



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Salas	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Obando	NOMBRES Margarita Joana
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1125408325	GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 08 MES 08 AÑO 1986 PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO VALLE DEL GUAMUEZ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 10 12 14 BARRIO EL JARDIN PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO MUNICIPIO PUERTO CAICEDO TELÉFONO 3123754796 EMAIL maryisalasobando@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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004
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								
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	10	2024								
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	02	2019								

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Corporación Unificada Nacional de Educación Superior	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EN DERECHOS HUMANOS Y POSTCONFLICTO	10	2017
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		FUNDAMENTOS POLITICOS, TECNICOS Y DE GESTION DE LA ESTRATEGIA NACIOANAL DE ATENCION INTEGRAL A LA PRIMERA INFACIA	12	2013
DE CERO A SIEMPRE - PROSPERIDAD SOCIAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	105	X		DIPLOMADO EN EDUCACION Y DESARROLLO PSICO AFECTIVO DE LA PRIMERA INFANCIA	11	2013

4

IDIOMAS

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

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

5

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 CENTRO DE SALUD ALCIDES JIMENEZ - PUERTO CAICEDO		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	MUNICIPIO PUERTO CAICEDO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 3214529693	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	01	Mes	08	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 39 FACTURADOR	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - FACTURACION			DIRECCIÓN CALLE 2A NORTE 5A 23 NORTE BARRIO LA ESPERANZA								

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD ALCIDES JIMENEZ - PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3214529693			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ADMINISTRATIVO ALMACEN			DEPENDENCIA AREA DE ALMACEN					DIRECCIÓN CALLE 7 7 7 BARRIO LA ESPERANZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107521219			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL APOYO ADMINISTRAT			DEPENDENCIA AREA DE SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CALLE 7 7 7 BARRIO LA ESPERANZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107510763			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL #573 APOYO GESTION CON POBLACI			DEPENDENCIA APOYO FAMILIAS EN ACCION					DIRECCIÓN BARRIO LA ESPERANZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107510763			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO			DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN BARRIO LA ESPERANZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107521219			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA AREA DE SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CALLE 7 7 7 BARRIO LA ESPERANZA						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CODENSA S.A.EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4275382			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	07	Mes	05	Año	2018	Día	20	Mes	06	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL >SUPERVISOR			DEPENDENCIA ADMINISTRADOR Y SUPERVISOR					DIRECCIÓN BARRIO LAESPERNZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107521219			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	07	Año	2017	Día	21	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA GOBIERNO					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
023 ENCUESTADOR URBANO			Día	10	Mes	01	Año	2017	Día	21	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL 023 ENCUESTADOR URBANO			DEPENDENCIA ENCUESTADOR SISBEN					DIRECCIÓN BARRIO LA ESPERANZA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DIRECCION GENERAL DE LA POLICIA NACIONAL 1				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102456936			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	04	Año	2017	Día	20	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ACTOS ADMINISTRATIVOS					DIRECCIÓN PUERTO CAICEDO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA EL DESARROLLO APROPIACION Y APROVECHAMIENTO DE LAS TECNOLOGIAS Y LAS COMUNICACIONES				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3103399569			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	08	Año	2016	Día	30	Mes	04	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN PUERTO CAICEDO						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO CAICEDO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3102426698			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	05	Año	2009	Día	20	Mes	04	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AL ENLACE DE EDUCACION			DEPENDENCIA ENLACE FAMILIAS EN ACCION					DIRECCIÓN BARRIO LA ESPERANZA						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CENTRO EDUCATIVO RURAL MIRAMAR				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3115390530			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	08	Mes:	02	Año:	2023	Día:	06	Mes:	12	Año:	2023
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN VEREDA MARACAIBO						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARGANDO...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 470039			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	15	Mes:	02	Año:	2023	Día:	31	Mes:	08	Año:	2023
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CALLE 58A 44A 34 NORTE BARRANQUILLA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CARGANDO...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 4700339			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	15	Mes:	02	Año:	2022	Día:	15	Mes:	12	Año:	2022
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CALLE 58A 4A 4 ESTE BARRANQUILLA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR ICBF				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO			MUNICIPIO PUERTO CAICEDO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 42729683			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	19	Mes:	06	Año:	2019	Día:	13	Mes:	12	Año:	2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN CALLE 2A NORTE 2A 5 NORTE BARRIO LA ESPERANZA						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO PUTUMAYO		MUNICIPIO PUERTO CAICEDO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 3125389878		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día:	12	Mes:	06	Año:	2014	Día:	20	Mes:	07	Año:	2015
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES		NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA				DIRECCIÓN CALLE 22A 2 5 SANTA BARBARA							

7

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	12	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	3
EXPERIENCIA DOCENTE	3	3

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

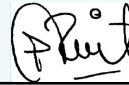
9

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.

Puerto Asís, 27/06/2025

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.125.408.325

SALAS OBANDO

APELLIDOS

MARGARITA JOANA

NOMBRES

Margarita Joana Salas Oando
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-AGO-1986

VALLE DEL GUAMUEZ (LA HORMIGA)
VALLE DEL GUAMUEZ (PUTUMAYO)

LUGAR DE NACIMIENTO

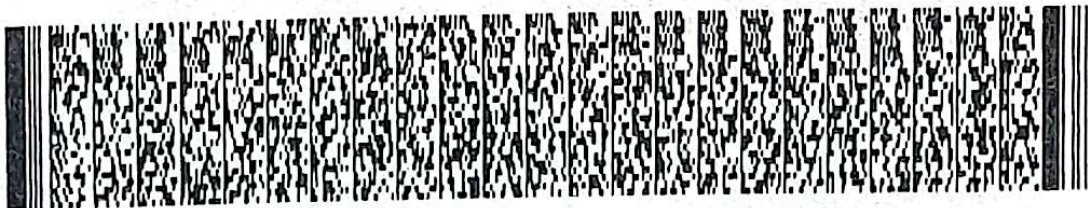
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

17-NOV-2004 PUERTO CAICEDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNGHEZ TORRES



A-6402600-00162392-F-1125408325-20090711

0013342667A 1

25680623

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-06-23 16:39

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARGARITA	JOANA	SALAS	OBANDO

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1125408325

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

PUTUMAYO

Municipio

VALLE DEL GUAMUEZ

Lugar de domicilio

País COLOMBIA

Departamento

PUTUMAYO

Municipio

PUERTO ASÍS

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento

BOGOTÁ. D.C.

Municipio

BOGOTÁ. D.C.

Dirección

["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	\$28.000.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$52.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

unir

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
INTERNACIONAL DE LA RIOJA

Personería Jurídica Resolución Mineducación No. 13130 de 2017

La Fundación Universitaria Internacional de La Rioja, debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
considerando que:

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

CC.1125408325

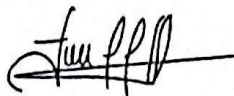
aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley,
le confiere el título de:

ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA

En testimonio de lo anteriormente expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita
Bogotá D.C., noviembre 23 de 2024



La Rectora



Vicerrector Académico



Secretaria General

4868

REGISTRADO CON EL NUMERO 43 EN EL LIBRO 4 FOLIO 2



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIFICADA NACIONAL
DE EDUCACIÓN SUPERIOR

Con Personería Jurídica 1379 del 3 de febrero de 1983

y debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,

Confiere a:

Margarita Joana Salas Obando

C.C. 1,125,408,325

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

el título de:

Administrador Público

Registro M.E.N.
53578

Dado en *Puerto Asís, Putumayo*, el día *28* del mes *febrero* de *2019*

Rector

Decano

Secretaria General



Corporación Unificada Nacional
de Educación Superior

ESCUELA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 111297

En **Puerto Asís, Putumayo** a los veintiocho (28) días del mes de **febrero** del año dos mil diecinueve (2019), se llevó a cabo el acto de graduación en la cual la Corporación Unificada Nacional de Educación Superior – C.U.N., con previa autorización del Ministerio de Educación Nacional conforme Registro No. 53578 y previo el juramento de rigor, confirió el título de:

ADMINISTRADOR PÚBLICO

A **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO**, identificada con **cédula de ciudadanía No. 1,125,408,325**, quien acredita haber cumplido con los requisitos legales, académicos y reglamentarios predicables, en virtud de lo anterior se le otorga la presente acta individual de grado y se hace anotación de la misma bajo el No. **111297** del libro de Registros de título No.3 a Folio **16**.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta de grado, a los veintiocho (28) días del mes de **febrero** del año dos mil diecinueve (2019), en **Puerto Asís, Putumayo**.



SECRETARIA GENERAL



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Caja de Compensación Familiar del Putumayo

Y en su nombre

INSTITUTO TÉCNICO COMFAMILIAR

INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL

ITEC

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental mediante
Resolución 0215 del 14 de junio / 2000

Otorga el presente certificado de aptitud ocupacional

A

Margarita Joana Salas O.

Identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.125.408.325 Expedida en Pto. Caicedo

*Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente el plan de estudios
correspondientes al programa de*

TÉCNICO EN CONTABILIDAD SISTEMATIZADA

Para constancia se firma a los 19 días del mes de Diciembre del año 2.009

Nohora Elena Montealegre Mera
DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Ana Silvia Zambrano Romo
JEFE DE DIVISIÓN SERVICIOS SOCIALES

Carlos Cerón Alvarado
COORDINADOR DE EDUCACIÓN



LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre

Instituto Técnico de capacitación

INTEC

*Con reconocimiento oficial de la Secretaria de Educación y
Cultura Departamental para ofrecer Educación Técnica según
Resolución No. 0160 del 31 de Enero de 2005*

Confiere a:

Margarita Joana Salas Obando

C.C. 1.125.408.325

El título de:

Técnico en Sistemas

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a
los planes y programas vigentes contemplados en el proyecto
Educativo Institucional.*

Hernan Buchelly Rodriguez
Director (e)

Nixon Eduar Rodriguez
Coordinador

*Anotado al Folio No. 015 Libro de Registro No. 004 Dado en Puerto Asís - Putumayo a los
Dieciséis (16) días del mes de Diciembre de 2006*



FORMACIÓN CONTINUADA

CERTIFICA QUE

Margarita Joana Salas Obando

Identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.125.408.325

Asistió al:

DIPLOMADO EN DERECHOS HUMANOS Y POSTCONFLICTO

Realizado del 1 de Julio al 1 de Agosto de 2017

Con una intensidad de 120 horas

Expedido en la ciudad de Florencia, Caquetá, a los 30 días del mes de Octubre del 2017

Directora Formación Continuada

Directora Regional Caquetá

2986

de cero
a Siempre

ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO
en el marco de la Alianza público privada
para el impulso a la política pública de primera infancia

CERTIFICA QUE:

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO
c.c. 1.125.408.325

Participó entre el 26 de octubre y el 14 de diciembre de 2013 en el
**Diplimado sobre Fundamentos Políticos, Técnicos y de Gestión
de la Estrategia Nacional de Atención Integral a la Primera Infancia,**
realizado en el Departamento de Putumayo y cumplió con una intensidad de 120 horas.

Ana Beatriz Cárdenas Restrepo
Directora Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

Marelén Castillo Torres
Rectora
UNIMINUTO Virtual y a Distancia



Gobierno
de COLOMBIA



MinEducación
Ministerio de Educación Nacional

PROSPERIDAD
PARA TODOS



UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos

Universidad del Norte

Certifica que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

C.C. 1.125.408.325

Participó en el

**Diplomado en Educación y Desarrollo Psicoafectivo de la Primera Infancia
Programa Pisotón**

En el marco del Convenio 427 de 2013 entre el Ministerio de Educación Nacional y la Universidad del Norte

Duración 105 horas teóricas y 100 horas prácticas

Expedido en Barranquilla - Colombia. Noviembre de 2013

Ana Beatriz Cárdenas Restrepo
Directora de Primera Infancia
Ministerio de Educación Nacional

Ana Rita Russo de Sánchez
Directora del Programa de Educación y Desarrollo
Psicoafectivo - Universidad del Norte



modelo integrado
de planeación
y gestión



El servicio público
es de todos

Función
Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

margarita salas obando

C.C. 1125409325

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 06 de diciembre 2022

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Direccionamiento
estratégico



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno

Código: 781202060205

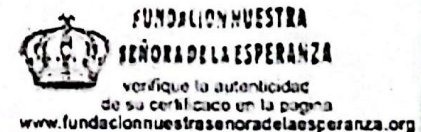


Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Margarita Joana Salas
CC 1125408325 de Puerto Caicedo

y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-04-30
Fecha de vencimiento: 2026-04-30



EDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



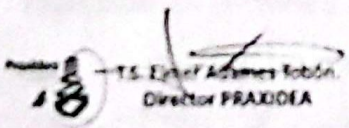
CERTIFICA A:
MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

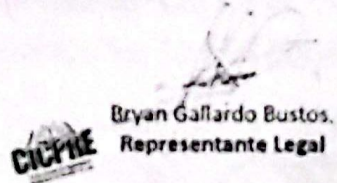
C.C. 1.125.408.325

Por su participación en calidad de **ASISTENTE** del Curso

HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD

Desarrollado los días 25 y 26 de febrero de 2024, con una carga horaria de **40 horas virtuales**.


T.S. Enayr Adams Robón
Director PRAXIDEA


Bryan Gallardo Bustos
Representante Legal

vigencia de dos años a partir de la fecha de expedición
para verificar la validez del certificado puede comunicarse al +573128217500/ praxideaonline@gmail.com

Decreto 1075 de 2015, Título 6 artículo 2 6 6 8 del Ministerio de Educación nacional.

CP-0127



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1125408325

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Caicedo, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

92398804 - 24/07/2023
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.125.408.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONCEPTOS BÁSICOS DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

con una duración de 240 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valle Guamuez, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

4821730 - 24/06/2011
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página <http://sis.senavirtual.edu.co>, en la cual se encuentra almacenado y disponible el documento digital original bajo el número 951800194748CC1125408325C. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.125.408.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD BASICA.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Asís, a los seis (6) días del mes de septiembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

6428755 - 06/09/2011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 951800270052CC1125408325C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.125.408.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIDERAZGO EN LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y LA RECREACION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Asís, a los diecisiete (17) días del mes de abril de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

42948843 - 17/04/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9518001402986CC1125408325C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.125.408.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Caicedo, a los ocho (8) días del mes de mayo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

ANDRES OSWALDO FAJARDO CABRERA
subdirector
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

43893313 - 08/05/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9518001422058CC1125408325C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1125408325

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Puerto Caicedo. a los cuatro (4) días del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ADRIAN ROLANDO RIASCOS VALLEJOS
Subdirector (E)
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

91998731 - 04/07/2023
FECHA REGISTRO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.125.408.325

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONCEPTOS BÁSICOS DE ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL

con una duración de 240 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Valle Guamuez, a los veinticuatro (24) días del mes de junio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROFORESTAL Y ACUICOLA ARAPAIMA
REGIONAL PUTUMAYO

4821730 - 24/06/2011
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página <http://sis.senavirtual.edu.co>, en la cual se encuentra almacenado y disponible el documento digital original bajo el número 951800194748CC1125408325C. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.



REPÚBLICA DE COLOMBIA


El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que
MARGARITA JOANA SALAS OBANDO
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.125.408.325

Cursó y aprobó la acción de Formación
TRABAJADOR DE CAMPO EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS
AGROPECUARIAS
Con una duración de 600 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Puerto Asís a los Doce (12) días del mes de Julio de Dos Mil Seis (2006)


JAIME ANTONIO PINZON ARCHILA
SUBDIRECTOR DE CENTRO MULTISECTORIAL PUERTO ASÍS
REGIONAL PUTUMAYO

SGC2006AP00172 12/07/2006
No Y FECHA DE REGISTRO



POLICÍA NACIONAL

PROCEDIMIENTO: REALIZAR ESCUELAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

Página 1 de 1

Código: 2EC-FR-0008

FORMATO: DIPLOMA ESCUELAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA

Fecha: 08/07/09

Versión: 0

**POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICIA PUTUMAYO
ESTACIÓN DE POLICÍA PUERTO CAICEDO**

Certifica que:

El señor (a) MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

CC. 1.125.408.325 de Puerto Caicedo

Participó exitosamente en el Curso No. 02 Escuelas de Seguridad Ciudadana, Graduándose como:

Promotor en Convivencia Ciudadana

Realizado en PUERTO CAICEDO EL DIA 29 de Julio Al 19 del Mes de Agosto de 2013 con una intensidad de 20 horas, en constancia se firma el presente certificado a los 19 días del mes de Agosto de 2013.

