBRE:** MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE

**IDENTIFICACION:** 40.878.196

**FECHA DE NACIMIENTO:** 31/10/1981

**SEXO:** FEMENINO

**DIRECCION:** CALLE 13 # 23-42 BARRIO EL CARMEN

**TELEFONOS:** 3215784646

**CARGO U OFICIO AL CUAL ASPIRA: PROFESIONAL PARA EJECUTAR ACCIONES DE INSPECCIÓN Y VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA DENTRO DE LA DIMENSIÓN CONVIVENCIA SOCIAL Y SALUD MENTAL**

El suscrito Médico Especialista en Medicina del trabajo de acuerdo con los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada y la evaluación de los antecedentes médicos. Certifica que el trabajador se encuentra:

**APTO PARA EL CARGO**

**RECOMENDACIONES LABORAL**
Higiene Postural, Pausas Activas

**FECHA DE EMISION DEL CERTIFICADO:** 12/01/2022

**NOMBRE DEL ESPECIALISTA:** MARINELLYS CAMARGO PEÑARANDA

**FIRMA DEL MEDICO:** _____

**REGISTRO PROFESIONAL:** 002795 M.S.P LICENCIA SO: 0720 M.S.P

**FIRMA DEL ASPIRANTE:** _____

**IDENTIFICACION:** _____

Dirección: Calle 11 No. 24-47 BARRIO EL CARMEN CONSULTORIO: CALLE 10ª No. 8-60 LOCAL No. 2 EDIFICIO NUÑEZ
TELFONOS 7261586 CELULAR 3106025982 CORREO: markape70@yahoo.com
MAICAO – LA GUAJIRA

Escaneado con CamScanner

FUNVIGUAJIRA
Fundación Social Vision Guajira

NIT 900.750.948-9

**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CELEBRADO ENTRE LA FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA "FUNVIGUAJIRA" Y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**

| | |
|---|---|
| FECHA | SEPTIEMBRE 22 DE 2023 |
| CLASE DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA EN EL DESARROLLO DEL CONTRATO 002 DE 2023 SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN DEL DELITO A TRAVÉS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS, ACCESO A LA JUSTICIA, CONSOLIDACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES Y SEGUROS PARA FOMENTAR LA PAZ, RECONCILIACIÓN Y CONVIVENCIA CIUDADANA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA. |
| CONTRATANTE | LA FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA "FUNVIGUAJIRA" |
| NIT | 900.750.948-9 |
| REPRESENTANTE LEGAL | LUIS GUILLERMO TORRES GARCÍA |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | C.C. 17.956.810 de Fonseca |
| CONTRATISTA | MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE |
| CÉDULA DE CIUDADANÍA | 40.878.196 de Maicao |
| VALOR DEL CONTRATO | DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS MCTE |
| PLAZO DE EJECUCIÓN | TRES (03) MESES |

Entre los suscritos, a saber: LUIS GUILLERMO TORRES GARCÍA, mayor de edad, vecino de Riohacha, identificado con cédula de ciudadanía N° 17.956.810 expedida en Fonseca, en su condición de representante legal de **LA FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA "FUNVIGUAJIRA"** identificada con Nit N°900.750.948-9, sociedad con domicilio principal en la ciudad de Villanueva, denominado en adelante EL CONTRATANTE y MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE identificada con cédula de ciudadanía N° 40.878.196 de Maicao, en adelante EL CONTRATISTA, acordamos mediante el presente documento celebrar el contrato de prestación de servicio profesionales independientes, las siguientes consideraciones: a) Que este Contrato se sujeta a las normas de contratación privada y a las reglas civiles, comerciales concordantes y complementarias. b) Que EL CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento que se entiende prestada con la firma no encontrarse incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad de la Constitución y las Leyes c) Que en la planta de personal no se cuenta con un funcionario de estas calidades para que realice las actividades hoy contratadas. Por lo anterior se realiza el siguiente contrato que se regirá por las siguientes cláusulas:

FUN IGUAJIRA
Fundación Social Visión Guajira

NIT 900.750.948-9

**CLÁUSULA PRIMERA – OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO PSICOLOGA PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO 002 DE 2023 SUSCRITO CON LA GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓN DEL DELITO A TRAVES DE ENCUENTROS COMUNITARIOS, ACCESO A LA JUSTICIA, CONSOLIDACION DE ENTORNOS PROTECTORES Y SEGUROS PARA FOMENTAR LA PAZ, RECONCILIACIÓN Y CONVIVENCIA CIUDADANA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.

**CLÁUSULA SEGUNDA - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En cumplimiento del objeto contractual EL CONTRATISTA realizará las siguientes actividades a) GENERALES: 1. Entregar los informes pactados y los requeridos por el supervisor. 2. Realizar las labores en forma independiente, bajo su propio riesgo y responsabilidad, sin sujeción o condiciones diversas a aquellas que requieran para el cumplimiento del objeto contractual y sin que ello implique exclusividad, salvo en los eventos en que otras asesorías impliquen conflictos de interés. 3. Realizar los desplazamientos que se requieran para el desarrollo de sus obligaciones acorde con la solicitud del supervisor. 4. Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, al supervisor del contrato. 5. Entregar a la finalización del contrato, en perfecto estado, salvo el deterioro normal por el uso, los elementos y equipos entregados para la prestación del servicio objeto de este contrato, así como el carnet de identificación y la tarjeta de acceso en caso de que estos le hayan sido suministrados. 6. Pagar en forma cumplida y de manera equivalente a los honorarios pactados de acuerdo con la normatividad que regula la materia, los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. 8. Las demás que estén directamente relacionadas con el objeto del contrato y con necesidad de la oficina asesora de despacho en contratación. b) ESPECÍFICAS: 1. Presentar informes mensuales al supervisor del contrato.2. Guardar reserva de la información asociada al objeto contractual que repose en bases de datos, sistemas de gestión, 3. Las demás actividades que se le asignen y que sean afines con la naturaleza objeto del contrato. 4. Acreditar el cumplimiento al Sistema de Seguridad Social Integral.

**CLÁUSULA TERCERA - OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE:** 1. Cancelar al Contratista, el valor acordado en el presente Contrato de Prestación de Servicios de la manera establecida en el mismo. 2. Verificar el cumplimiento del objeto del contrato por intermedio de la supervisión. 3. Designar la supervisión para el presente contrato. 4. Suministrar al contratista toda la información necesaria, la cual le permita ejercer a cabalidad sus funciones en cumplimiento del objeto contratado.

**CLÁUSULA CUARTA – PLAZO.** - La duración del presente contrato es de TRES (03) MESES contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución-

**PARÁGRAFO ÚNICO.** - Las partes podrán suspender temporalmente la ejecución de este contrato por circunstancias de fuerza mayor o caso fortuito mediante la suscripción de un acta en la cual conste tal evento. Para efectos del plazo extintivo no se computará el tiempo de suspensión.

**CLÁUSULA QUINTA - VALOR DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor total del presente contrato se estima en la suma de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($10.500.000,00) M/CTE.**

**PARÁGRAFO ÚNICO:** En el valor pactado en esta cláusula se incluyen costos de operación y los factores multiplicadores y, en general, los costos directos e indirectos que ocasionen la ejecución del presente contrato. Esta suma será pagada por la Fundación Social Visión Guajira., al CONTRATISTA, mediante mensualidades iguales vencidas, cada una por valor de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000,00) M/CTE**, y/o proporcionalmente a las actividades efectivamente ejecutadas, pagaderos dentro de los treinta (30) días calendarios siguientes a la presentación de la cuenta de cobro y del pago de aportes al SGSS.

**CLÁUSULA SEXTA - CESIÓN Y SUBCONTRATACIÓN:** EL CONTRATISTA no podrá ceder, ni subcontratar total ni parcialmente ninguno de los derechos u obligaciones que hacen parte del presente contrato, sin la autorización expresa del CONTRATANTE. En el evento de que esto se dé, ello no alterará la responsabilidad inherente al presente acuerdo de voluntades.

**CLÁUSULA SÉPTIMA - EXCLUSIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL Y AUTONOMÍA EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** Para la ejecución de las obligaciones contenidas en el presente contrato, debe obrar con la responsabilidad que la ética prescribe para esta clase de labores. Queda expresamente entendido que no habrá vínculo laboral alguno entre EL CONTRATANTE y EL CONTRATISTA, por lo tanto, LA CONTRATISTA ejecutará el objeto del presente contrato con plena autonomía y sin ninguna clase de dependencia o subordinación, sin perjuicio del cumplimiento de las directrices e indicaciones que le imparta EL CONTRATANTE a través del Supervisor del contrato, el cumplimiento del principio de coordinación.