[Signature]
Patrullero EUGENIO DE JESUS GUTIERREZ PICO
Coordinador de prevención y educación ESPCA

[Signature]
Subteniente JOSE RICARDO CORTINEZ PINEDA
Comandante Estación de Policía Puerto Caicedo

ELABORÓ: SI RAMÍREZ RODRÍGUEZ HERNAN ALFONSO ARVIC-DISEC	REVISÓ: TC GILDARDO ANIBAL BLANCO Jefe Planeación DISEC	APROBÓ: CR FREDDY ALBERTO MUÑOZ CORRALES Jefe Área de Vigilancia Comunitaria
FECHA: 12/06/2009	FECHA: 12/06/2009	FECHA: 12/06/2009



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS 2011



HACEN CONSTAR QUE

Margarita Johana Salas

Identificada con C.C Nro. 1125 408-315 de pto caicedo

PARTICIPÓ DE LOS TALLERES DE CAPACITACIÓN EN EL PROCESO
DE IMPLEMENTACIÓN DE LAS ESTRATEGIAS INSTITUCION AMIGA DE LA MUJER Y LA INFANCIA IAMI Y
ATENCIÓN INTEGRADA DE LAS ENFERMEDADES PREVELENTES EN LA INFANCIA AIEPI, DESARROLLADOS DURANTE LA VIGENCIA

POR LO CUAL LA ACREDITAN COMO

INTEGRANTE
DEL GRUPO DE APOYO IAMI- AIEPI

Puerto Caicedo, Diciembre 9 de 2011

Nancy Elvira Pantoja
GERENTE
E.S.E. HOSPITAL ALCIDES JIMÉNEZ
PTO. CAICEDO

NANCY ELVIRA PANTOJA PAVAS
GERENTE E.S.E HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ

ANGELA REVELO ROSERO
ANGELA REVELO ROSERO
COORDINADORA PIC 2011

PROYECTOS SALUD INFANTIL Y SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL



NIT. 901544869-6



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica

Margarita Joana Salas

CC 1125408325 de Puerto Caicedo

y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

Fecha de emisión: 2024-04-30

Fecha de vencimiento: 2026-04-30



FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA

verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina

www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.org

EDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



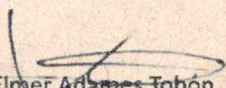
CERTIFICA A: MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

C.C. 1.125.408.325

Por su participación en calidad de **ASISTENTE** del Curso

HUMANIZACIÓN DE LA ATENCIÓN EN SALUD

Desarrollado los días 25 y 26 de febrero de 2024, con una carga horaria de **40 horas** virtuales.


T.S. Elmer Adames Tobón.
Director PRAXIDEA


Bryan Gallardo Bustos.
Representante Legal

vigencia de dos años apartir de la fecha de expedición
para verificar la validez del certificado puede comunicarse al +573128217500/ praxideaonline@gmail.com

Decreto 1075 de 2015, Título 6 artículo 2.6.6.8 del Ministerio de Educación nacional.

CP-0127

Puerto Caicedo – 15 de enero del 2025

**EL SUBGERENTE DE LA ESE HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ, DEL MUNICIPIO DE
PUERTO CAICEDO PUTUMAYO**

NIT 846001669-0

CERTIFICA

Que, **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO**, Identificada con cedula de ciudadanía numero 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo Putumayo, presto los servicios en la ESE Hospital Alcides Jiménez de puerto Caicedo Putumayo mediante contrato 806 del 01 agosto del 2024 hasta el 31 de diciembre del 2024 con el objeto de: **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR DE FACTURACION DE EQUIPOS BASICOS EN SALUD EN LA ESE HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ.**

Obligaciones específicas:

1. Identificar y registrar la información del usuario para establecer al régimen que pertenece (Contributivo o subsidiado) y la entidad aseguradora, además se solicitan los documentos y requisitos exigidos para la atención, validación de servicios del paciente en base de datos. Actualización de los datos del usuario como lo es dirección, números telefónicos, correo electrónico, régimen contributivo
2. Preguntar al usuario que tipo de servicio es requerido, de acuerdo con el servicio solicitar los documentos respectivos de acuerdo con el tipo de consulta: - Medicina general, Especializada y cirugías programadas: Orden médica, Orden de medicamentos, autorización. - Citas Embarazadas: Copia del carnet materno. - Examen PYM de control HTA y DM: Orden medica con sello de PyM, anexo 3, y soporte de evaluación del servicio prestado. - Vacunas: Carnet de vacunas y soportes de evaluación del servicio prestado. - Procedimiento de Planificación, Electros, Radiografía, Monitoreo de embarazadas, Procedimientos Ginecológicos y glucómetros: Soporte de evolución del servicio prestado si se requiere. - Odontología e higiene oral: Odontograma, índice oleary. - SOAT: Orden médica, documentos del vehículo del usuario, soporte de evolución del servicio prestado y FURIPS.
3. Liquidar los servicios prestados o solicitados y proceder a la elaboración y entrega del documento equivalente o la factura que lo soporta
4. Realizar el cierre de la factura para terminar el proceso de generación de factura.
5. Cobrar el copago, cuota moderadora, cuota de recuperación o total según tipo de régimen. Recibir el pago correspondiente por el usuario y entregar paz y salvo para salida (copia de factura, recibo de caja y boleta de salida). En los casos de que el usuario no tenga el dinero para cancelar el valor

del procedimiento, se debe solicitar la asistencia de trabajador social, para que sea debidamente autorizado el descuento y se genere un pagare, el cual el paciente debe firmar.

6. De acuerdo al régimen que pertenece el usuario, se requiere que la factura o documento equivalente sea firmado por él.

7. presentar cuadro de caja diario ante la Tesorería y hacer entrega de los dineros recaudados, el tesorero revisa el cuadro de acuerdo a la norma legal de recaudo (Soporte de caja - SIHOS) y firma con la auxiliar de facturación el Paz y Salvo cuadro de caja (Formato de tesorería).

8. Generar un procedimiento de liquidación de consulta diario para identificar los pacientes insistentes, para proceder a anular las facturas.

9. Revisar que estén completos los soportes de la factura (Revisar lista de chequeo de documentos exigidos por la ley) para envió a Auditoría de Cuentas. 10. Generar informe con las facturas realizadas en el turno y entregar a auditoría de cuentas

11. Generar informe para envió de cuentas de turno y entregar a auditoría de cuentas.

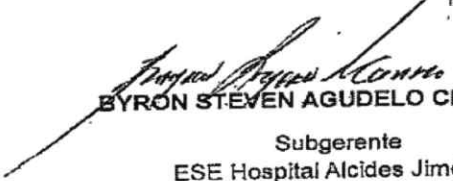
12. Estar pendientes y acudir a los llamados del jefe de área y el jefe de personal para trabajos relacionados al área, cuando se los requiere y contar con disponibilidad para facturación SOAT.

13. Organizar las facturas por empresas.

14. De acuerdo al Decreto 1080 de 2015 en su artículo 2.8.2.2.4 se deberá realizar la entrega mediante inventario, de los documentos de archivo que se encuentren en poder de servidores públicos y contratistas, cuando estos dejen sus cargos o culminen las obligaciones contractuales. De igual forma, deberán renunciar ante los organismos de control el incumplimiento de esta obligación para las acciones del caso. Parágrafo: el deber de entregar inventario de los documentos de archivo a cargo del servidor público, se circunscribe tanto a los documentos físicos en archivos tradicionales como a los documentos electrónicos que se encuentren en equipos de cómputo, sistemas de información, medios portátiles de almacenamiento y en general en cualquier dispositivo o medio electrónico.

15. Cuidar los equipos a su cargo y tener en orden el lugar de trabajo.

16. Las demás que sean asignadas acorde al objeto del contrato.



BYRÓN STEVEN AGUDELO CHABARRO

Subgerente
ESE Hospital Alcides Jiménez

Puerto Caicedo, 30 de agosto del 2024

**EL SUBGERENTE DE LA ESE HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ, DEL MUNICIPIO DE
PUERTO CAICEDO PUTUMAYO
NIT 846001669-0**

HACE CONSTAR:

Que, **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO** identificada con cedula de ciudadanía numero 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo, presto sus servicios en la **E.S.E HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ**, del Municipio de Puerto Caicedo desde el 01 julio hasta el 30 de agosto del 2024 en el cargo de Apoyo de Almacén con el Objeto de **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO APOYO AL AREA DE ALMACEN DE LA ESE HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ**.

Mediante el siguiente contrato:

- Contrato número 486 del 01 de julio al 30 de agosto del 2024 como **APOYO EN EL AREA DE ALMACEN DE LA E.S.E HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ**
- Contrato número 281 del 01 de mayo al 30 de junio del 2024 como **APOYO EN EL AREA DE ALMACEN DE LA E.S.E HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ**

Desempeñando las siguientes **FUNCIONES**:

- 1 Apoyar al control de entradas, salidas, existencia y seguridad de los bienes y servicios que se adquieren por parte de la ese.
2. apoyar la inspección de las distintas áreas del almacén verificando que los bienes y muebles y devolutivos estén bien ubicados y organizados de acuerdo con las normas establecidas.
3. ayudar con el correcto despacho de mercancías a las dependencias.
4. apoyo con documentos entregados o requeridos por parte del instituto a los distintos proveedores.
5. apoyar a las normas vigentes en materia de contratación estatal de los diferentes procesos de contratación de acuerdo al monto establecido y el tipo de contratación, asistiendo a su jefe con los análisis, recomendación sobre la favorabilidad técnica, económica y legal de la propuesta; presentadas; además de coordinar y vigilar el



E.S.E HOSPITAL ALCIDES JIMÉNEZ
NIT. 846.001.669-0

FORMATO DE INFORMES INSTITUCIONAL
Código: AD-PL-002-F-006
Versión: 2

cumplimiento por parte del contratista de todas las obligaciones adquiridas antes durante y después de la celebración de los contratos,

6. apoyar, la clasificación, organización y almacenamiento de los bienes de consumo, mueble y devolutivos, e inventarios que están a su cargo.
7. apoya inventarios cuando se considera como velar porque las existencias de elementos se mantengan en los niveles adecuados y organizados de acuerdo a las normas establecidas.
8. realizar asistencia en la verificación de incorporación al sistema del almacén todos los elementos de consumo y devolutivos adquiridos por la ese mediante las correspondientes órdenes de compra y contratos.
9. realizar asistencia de los procesos para dar la baja de bienes inservibles o artículos que consideren no utilizables para el servicio del funcionamiento de la ESE.
10. Apoyar para que los inventarios estén protegidos contra toda clase de riesgos.
11. De acuerdo al decreto 1080 del 2015, en sus artículos 2.8.2.2.4 se deberá realizar la entrega mediante inventario de los documentos de archivo que se encuentren de poder de servicios públicos y contratista cuando estos dejen sus cargos y culminen las obligaciones. De igual forma, deberán renunciar ante los organismos de control el incumplimiento de esta obligación para las acciones del caso. PARRAGLAFO. El deber de entregar inventarios de los documentos de archivos a cargo del servidor público, se circunscribe tanto a los documentos físicos en archivos tradicionales como a los documentos eléctricos que se encuentran en equipos de cómputo, sistema de información, medios portátiles de almacenamiento y en general en cualquier dispositivo o medio eléctrico.
12. Las demás que pacten, las partes sin que existan subordinados acordes al objeto del contrato.

Se firma en puerto caico, a los 30 días del mes de agosto de 2024

Byron Steven Agudelo Chavarro
BYRON STEVEN AGUDELO CHAVARRO
 Subgerente General
 E.S.E Hospital Alcides Jiménez
 NIT 846.001.669-0

Elaborado por KIMBERLY NATALY PIANDA PORTILLA APOYO TALENTO HUMANO	Reviso y aprobado por BYRON STEVEN AGUDELO CHAVARRO SUBGERENTE GENERAL
---	---



MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
CENTRO EDUCATIVO RURAL MARACAIBO
CREADO MEDIANTE DECRETO No. 0239 DE 17 DE FEBRERO DE 2003
CÓDIGO DANE 286568002360
PROGRAMA ESCUELA NUEVA



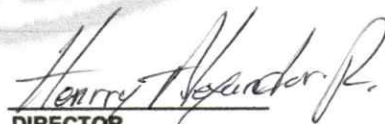
CERTIFICA QUE:

La señora **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1125408325 de Puerto Caicedo Putumayo, presto sus servicios como **docente de apoyo de basica primaria** en el **Centro Educativo Rural Maracaibo**, bajo los terminos del contrato civil por prestacion de servicios **contrato prestacion de servicios N°2023 -117 del 08 de febrero del 2023 hasta el 6 de diciembre del 2023**

Durante su desempeño como docente, ha demostrado compromiso y responsabilidad en su labor, brindando una educación de calidad a nuestros estudiantes. Asimismo, ha cumplido con todas las obligaciones establecidas en su contrato de trabajo, incluyendo la asistencia puntual a clases y la entrega oportuna de evaluaciones y calificaciones.

Por lo anterior se expide el 20 de diciembre del 2023 en puerto Caicedo Putumayo.


DOCENTE
MARGARITA JOANA SALAS


DIRECTOR
HENRRY ALEXANDER PORTILLO



Corporación Educativa Pentecostal

Educación Formal Para Adultos

Licencia de Funcionamiento 001058 del 13 de junio de 2007

NIT: 900058025-9

DANE 308001077937

“Y reinarán en tus tiempos la Sabiduría y la Ciencia”

Isaías 33:6

CERTIFICA QUE:

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO identificada con CC N.º **1.125.408.325** expedida en puerto Caicedo (putumayo), presto sus servicios como **Docente** en el programa de Educación Formal para adultos; en la región del Putumayo, a través de esta Institución Educativa, corporación cuya función es:

- Brindar asesorías educativas a pueblos indígenas, en solución de conflictos, “la educación tendrá por objeto el pleno desarrollo de la personalidad humana en el respeto a los principios democráticos de convivencia, alternativa de cambio para una sociedad con mejores oportunidades”
- Apoyo y acompañamiento a personas víctimas y desplazadas por la violencia, afrodescendientes, asociaciones, y grupos en desarrollo de nuestra comunidad
- Educar y orientar a persona con vulnerabilidad en apoyo a la juventud desde el 15/02/2022, al 15/12/2022 y desde el 15/02/2023 al 31/08/2023 con un contrato de prestación de servicios,

Se expide la presente certificación en Barranquilla, a los 15 días del mes de diciembre de 2023

YENIS CAMACHO GARCIA
C.C. # 32.701.190 de Barranquilla



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 800229887-2



EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO CAICEDO PUTUMAYO.

HACE CONSTAR:


Que: la señora **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo Putumayo, presto los servicios al Municipio de Puerto Caicedo Putumayo, mediante contrato así:


No.	Modalidad	Objeto	Valor	Fecha Inicio	fecha terminación	Duración	
						Meses	Días
156/02/01/2023	Contrato de Prestación de servicios	Apoyo profesional a la gestión administrativa en la elaboración de planes, guías, manuales de procesos y procedimientos en las diferentes dependencias de la administración del municipio de puerto Caicedo, putumayo.	\$38.400.000	02/01/2023	30/12/2023	12	

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar en la elaboración, modificación, revisión y acompañamiento de los planes, manuales de procesos y procedimientos en la administración Municipal
2. Apoyar en la elaboración de la estructura administrativa, mapa de procesos y procedimientos institucionales
3. Coordinar la ejecución del plan de capacitación institucional del decreto 612 de 2018
4. asesorar y coordinar la política de riesgos
5. Informar de manera oportuna al supervisor, de cualquier irregularidad o novedad que se presente en la ejecución del contrato.
6. Atender los requerimientos que solicite el supervisor referente a la ejecución de actividades y objeto contractual.
7. Las demás actividades que se deriven en cumplimiento del contrato.

Para constancia se firma en el despacho de la Alcaldía Municipal de Puerto Caicedo, a los quince (15) días del mes de noviembre de 2023.


ANDRÉS YAMID MEZA ROJAS
Secretario General De Gobierno, Educación
Cultura, Deporte Y Desarrollo Social

 Dirección: B/ La Esperanza - Palacio Municipal
Tel (+ 57) 3107510763, Email: alcaldia@puertocaicedo-putumayo.gov.co
Website: www.puertocaicedo-putumayo.gov.co





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 800229887-2



EL SECRETARIO DE PLANEACION DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO CAICEDO PUTUMAYO.

HACE CONSTAR:

Que: la señora MARGARITA JOANA SALAS OBANDO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo Putumayo, presto los servicios al Municipio de Puerto Caicedo Putumayo, mediante contrato así:

No.	Modalidad	Objeto	Valor	Fecha Inicio	fecha terminación	Duración	
						Meses	Días
132/10/01/2022	Contrato de Prestación de servicios	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el apoyo al desarrollo de las actividades del enlace del programa familias en acción, en el Municipio de Puerto Caicedo Departamento del Putumayo	\$30.000.000	10/01/2022	30/12/2022	12	

Obligaciones Específicas:

- a) Apoyar el proceso de difusión dentro de la población Indígena b) Apoyar el proceso de incorporación de beneficiarios (Población indígena).
- c) Actuar como facilitador en las labores de suministro, recolección y envío de formularios propios del proceso.
- d) Recibir, diligenciar, y tramitar los reclamos, quejas y novedades, de origen individual o comunitario, y confrontar que la información y los soportes correspondan en su contenido.
- e) Así mismo, velar porque se dé respuesta oportuna y eficaz, de conformidad con los lineamientos establecidos por ACCION SOCIAL - FIP a través del Programa Familias en Acción.
- f) Realizar el proceso de verificación de cumplimiento de compromisos, de acuerdo con los lineamientos establecidos. g) Apoyar la logística de realización de los pagos de los subsidios.
- h) Responder por los materiales, formularios, bases de datos y demás documentos relacionados con el ciclo operativo, que le sean entregados para su custodia y cuidado.
- i) Apoyar la realización de las reuniones de las Asambleas de Madres Titulares y las acciones del componente de Promoción de la Educación y la Salud Familiar.
- j) Promover la participación de Veedurías Ciudadanas dentro del Municipio para el seguimiento a la operación y a los procesos de Familias en Acción.
- k) Consolidar la información requerida por ACCION SOCIAL - FIP a través del Programa Familias en Acción y presentar informes de gestión a la Unidad Coordinadora Regional UCR, cuando así lo requiera.
- l) Promover las reuniones del Comité Municipal de Certificación, informando sobre el funcionamiento del Programa Familias en Acción a esta instancia y a la Administración Municipal.
- m) Presentar ante la Asamblea de Madres Titulares al menos una vez al año, el balance de la gestión del Programa en el municipio. n) Presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
- o) Informar de manera oportuna al Supervisor del contrato cualquier irregularidad que se presente dentro del presente contrato.
- p) Realizar las diferentes actividades que se deriven para el cumplimiento del objeto y obligaciones contractual.