**CLÁUSULA OCTAVA - SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN Y CONFIDENCIALIDAD:** Las partes se obligan a guardar estricta confidencialidad sobre toda la información sometida a reserva debidamente identificada como tal por la parte originadora y conocida en virtud del desarrollo y ejecución del presente contrato, así como la información que la parte receptora debe entender y saber que es confidencial por su naturaleza y sensibilidad para la parte dueña de dicha información. Esta obligación de confidencialidad se aplicará para todos los casos, salvo que la información confidencial sea requerida por autoridad competente, caso en el cual, deberán dar aviso de tal hecho a la parte originadora dentro de los dos (2) días siguientes a la fecha en que le sea notificada la orden, o sea conocida la solicitud. Igualmente, el deber de confidencialidad no será obligatorio cuando dicha información sea poseída por la otra parte con anterioridad a este contrato, por un medio legal o, cuando sea públicamente accesible por un medio legal o, cuando sea hecha pública por su dueño o poseedor legal. Asimismo, las partes se comprometen a exigir a todo tercero que por medio de cualquiera de las partes tenga acceso a esta información, la misma reserva a que se refiere esta cláusula y tomarán las medidas de control y precauciones necesarias para asegurar el cumplimiento de la misma.

PARÁGRAFO: La presente cláusula de confidencialidad se mantendrá vigente mientras la información catalogada como tal conserve el carácter de reservada o bien durante un (1) año luego de que dicha información fuera compartida con las otras partes, cualquiera de los dos que ocurra primero.

**CLÁUSULA NOVENA - INCUMPLIMIENTO:** El incumplimiento o violación de cualquiera de las obligaciones a que se comprometen las partes en Virtud del presente contrato, dará lugar a la terminación anticipada del mismo y consecuencialmente al reclamo de las indemnizaciones pertinentes.

**CLÁUSULA DÉCIMA - PENAL PECUNIARIA:** En caso de incumplimiento parcial o total de las obligaciones a cargo de EL CONTRATISTA, EL CONTRATANTE podrá hacer efectiva la cláusula penal pecuniaria en un monto equivalente al veinte por ciento (20 %) del valor del contrato, como estimación anticipada y parcial de los perjuicios que se causen, sin perjuicio de que EL CONTRATANTE pueda solicitar a EL CONTRATISTA la totalidad del valor de los perjuicios causados en lo que excedan el valor de la cláusula penal pecuniaria.

**PARÁGRAFO:** EL CONTRATISTA autoriza que EL CONTRATANTE descuente de las sumas que le adeude, los valores correspondientes a la cláusula penal pecuniaria.

**CLÁUSULA DECIMOPRIMERA - SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS CONTRACTUALES:** Cualquier diferencia que suria entre las partes por la ejecución, interpretación, terminación o liquidación del presente contrato y en general, sobre los derechos y obligaciones derivados del mismo, durante su etapa contractual y post contractual se solucionará primero por las partes, mediante arreglo directo, la cual tendrá una duración de hasta treinta (30) días hábiles. En caso de no llegar a un acuerdo, las partes convienen hacer uso de los mecanismos de solución previstos en la Ley, tales como la conciliación, amigable composición y transacción.

**CLÁUSULA DÉCIMOSEGUNDA - SUSPENSIÓN:** El plazo de ejecución del presente contrato podrá ser suspendido excepcionalmente de manera temporal, en las siguientes circunstancias: 1. Por el mutuo acuerdo de las partes. 2. Fuerza mayor o caso fortuito, por causas debidamente justificadas, previa solicitud del CONTRATISTA. La suspensión se hará mediante acta suscrita por las partes en la cual se expresará su causa, el término de la suspensión y la fecha en que se reanuda la ejecución del contrato.

**CLÁUSULA DÉCIMOTERCERA - CAUSAS DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO:** A. TERMINACIÓN BILATERAL: El contrato se podrá dar por terminado de mutuo acuerdo entre las partes antes del plazo señalado en la cláusula cuarta, por la ocurrencia de uno de los siguientes eventos: 1. Mutuo acuerdo entre las partes. 2. Por caso fortuito o fuerza mayor que imposibilite la realización del objeto contractual. 3. Por vencimiento del término pactado. 4. Por cumplimiento del objeto del contrato. 5. Por las demás causales contempladas en la ley. B. TERMINACIÓN UNILATERAL: EL CONTRATISTA podrá dar por terminado de manera unilateral el contrato, por la ocurrencia de uno de los siguientes eventos: 1. El Incumplimiento de las obligaciones pactadas. 2. Por carencia total de recursos. 3. Por infringir el compromiso de seguridad de la información y confidencialidad previsto en la cláusula octava del presente contrato. 4. Por infringir las disposiciones contenidas en las Leyes 1266 de 2008, 1581 de 2012, y 1273 de 2009, aun cuando sea de manera presunta.