Para constancia se firma en el despacho de la Alcaldía Municipal de Puerto Caicedo, a los tres (13) días del mes de enero de los dos mil veintitres (2023).


ANDRÉS YAMID MEZA ROJAS
Secretario General De Gobierno, Educación
Cultura, Deporte Y Desarrollo Social

Dirección: B/ La Esperanza - Palacio Municipal
Tel (+ 57) 3107510763, Email: alcaldia@puertocaicedo-putumayo.gov.co
Website: www.puertocaicedo-putumayo.gov.co





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 800229887-2



EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO CAICEDO PUTUMAYO.

No 003

HACE CONSTAR:

Que: la señora **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO**, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo Putumayo, presto los servicios al Municipio de Puerto Caicedo Putumayo, mediante contrato así:

No.	Modalidad	Objeto	Valor	Fecha Inicio	fecha terminación	Duración	
						Meses	Días
139/04/01/2021	Contrato de Prestación de servicios	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión en la secretaria general de Gobierno, Educación, Cultura, Deporte y Desarrollo Social, en el Municipio de Puerto Caicedo Departamento del Putumayo	\$26.400.000	04/01/2021	31/12/2021	12	

Obligaciones Específicas:

- 1) Apoyar con la elaboración de las diferentes invitaciones a los integrantes de los comités, consejos de seguridad, comité de orden público y comité civil de convivencia que por competencia funcional debe sesionar la secretaria de general de gobierno educación, cultura, deportes y desarrollo social ejerce como secretaria técnica como son: consejo de seguridad, comité de orden público y comité civil de convivencia.
- 2) Coadyuvar en la proyección de las respectivas actas teniendo en cuenta los comités antes mencionados que esta dependencia tiene a su cargo, manejando la reserva de la información.
- 3) Colaborar en la proyección y elaboración de respuestas de los diferentes documentos administrativos se requieren para la buena marcha y desarrollo de la secretaria general de gobierno, educación, cultura, deportes y desarrollo social, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad, de la emergencia COVID-19
- 4) Alimentar la sabana de contratación que maneja la secretaria general de gobierno, educación, cultura, deportes y desarrollo social.
- 5) Colaborar con la proyección, elaboración e impresión de todos los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales de las diferentes contrataciones que se requieren de acuerdo a las necesidades que se presentan y se debe dar solución para la buena marcha de la secretaria general de gobierno, educación, cultura, deportes y desarrollo social, mediante tele trabajo respetando lineamientos de la emergencia sanitaria COVID-19.
- 6) Colaborar constantemente en la organización del archivo de la dependencia, bajo los parámetros de la ley 594 de 2000 y demás circulares que expida el archivo general de la nación, cumpliendo con la norma de bioseguridad.
- 7) Elaborar las respuestas de oficios y solicitudes de la institución de la policía y ejército de los deferentes batallones del municipio de puerto Caicedo que se decepcionan en la secretaria de Educación, Cultura, Deporte y Desarrollo Social.
- 8) Apoyar con la recepción de documentación y proyección de los procesos precontractuales, de los resguardos indígenas del municipio de puerto Caicedo.
- 9) Asistir a capacitaciones y eventos que realice la administración municipal, participar en las actividades de prevención y promoción y cumplir con las normas y reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
- 10) cumplir con el protocolo de bioseguridad.

Para constancia se firma en el despacho de la Alcaldía Municipal de Puerto Caicedo, a los tres (03) días del mes de enero del dos mil veintidós (2022).


ANDRÉS YAMID MEZA ROJAS
Secretario General De Gobierno, Educación
Cultura, Deporte Y Desarrollo Social



Dirección: B/ La Esperanza - Palacio Municipal
Tel (+ 57) 3107510763, Email: alcaldia@puertocaicedo-putumayo.gov.co
Website: www.puertocaicedo-putumayo.gov.co





REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT: 800229887-2



EL SECRETARIO GENERAL DE GOBIERNO, EDUCACIÓN, CULTURA, DEPORTE Y DESARROLLO SOCIAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO CAICEDO PUTUMAYO.

No 003

HACE CONSTAR:

Que: la señora MARGARITA JOANA SALAS OBANDO, identificada con la cédula de ciudadanía número 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo Putumayo, presto los servicios al Municipio de Puerto Caicedo Putumayo, mediante contrato así:

No.	Modalidad	Objeto	Valor	Fecha Inicio	fecha terminación	Duración	
						Meses	Días
251/03/01/2020	Contrato de Prestación de servicios	Prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión en la secretaria general de Gobierno, Educación, Cultura, Deporte y Desarrollo Social, en el Municipio de Puerto Caicedo Departamento del Putumayo	\$26.400.000	03/01/2020	30/12/2020	12	

Obligaciones Especificas:

- 1) Apoyar con la elaboración de las diferentes invitaciones a los integrantes de los comités, consejos de seguridad, comité de orden público y comité civil de convivencia que por competencia funcional debe sesionar la secretaria de general de gobierno educación, cultura, deportes y desarrollo social ejerce como secretaria técnica como son: consejo de seguridad, comité de orden público y comité civil de convivencia.
- 2) Coadyuvar en la proyección de las respectivas actas teniendo en cuenta los comités antes mencionados que esta dependencia tiene a su cargo, manejando la reserva de la información.
- 3) Colaborar en la proyección y elaboración de respuestas de los diferentes documentos administrativos se requieren para la buena marcha y desarrollo de la secretaria general de gobierno, educación, cultura, deportes y desarrollo social, teniendo en cuenta los protocolos de bioseguridad, de la emergencia COVID-19
- 4) Alimentar la sabana de contratación que maneja la secretaria general de gobierno, educación, cultura, deportes y desarrollo social.
- 5) Colaborar con la proyección, elaboración e impresión de todos los procesos precontractuales, contractuales y pos contractuales de las diferentes contrataciones que se requieren de acuerdo a las necesidades que se presentan y se debe dar solución para la buena marcha de la secretaria general de gobierno, educación, cultura, deportes y desarrollo social, mediante tele trabajo respetando lineamientos de la emergencia sanitaria COVID-19.
- 6) Colaborar constantemente en la organización del archivo de la dependencia, bajo los parámetros de la ley 594 de 2000 y demás circulares que expida el archivo general de la nación, cumpliendo con la norma de bioseguridad.
- 7) Elaborar las respuestas de oficios y solicitudes de la institución de la policía y ejército de los deferentes batallones del municipio de puerto Caicedo que se decepcionan en la secretaria de Educación, Cultura, Deporte y Desarrollo Social.
- 8) Apoyar con la recepción de documentación y proyección de los procesos precontractuales, de los resguardos indígenas del municipio de puerto Caicedo.
- 9) Asistir a capacitaciones y eventos que realice la administración municipal, participar en las actividades de prevención y promoción y cumplir con las normas y reglamentos e instrucciones del sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo.
- 10) cumplir con el protocolo de bioseguridad.

Para constancia se firma en el despacho de la Alcaldía Municipal de Puerto Caicedo, a los tres (11) días del mes de enero del dos mil veintiuno (2021).


ANDRÉS YAMID MEZA ROJAS
Secretario General De Gobierno, Educación
Cultura, Deporte Y Desarrollo Social



Dirección: B/ La Esperanza - Palacio Municipal
Tel (+ 57) 3107510763, Email: alcaldia@puertocaicedo-putumayo.gov.co
Website: www.puertocaicedo-putumayo.gov.co





LA SUSCRITA JEFE ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DE LA
FUNDACIÓN PARA LA ORIENTACIÓN FAMILIAR-FUNOF
NIT.890310770-2

CERTIFICA QUE:

El (La) señor(a) **MARGARITA SALAS OBANDO**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **1125408325**, prestó sus servicios en nuestra Fundación bajo los términos del contrato civil por prestación de servicios, cuyo objeto consiste en "El (La) **CONTRATISTA** se compromete a prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa", como **Docente**, dentro del programa **GENERACIONES CON BIENESTAR INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR-ICBF CONTRATO C-127** en el departamento del **PUTUMAYO**, en el municipio de **PUERTO CAICEDO**, en el siguiente periodo:

- **Contrato Prestación de Servicios No 2019-155**
Del 19 DE JUNIO 2019 hasta 13 de Diciembre de 2019

Su ingreso mensual por honorarios en la actualidad es de **UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$1.300.000)**

Se firma en Santiago de Cali a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil diecinueve (2019)

Cordialmente,

ASTRID ELENA SEVILLA LÓPEZ



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DEPARTAMENTO DE POLICÍA PUTUMAYO



Puerto Caicedo – Putumayo, 20 de noviembre del 2017.

DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA POLICIA NACIONAL

HACE COSTAR

Que la señora **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO** identificada con número de Cedula 1.125.408.325 de puerto Caicedo que prestó sus servicios durante 07 Meses contados a partir del día 08 de abril del 2017 al 20 de noviembre del 2017 desempeñando como apoyo prevención y educación de la policía nacional en el municipio de puerto.

Dado en Puerto Caicedo a los veinte (20) días del mes de Noviembre del 2017

PATULLERO ROBERTS ROMERO MESA
GESTOR PREVENCIÓN Y EDUCACIÓN CIUDADANA
POLICIA NACIONAL

Puerto Caicedo-Putumayo, Barrio Los Lagos.
Teléfonos: 3102456936 – 3127580594
Depuy.epuertocaicedo@policia.gov.co
www.policia.gov.co



**CORPORACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO RURAL Y AGROINDUSTRIAL
PROHACIENDO**

Nit. 890.706.424-1

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-2016-0816-094 DE FECHA 16 DE AGOSTO DE 2016

CONTRATANTE	Nombre: Nit: Representante Legal: Identificación:	CORPORACIÓN PARA LA PROMOCIÓN DEL DESARROLLO RURAL Y AGROINDUSTRIAL - PROHACIENDO 890.706.424-1 TEODORO BARRAGÁN GAITÁN 5.829.588 Expedida en Ibagué - Tolima
CONTRATISTA	Nombre: Identificación:	MARGARITA JOANA SALAS OBANDO 1125408325 expedida en Puerto Caicedo (Putumayo)
SUPERVISIÓN:	Nombre: Identificación:	HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS 1.117.516.234 expedida en Florencia - Caquetá en calidad de COORDINADOR LOCAL en los Municipios de PUERTO CAICEDO y PUERTO ASÍS - PUTUMAYO, a quien se le adjudicó el contrato de prestación de Servicios No. CPS-2016028 de fecha 20 de junio de 2016, conforme a lo estipulado en la cláusula cuarta numeral 11.
FORMALIDADES DEL CONTRATO	Fecha inicial y de Terminación: Fecha Primera Adición: Fecha Segunda Adición: Valor Inicial: Valor - Primera Adición: Valor - Segunda Adición: Lugar De Prestación De Servicios	16 de agosto de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2016 1 de enero de 2017 hasta el 15 de abril de 2017 16 de abril de 2017 hasta el 30 de abril de 2017. CINCO MILLONES CIENTO SETENTA Y CINCO MIL PESOS M.CTE (\$5.175.000.00). CUATRO MILLONES VEINTICINCO MIL PESOS M.CTE (\$4.025.000.00). QUINIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS M.CTE (\$575.000.00). Puerto Caicedo - Putumayo


En la ciudad de Puerto Caicedo - Putumayo, al primer (1) día del mes de mayo de dos mil diez y siete (2017), se reunieron Contratante, Supervisor y Contratista con las anotaciones señaladas, con el fin de LIQUIDAR el Contrato de Prestación de Servicios No. CPS-2016-0816-094 de fecha 16 de agosto de 2016; el cual cumplió a satisfacción de PROHACIENDO, según Informes mensuales y final de fecha 30 de Abril de 2017, anexas al Contrato.

Que el Contratista se encuentra a Paz y Salvo por todo concepto, por lo tanto se liquida de la siguiente manera:


ESTADO FINANCIERO DEL CONTRATO		
ESTADO FINANCIERO	Valor Inicial del Contrato	\$5.175.000.00
	Valor Total Adicional	\$4.600.000.00
	Valor Total del Contrato	\$9.775.000.00
	Valor Tramitado (16 de agosto de 2016 al 31 de marzo de 2017)	\$8.625.000.00
	Valor a Girar Pago Final (1 de abril de 2017 al 15 de Abril de 2017)	\$1.150.000.00
	Saldo Pendiente	\$000.00
	Valor Ejecutado 100%	\$9.775.000.00

Las partes consideran como total liquidado el Contrato de Prestación de Servicios y adiciones No. CPS-2016-0816-094 de fecha 16 de agosto, 30 de diciembre de 2016 y 16 de abril de 2017, Así mismo declaran satisfechas todas sus obligaciones y que no quedan peticiones pendientes entre ellas con relación al contrato.

Se firma la presente, por quienes en ella intervinieron.


HERNÁN CAMILO HERNÁNDEZ ROJAS
COORDINADOR LOCAL
PUERTO CAICEDO y PUERTO ASÍS - PUTUMAYO
SUPERVISOR


MARGARITA JOANA SALAS OBANDO
C.C 1125408325 expedida en Puerto Caicedo (Putumayo)
CONTRATISTA


TEODORO BARRAGÁN GAITÁN
DIRECTOR EJECUTIVO - PROHACIENDO
CONTRATANTE

Vo.Bo. JANETH PILAR ARGOTI LAGOS
Asesora Jurídica Prohaciendo
Grupo 24 Caquetá

Regresar

1 / 1



CERTIFICAMOS

Que la señora SALAS OBANDO MARGARITA JOANA identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1,125,408,325 de PUERTO CAICEDO, ha laborado en NASES EST EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES S.A.S. como trabajador en misión para nuestra(s) empresa(s) cliente(s) en los siguientes periodos:

Desde el 07-May-2018, Actualmente

Desempeñando en su último contrato el cargo de: SUPERVISOR DE RUTA


Sueldo Básico mensual, último contrato \$ 909,600
Promedio de Horas Extras, último contrato
Promedio de otros ingresos salariales, último contrato
Promedio de otros ingresos no salariales, último contrato
Promedio de transporte adicional, último contrato

Más subsidio de transporte legal vigente.

EPS: EPS S MEDIMAS
AFP: AFP COLFONDOS
ARP: ARL COLPATRIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR: Caja Familiar del Putumayo - COMFAMILIAR PUTUMAYO

Tipo de contrato firmado: Obra o Labor Contratada.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los 20 días del mes de Junio de 2018.


LILIANA VEGA CORREDOR
GERENTE DE GESTION HUMANA



AYUDA VOLUNTARIA
AYUDA VOLUNTARIA DE LÍDERES COMUNITARIOS COMO FACILITADORES

Nombre del proyecto	Niños y Jóvenes construyen su futuro
Sede de LA Ayuda Voluntaria	Puerto Asís y Puerto Calcedo
Tiempo de la Labor	12 de Junio, 2014 - 20 Julio, 2015 de Trabajo Comunitario con Programa de Educación denominados -Facilitadores-
Entidades Facilitadoras	Mercy Corps y Fundación para la Reconciliación.

Por medio de la presente se certifica que Margarita Joana Salas Obando identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No.1.125.408.325 de Puerto Calcedo, estuvo participando proyecto comunitario "Niños y Jóvenes construyen su futuro" que lidera Mercy Corps en asocio con la Fundación para la Reconciliación, durante el tiempo comprendido entre 12 de Junio, 2014 - 20 Julio, 2015

Se entregó a título de donación con la única finalidad de docente Educativo como agradecimiento por el tiempo invertido por parte del mismo durante el periodo mencionado anteriormente una suma de COP\$ 682.000 (seiscientos ochenta y dos mil pesos colombianos solamente) mensual.

Para cualquier verificación en referencia al contenido del Acta que se firma de ayuda voluntaria, deberá contactarse a:

Vivian Sánchez Cerón
Vivian Sánchez Cerón
 Human Resources Coordinator
 Mercy Corps - Colombia
 Calle 107 N°8A-23 Bogotá D.C Colombia

MercyCorps
 NIT 900.062.619-9

Para verificación:
 Celular 571 310 2468429
 Fijo 571 2150200 Ext 125
 e-Mail: vsanchez@co.mercycorps.org

Bogotá, Enero 20 del 2012



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO
NIT: 800229887 - 2



**LA OFICINA DE SISBÉN III
DEL MUNICIPIO DE PUERTO CAICEDO - PUTUMAYO**

Certifica:

Que la señora: **Margarita Joana Salas Obando** identificado con cedula de ciudadanía N° 1125.408.325 Expedida en Puerto Caicedo putumayo, se encuentra contratada como encuestadora para la nueva implementación del nuevo sistema de identificación de potenciales beneficiarios Sisbén IV donde realiza la recolección de información a través del (DMC) dispositivo móvil de captura aplicando la encuesta a los hogares asignados de acuerdo con los lineamientos, directrices y manuales definidos por el (DNP) departamento nacional de planeación y la oficina del Sisbén

Para constancia se firma en el centro de convivencia ciudadana a los treinta y un (21) días del mes de noviembre del dos mil diecisiete 2017

QUELIN JHOJANA RENDÓN
Administradora del Sisbén III Municipal



Sobran Razones Para UNIRNOS

Dirección.: B/la Esperanza - Palacio Municipal. Tel: 3107521219-3214241506

Email: alcaldia@puertocaicedo-putumayo.gov.co

Sitio Web: www.puertocaicedo-putumayo.gov.co

CAICEDO REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO
MUNICIPIO DE PUMAYO



Unidad
Presidencia
República de Colombia

Acción Social

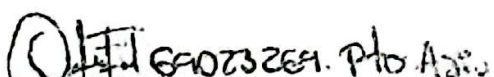
FAMILIAS EN ACCION

ENLACE MUNICIPAL- PUERTO CAICEDO

HACE CONSTAR

Que la señora **MARGARITA JOANA SALS OBANDO**, identificada con cedula de ciudadanía número **1.125.403.325** de Puerto Caicedo, laboro en esta entidad desde el día 08 de mayo de 2009 hasta el día 20 de Abril de 2016, desempeñando el cargo de **Madre Líder**, destacándose por su excelente desempeño comunitario.