**CLÁUSULA DÉCIMOCUARTA – SUPERVISIÓN:** La Supervisión del presente contrato por parte del CONTRATANTE será ejercida por LUIS GUILLERMO TORRES GARCÍA quien actuará en calidad de Representante Legal.

**CLÁUSULA DÉCIMOQUINTA - ANEXOS:** Al presente contrato se le anexa la hoja de vida presentada por EL CONTRATISTA como soporte para su contratación, y formará parte integral del mismo.

FUN IGUAJIRA
Fundacion Social Vision Guajira

NIT 900.750.948-9

**CLÁUSULA DECIMOSEXTA – DOMICILIO:** Para todos los efectos legales, se fija como domicilio contractual el Municipio de Villanueva, en el Departamento de La Guajira.

Para constancia se firma en Riohacha, La Guajira, a los veintiséis (22) días del mes de septiembre de 2023.

Luis Guillermo Torres G

**LUIS GUILLERMO TORRES GARCIA**
**C.C. No 17.956.810 de Fonseca**
**Representante legal**

Margarita Romero Maestre

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC. No. 40.878.196 de Maicao**
**Contratista**

**CUENTA DE COBRO 01**

**FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA**
**NIT 900.750.948-9**

**DEBE A :**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC 40.878196 DE MAICAO**

**LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000)**

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de Servicios Profesionales como PSICOLOGA, del CONTRATO No. 002 DE 2023 suscrito entre "FUNVIGUAJIRA y la GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA, el cual tiene por objeto"DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓNDEL DELITO A TRAVÉS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS, ACCESO A LA JUSTICIA,CONSOLIDACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES Y SEGUROS PARA FOMENTAR LA PAZ, RECONCILIACIÓN Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"'; en el periodo comprendido entre el 22 de septiembre hasta el 21 de octubre de 2023.

**ATENTAMENTE,**

Margarita Romero

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC 40.878196 DE MAICAO**

**CUENTA DE COBRO 02**

**FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA**
**NIT 900.750.948-9**

**DEBE A :**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC 40.878196 DE MAICAO**

**LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000)**

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de Servicios Profesionales como PSICOLOGA, del CONTRATO No. 002 DE 2023 suscrito entre "FUNVIGUAJIRA y la GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA, el cual tiene por objeto"DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓNDEL DELITO A TRAVÉS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS, ACCESO A LA JUSTICIA,CONSOLIDACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES Y SEGUROS PARA FOMENTAR LA PAZ, RECONCILIACIÓN Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"´; en el periodo comprendido entre el 22 de octubre hasta el 21 de noviembre de 2023.

**ATENTAMENTE,**

Margarita Romero
**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC 40.878196 DE MAICAO**

**CUENTA DE COBRO 03**

**FUNDACION SOCIAL VISION GUAJIRA**
**NIT 900.750.948-9**

**DEBE A :**

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC 40.878196 DE MAICAO**

**LA SUMA DE TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($3.500.000)**

**POR CONCEPTO DE:**

Prestación de Servicios Profesionales como PSICOLOGA, del CONTRATO No. 002 DE 2023 suscrito entre "FUNVIGUAJIRA y la GOBERNACIÓN DE LA GUAJIRA, el cual tiene por objeto"DESARROLLO DE ACTIVIDADES PARA LA PREVENCIÓNDEL DELITO A TRAVÉS DE ENCUENTROS COMUNITARIOS, ACCESO A LA JUSTICIA,CONSOLIDACIÓN DE ENTORNOS PROTECTORES Y SEGUROS PARA FOMENTAR LA PAZ, RECONCILIACIÓN Y CONVIVENCIA CIUDADANA EN EL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA"'; en el periodo comprendido entre el 22 de noviembre hasta el 21 de diciembre de 2023.

**ATENTAMENTE,**

Margarita Romero

**MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE**
**CC 40.878196 DE MAICAO**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14820890676

(415)7707212489984(8020) 000001482089067 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 0 8 7 8 1 9 6 | 9 | Impuestos y Aduanas de Riohacha 2 5 | |

## 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 | 40878196 | 2000/05/09 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Maicao 4 3 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROMERO | MAESTRE | MARGARITA | CECILIA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Maicao 4 3 0 |

41. Dirección principal: CL 13 23 42 BRR EL CARMEN

42. Correo electrónico: margaritaromeromaestre@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

**Actividad económica**

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 2 2 0 | 2022/03/30 | | | | | | |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 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**

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2022 - 03 - 30 14 : 06 : 56

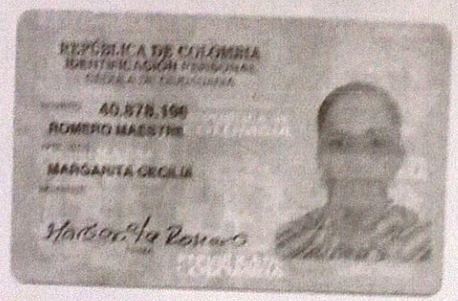
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios 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: ROMERO MAESTRE MARGARITA CECILIA
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 30-03-2022 10:44:45AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO


REPÚBLICA DE COLOMBIA
40.878.196
ROMERO MAESTRE
MARGARITA CECILIA


31-OCT-1981
MAICAO
1.66
B+
F
09-MAY-2000 MAICAO

DAVIVIENDA

# CERTIFICADO

**MAICAO, LA GUAJIRA,**
COLOMBIA,
**A quién interese**

**01/09/2023**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARGARITA CECILIA ROMERO MAESTRE** con **Cédula de Ciudadanía** número **40878196**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **234600025881** |
| Fecha de apertura | **06/05/2022** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

E.P.S. Sanitas

Una empresa de Sanitas Internacional

CE-009 - 0000000100 – 2023

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 40878196 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Romero Maestre Margarita Cecilia |
| TIPO DE AFILIADO | Cotizante |
| TIPO DE TRABAJADOR | N/A |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/06/2019 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Romero Maestre Margarita Cecilia, a los 26 días del mes de septiembre del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

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 40878196 | | ROMERO MAESTRE MARGARITA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 9 # 12- 23 | MAICAO-LA GUAJIRA | 7252290 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 95740710 | 9457306861 | I | 2023/10/24 | 2023/10/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $406,400 |

**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) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| Ciudad: MAICAO Depto: LA GUAJIRA ( 1 Afiliados) | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |
| 1 | CC 40878196 | ROMERO MARGARITA | 231001 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |



2023/10/09 12:05 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 40878196 | | ROMERO MAESTRE MARGARITA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 9 # 12- 23 | MAICAO-LA GUAJIRA | 7252290 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-09 | 2023-09 | 95740710 | 9457306861 | I | 2023/10/24 | 2023/10/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $406,400 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |



2023/10/09 12:05 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 40878196 | | ROMERO MAESTRE MARGARITA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 9 # 12- 23 | MAICAO-LA GUAJIRA | 7252290 | No |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Periodo** | | **Clave** | | **Tipo** | **Fecha** | | **Pago** | | |
| **Pensión** | **Salud** | **Pago** | **Planilla** | **Planilla** | **Limite** | **Pago** | **Banco** | **Dias Mora** | **Valor** |
| 2023-09 | 2023-09 | 95740710 | 9457306861 | I | 2023/10/24 | 2023/10/09 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $406,400 |

**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 |
| 1 | CC | 40878196 | ROMERO MARGARITA | 231001 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |



2023/12/03 04:21 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 40878196 | | ROMERO MAESTRE MARGARITA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 9 # 12- 23 | MAICAO-LA GUAJIRA | 7252290 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-10 | 2023-10 | 09591086 | 9458568145 | I | 2023/11/24 | 2023/11/07 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $406,400 |

**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 |
| 1 | CC | 40878196 | ROMERO MARGARITA | 231001 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |



2023/12/03 04:19 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 40878196 | | ROMERO MAESTRE MARGARITA CECILIA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | CR 9 # 12- 23 | MAICAO-LA GUAJIRA | 7252290 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2023-11 | 2023-11 | 07510407 | 9459540103 | I | 2023/12/26 | 2023/11/27 | BANCO DE OCCIDENTE | 0 | $406,400 |

**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 |
| 1 | CC | 40878196 | ROMERO MARGARITA | 231001 | 30 | $1,400,000 | $224,000 | EPS005 | 30 | $1,400,000 | $175,000 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,400,000 | $7,400 | 0 | $0 | $0 |
| **Total** | **Afiliados( 1)** | | | | | $1,400,000 | $224,000 | | | $1,400,000 | $175,000 | | | $0 | $0 | | | $1,400,000 | $7,400 | | $0 | $0 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| COLFONDOS | 231001 | 800,227,940 | 6 | 1 | $224,000 | $0 | $0 | $224,000 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $7,400 | $0 | $0 | $7,400 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $175,000 | $0 | $0 | $175,000 |
| TOTAL | | | | 1 | $406,400 | $0 | $0 | $406,400 |



2023/12/03 04:19 PM