En constancia de lo anterior se firma en puerto Caicedo Putumayo, a los 25 días del mes de abril del año 2016


OLGA ALEXIS ACOSTA ASTAIZA

CCN°69.02.32.69

Enlace Municipal

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA DAFP
Colegio Colombiano del Administrador Público
CCAP

TARJETA PROFESIONAL DE ADMINISTRADORA PÚBLICA

3185631-T

Margarita Joana Salas Obando
C.C. No. 1.128.408.325
RUNAP: 3185631 F. EXP: 9/03/2021
RESOLUCIÓN No. 18563 EGRESADO: CUN



Esta Tarjeta Profesional es el único documento que acredita al titular para el ejercicio de la profesión de Administrador Público, de acuerdo con la Ley 1006 de 2006 y su Decreto Reglamentario 2211 de 2006. Su uso es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta, devolverla al CCAP.
ESAP Sede Rosales Carrera 4 No. 75 - 55 Bogotá D.C.
Teléfonos: 2226406 - 3012781235
E-mail: ccap@ccap.org.co www.ccap.org.co





CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARGARITA JOANA SALAS OBANDO identificado(a) con CC 1125408325 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 15/03/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SUBSIDIADO-E.S.E. HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 días del mes 6 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MARGARITA JOANA SALAS OBANDO identificado(a) con C.C No. 1.125.408.325, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 01 de julio del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 274086187



PIB
10:53:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de junio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARGARITA JOANA SALAS OBANDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1125408325:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

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

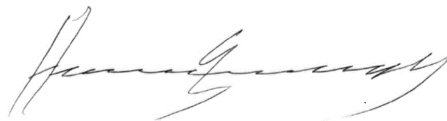
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 19 de junio de 2025, a las 10:48:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1125408325
Código de Verificación	1125408325250619104842

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las **21:07:20** horas del **19/06/2025**, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1125408325**, Apellidos y Nombres **SALAS OBANDO MARGARITA JOANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL ALCIDES JIMENEZ**, con NIT **846001669-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



PROCESO		
GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		
NOMBRE DEL FORMATO		
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD		
CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN		
Pública <input type="checkbox"/>	Pública Clasificada <input type="checkbox"/>	Pública Reservada <input type="checkbox"/>

Señor:

FREIDER ALEJANDRO NARVÁEZ HERRERA

Subdirector de Centro con funciones de Director Regional (E.)

SENA REGIONAL PUTUMAYO

Puerto Asís - Putumayo

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

La suscrita MARGARITA JOANA SALAS OBANDO, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.125.408.325 expedida en Puerto Caicedo, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con identificado con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 18 años que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante la Superintendencia de



Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podrá hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co.

Firma

Nombres y Apellidos MARGARITA JOANA SALAS OBANDO
Cedula de Ciudadanía No. 1.125.408.325 de Puerto Caicedo



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 19/06/2025 09:02:49 a.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1125408325** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **109167082** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1125408325 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 19/06/2025 02:50 PM



Código Verificación: **FCZ5N6J73H**

Válida hasta: **17/09/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

Certificación Bancaria

Miércoles, 25 de junio de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARGARITA JOANA SALAS OBANDO identificado(a) con CC 1125408325, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	92793564505	2018-05-11	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

C.C 1.125.408.325

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de junio 2025

Aura Isabel Mora

Código: 767635445000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA CORDOBA
 CC 12754980
 RM11556/16
 LICENCIA 067/18

VERSION	1
VIGENCIA	ENERO DE 2019
CODIGO	F- GC- 203
PAGINA	1 DE 1
CONSECUTIVO	86

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL OSTEOMUSCULAR Y PSICOSOCIAL

CIUDAD:	MOCOCA	FECHA:	21/06/2025
NOMBRE:	MARGARITA JOANA SALAS OBANDO	CEDULA	1125408325
EMPRESA:	SENA	CARGO:	INSTRUTOR ADMINISTRATIVO
TIPO DE EXAMEN	<input checked="" type="radio"/> INGRESO	<input type="radio"/> PERIODICO	<input type="radio"/> RETIRO



EXAMEN PARACLINICO

	Normal	Anormal		Normal	Anormal		Normal	Anormal
1 Examen Físico	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9 Triglicéridos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17 Frotis faríngeo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Optometría	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10 Hdl, ldl, Vldl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18 Bun	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Audiometría	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11 Parcial de Orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19 Creatinina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Espirómetro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12 Transaminasas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20 VDRL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Psicología	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13 Cuadro Hemático	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21 Electrocardiograma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6 Tamizaje de voz	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14 Parcial de Orina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22 Rx de tórax	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Glicemia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15 Coprológico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23 Rx de columna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Colesterol total	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16 Koh	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24 Sicosensométrico	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

APTITUD OCUPACIONAL (INGRESO)

El examen médico no presenta defectos ni patologías	<input checked="" type="checkbox"/>
Al examen médico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral	<input type="checkbox"/>
Al examen médico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo	<input type="checkbox"/>
Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar	<input type="checkbox"/>

Observaciones: no se observa compromiso cardiovascular, hábitos de vida saludables, uso de protección solar, hidratarse realizar pausas activas, evitar movimientos vibratorios repetitivos.

APTITUD OCUPACIONAL (PERIODICO)

Examen médico satisfactorio, puede seguir desempeñando sus labores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al examen médico presenta enfermedades pero no es limitante para seguir desempeñando sus labores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fundamento de la remisión:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la:	EPS <input type="checkbox"/>	ARL <input type="checkbox"/>
Fundamento de la remisión:		
Presenta restricciones: cuales		

APTITUD OCUPACIONAL (RETIRO)

Al examen médico no se encuentran alteraciones que limitan su capacidad laboral	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al examen médico se encuentran alteraciones que impiden su desempeño en un nuevo trabajo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Al examen médico presenta enfermedades que requieren remisión a la:	EPS <input type="checkbox"/>	ARL <input type="checkbox"/>
Fundamento de la remisión:		
Presenta restricciones: cuales		

CONCEPTO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE	<input checked="" type="checkbox"/>
APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR	<input type="checkbox"/>
APTO CON RESTRICCIONES O ADAPTACIONES PARA LA LABOR	<input type="checkbox"/>
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>
APTO PARA LABOR EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>
APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO SU LABOR	<input type="checkbox"/>
EXAMEN DE RETIRO	<input type="checkbox"/>
SECUELA DE ACCIDENTE DE TRABAJO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
ENFERMEDAD PROFESIONAL	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>
ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>

INGRESAR AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA (PVE)

PVE Osteomuscular	<input checked="" type="checkbox"/>	PVE Osteomuscular	<input checked="" type="checkbox"/>	PVE Auditivo	<input type="checkbox"/>	PVE Cardiovascular	<input type="checkbox"/>	PVE Visual	<input checked="" type="checkbox"/>
PVE Radiaciones	<input type="checkbox"/>	PVE Radiaciones	<input type="checkbox"/>	PVE Psicosocial	<input type="checkbox"/>	PVE Biológico	<input type="checkbox"/>	PVE Químico	<input type="checkbox"/>
PVE Respiratorio	<input type="checkbox"/>	PVE Respiratorio	<input type="checkbox"/>	PVE metabólico	<input type="checkbox"/>	PVE otro cual:			

CONCEPTO

APTO SIN RESTRICCIONES

WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA C.
 MEDICO ESPECIALISTA EN GERENCIA
 EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
 Resolución No 067 de 2018
 2018-07-20/171

Firma Medico

Firma Paciente



PARA TI, SOLO TENEMOS SOLUCIONES

WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA CORDOBA

Wdjpc83@gmail.com

Cel: 3202316200



RESULTADOS DE LABORATORIO.

Folio No: 179687		Admisión No: 104786	
PACIENTE:	MARGARITA JOANA SALAS OBANDO	E.CIVIL:	SOLTERA
IDENTIFICACIÓN:	CC1125408325	EDAD:	38 AÑOS, 10 MESES 13 DÍAS
No HISTORIA:	1125408325	SEXO:	FEMENINO
EMPRESA:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	FEC. NAC:	08/08/1986
RÉGIMEN:	Particular	TELÉFONO:	3123724796
Z027: EXTENSIÓN DE CERTIFICADO MEDICO		MUNICIPIO:	MOCOA PUT
		DIRECCIÓN:	Puerto Asís

No ADMISION:	1017175895	No	69039	FECHA:	24/04/2025 10:33:00 a. m.
PROFESIONAL:	OCAMPO BOLIVAR VANESSA		REGISTRO MED.	1017175895	

Vanessa Ocampo Bolivar
C.C. 1017175895
Biomédica -
Lecia

NOMBRE DE LA PRUEBA:	RESULTADO:	UNID.	MIN REF.	MAX REF.
----------------------	------------	-------	----------	----------

GLUCOSA				
----------------	--	--	--	--

PRUEBA RÁPIDA
HBsAg



PARA TI, SOLO TENEMOS SOLUCIONES

WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA CORDOBA

Wdjpc83@gmail.com

Cel: 3202316200



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

DATOS PERSONALES

Atención N°: 20,886

Fecha: 21/06/2025 Municipio: MOCOA (PUTUMAYO) CC: 1125408325 Nombre: MARGARITA JOANA SALAS OBANDO Edad: 38 AÑOS, 10 MESES 13 DÍAS

Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: INSTRUCTORA DE ÁREA ADMINISTRATIVA Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Eps: Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR INGRESO F. Último Examen:

Lugar del Último Examen: MOCOA Motivo Consulta: EXAMEN DE INGRESO

Diagnóstico:

Según las escalas de ansiedad y depresión de Beck realizadas por el paciente se evidencia que se encuentra en los siguientes niveles:

Depresión mínima: No se encuentran síntomas depresivos que sean representativamente significativos para el desarrollo de las actividades de la vida diaria.

Ansiedad mínima: No se encuentra ninguna sintomatología ansiosa que afecte su actividad. Se adapta fácilmente al contexto en el que se desarrolla.

PSICÓLOGO

Firma:

Nombre: DIAZ FORERO KAREN GISELE

R. M.: 147565

PACIENTE

Firma:

Nombre: MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

CC: 1125408325



PARA TI, SOLO TENEMOS SOLUCIONES

WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA CORDOBA

Wdjpc83@gmail.com

Cel: 3202316200



EXAMEN DE VISIOMETRÍA

DATOS PERSONALES

Atención N°: 20,886

Fecha: 21/06/2025 Municipio: MOCOA (PUTUMAYO) CC: 1125408325 Nombre: MARGARITA JOANA SALAS OBANDO Edad: 38 AÑOS, 10 MESES 13 DÍAS

Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: INSTRUCTORA DE ÁREA ADMINISTRATIVA Empresa: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Eps: Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR INGRESO F. Último Examen:

Lugar del Último Examen: MOCOA Motivo Consulta: EXAMEN DE INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	SI
TIPO DE USO	SIN REGISTRO
TRAE RX	SI TRAE
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	SI TRAE		20/ 20	20
O.I:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	SI TRAE		20/ 20	20
A.O:	NO APLICA	N/A	N/A	N/A	NO APLICA		20/ 20	20

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISIÓN	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA DESCANSO

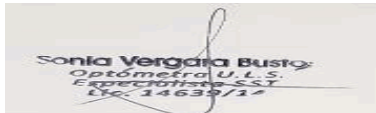
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

REMISIONES

OTRAS : SE RECOMIENDA CONTROL POR OPTOMETRÍA PARA ACTUALIZAR CORRECCIÓN ÓPTICA.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

OPTÓMETRA



Firma: _____

Nombre: VERGARA BUSTOS SONIA

R. M.: 52646902

L.S.O.:

PACIENTE

Firma: _____

Nombre: MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

CC: 1125408325



PARA TI, SOLO TENEMOS SOLUCIONES

WILLIAM DAVID JONATHAN PORTILLA CORDOBA

Wdjpc83@gmail.com

Tel. 3202316200.

TAMIZAJE DE VOZ



Folio No: 179687

Admisión No: 104786

PACIENTE: MARGARITA JOANA SALAS OBANDO

E.CIVIL: SOLTERA

FECHA ATENCION: 21/04/2025 09:17 p. m.

IDENTIFICACIÓN: CC1125408325

EDAD: 38 AÑOS, 10 MESES 13 DÍAS

No HISTORIA: 1125408325

SEXO: FEMENINO

TELÉFONO: 3123724796

EMPRESA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

FEC. NAC: 08/08/1986

MUNICIPIO: MOCOA PUT

RÉGIMEN: Particular

DIRECCIÓN: Puerto Asís

Z027: EXTENSIÓN DE CERTIFICADO MEDICO

Evalua la descripción de la voz y sus efectos en la vía cotidiana de acuerdo a la frecuencia

Puntuación: 0= nunca 1= Casi nunca
 2= A veces 3= Casi siempre
 4= Siempre

PARTE I: FUNCIONAL	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. A la gente le resulta difícil oír mi voz	0				
2. La gente tiene dificultad para oírme donde hay ruido	0				
3. Mi familia tiene dificultad para oírme cuando los llamo dentro del hogar		1			
4. yo utilizo el teléfono menos de lo que me gustaría	0				
5. yo tiendo a evitar la conversación en grupo debido a mi voz	0				
6. Yo hablo poco con amigos, vecinos o parientes debido a mi voz	0				
7. La gente me hace repetir cuando hablamos cara a cara		1			
8. Mi voz restringe mi vida personal y social	0				
9. Debido a mi voz me siento fuera de las conversaciones	0				
10. Mi problema de voz me lleva a perder ingresos.	0				
	0	2	0	0	0
PARTE II: FISICA	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. Me quedo sin aire al hablar	0				
2. El sonido de mi voz varía a lo largo del día	0				
3. La gente me pregunta ¿Qué pasa con tu voz?	0				
4. Mi voz suena seca y quebradiza	0				
5. Siento que tengo que ponerme tenso para generar mi voz	0				
6. La claridad de mi voz es impredecible	0				
7. Trato de cambiar mi voz para tener otro sonido		1			
8. Hago un gran esfuerzo para hablar	0				
9. Mi voz empeora a lo largo del día	0				
10. Mi voz se reciente en la mitad de la conversación	0				
	0	1	0	0	0
PARTE III: EMOCIONAL	NUNCA	CASI NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
1. Debido a mi voz me pongo tenso al hablar con los demás	0				
2. La gente parece irritarse con mi voz	0				
3. Pienso que la gente no entiende mi problema con la voz	0				
4. Mi problema con la voz me supera	0				
5. Salgo menos debido a mi problema con la voz	0				
6. mi voz me hace sentir disminuido	0				
7. Me siento incómodo cuando la gente me hace repetir	0				
8. Me siento anulado cuando la gente me hace repetir	0				
9. Mi voz me hace sentir incompetente	0				
10. Estoy avergonzado debido a mi problema con la voz	0				
	0	0	0	0	0
TOTAL	0	3	0	0	0

PUNTUACION MAXIMA DE CADA ITEM= 40 PUNTOS

PUNTUACION MAXIMA DE LAS TRES ESCALAS= 120 PUNTOS

INCAPACIDAD VOCAL LEVE= MENOS DE 30
 INCAPACIDAD VOCAL MODERADA= 21-30
 INCAPACIDAD VOCAL SEVERA= MAS DE 30

INCAPACIDAD VOCAL LEVE= MENOS DE 30
 INCAPACIDAD VOCAL MODERADA= 31-60
 INCAPACIDAD VOCAL SEVERA= MAS DE 61-90
 INCAPACIDAD VOCAL GRAVE= 91-120

CONCLUSIONES:

SISTEMA DE FONACION DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

DIAGNOSTICO:

Z027: EXTENSIÓN DE CERTIFICADO MEDICO

Daniela J. Jaramillo Ch.
 C.C: 1018.416575
 Fonoaudióloga UNAL

PROFESIONAL: JARAMILLO CHAMORRO DANIELA ISABEL

ESPECIALIDAD: FONOAUDIOLOGIA

REGISTRO: 1018416575

Firma del Paciente

Crear nueva entidad o solicitar

secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/CreateAddCompany/Index

Agencia Nacional de Contratación Pública
Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:39:43

Buscar por proceso Menú

Buscar...

1. Registrar usuario ✓
2. Confirmar Registro ✓
3. Crear o solicitar acceso a una Entidad

VALIDAR SI MI ENTIDAD YA EXISTE


Pais de mi Entidad : COLOMBIA ✓


Entidad/Proveedor/Persona Natural/Veedor/Veeduría : margarita joana

Número de documento : 1125408325

Validar

Han sido encontradas en el sistema las siguientes Entidades:

 **MARGARITA JOANA SALAS OBANDO**
COLOMBIA | Puerto Caicedo | Número de documento 1125408325

 ✓ Usted es un miembro de esta empresa

Finalizar

Registrar Nueva Entidad

Escribe aquí para buscar.

11:39 a. m.
21/06/2025