
		<b>FORMATO</b> <b>LISTA DE CHEQUEO CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b>					
PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		CÓDIGO: 074-81-F18	VIGENCIA: 15/04/2021	V18	PAGINA 1 DE 1		
<b>OBJETO</b> PSICÓLOGA		<b>No. CONTRATO</b> ANO 2028					
<b>NOMBRE</b> MARICELA CANGREJO PENA							
<b>PLAZO DE EJECUCIÓN</b>		<b>FECHA DE INICIO</b>		<b>FECHA DE TERMINACIÓN</b>			
ETAPAS DE LA CONTRATACIÓN							
Item	Aspecto a evaluar	A	NA	Observaciones			
ETAPA PRECONTRACTUAL							
1	Propuesta.	X					
2	Contestación solicitud de necesidad de contratación.	X					
3	Hoja de vida - SIGEP con los respectivos soportes	X					
4	Certificado de idoneidad.	X					
5	Fotocopia del diploma (Bachiller, Técnico, tecnólogo, universitario, especialización, etc...)	X					
6	Fotocopia acta de grado (Bachiller, Técnico, tecnólogo, universitario, especialización, etc...)	X					
7	Certificación de acreditación de título expedido por la institución o universidad correspondiente.	X					
8	Fotocopia de cédula de ciudadanía 150%.	X					
9	Tarjeta profesional	X					
10	Resolución y tarjetas de ejercicio.	X					
11	Certificados laborales.	X					
12	Certificado de formación soporte vital avanzado.						
13	Certificado de formación soporte vital básico.						
14	Certificado de formación atención integral en salud de víctimas violencia sexual.	X					
16	Certificado de Asesoría y Prueba Voluntaria para VIH.						
18	Certificado de formación en toma de muestras.						
17	Certificado de formación FAL.						
18	Certificado de formación en toma de citologías.						
19	Carnet de radioprotección.						
20	Certificado de formación APH.						
21	Certificado de Manejo defensivo de Vehículo.						
22	Licencia de conducción vigente.						
23	Curso de ahugas.						
24	Constancia de asistencia en las acciones de formación continua en la atención a personas víctimas de ataques con agentes químicos (Referencia: contrarreferencia y urgencias).						
25	Constancia de asistencia en las acciones de formación continua para la gestión del duelo (urgencias, hospitalización, sala de partos).						
26	Certificación vigente de aprobación de la evaluación de competencias esenciales para el cuidado de la donante (Urgencias) (Pendiente por definición por parte del Instituto las entidades autorizadas para dictar dicha capacitación).						
27	Certificación del curso virtual Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción. De la función pública.	X					
28	Certificación del lenguaje Claro. Enlace: <a href="https://psicologiavirtual.dnp.gov.co/courses/index.php?categoryid=2">https://psicologiavirtual.dnp.gov.co/courses/index.php?categoryid=2</a>						
29	Exámenes ocupacionales	EX Médico Ocupacional	Énfasis Otorrinolaringológica	Visiometría	Espirometría	X	
		Audiometría	Psicoacústico	Electrocardiograma	Carión de Retículo		
		Perfil Lipídico	Glicemia	Cuadro Hemático	Colesterolosa sérica	X	
30	Carnet de vacunas	Tétano	Hepatitis B	COVID-19	X		
31	Situación militar.	X					
32	Registro Único Tributario RUT.	X					
33	Declaración juramentada de bienes- Plataforma SIGEP.	X					
34	SARLAFT.	X					
35	Declaración conflicto de intereses. Enlace: <a href="https://www.fundacionpublica.gov.co/colfo/login/aux">https://www.fundacionpublica.gov.co/colfo/login/aux</a>	X					
36	Registro de aseop II (Pantalla de Impreso)	X					
37	Validación de Rethus.	X					
38	Formato único de conocimiento e inscripción del cliente - proveedor- contratista- persona natural						
39	Antecedentes	Penales	Disciplinarios	Fiscales	RNMC	X	
40	Certificado registro de deudores alimentarios morosos REDAM	X					
41	Certificados de Afiliación EPS - A.F.P. y/o Pago al SGSSS	X					
ETAPA CONTRACTUAL							
42	Afiliación ARL						
43	Certificado de disponibilidad presupuestal						
44	Estudios previos						
45	Designación interventor y/o supervisor						
46	Notificaciones referencias familiares y personales						
47	Registro presupuestal						
48	Pólizas de cumplimiento						
49	Aprobación de pólizas						
50	Pagos derechos de contratación						
51	Certificado de legalización						
52	Acta de inicio						
ETAPA POSCONTRACTUAL							
53	Certificación de terminación y liquidación de contratos de personal y autorización de pago						
54	Paz y salvo de la entidad						
55	Acta de terminación						
56	Acta de liquidación						

CON BASE A LA RESOLUCIÓN 3400 DE 2018 HABILITACIÓN

Elaborado en colaboración por el Comité de Planeación y Logística

TELÉFONO: 863 2828

WHATSAPP: 30-4384 99 92

W/F 110 824

684 Centro Administrativo Capital

Neiva, 11 de Marzo de 2026

Doctor  
**ADRIANA MARCELA LOSADA CAÑAS**  
Gerente  
ESE Carmen Emilia Ospina  
Neiva – Huila

**RADICACIÓN CORRESPONDENCIA**  
Empresa Social del Estado  
**CARMEN EMILIA OSPINA**  
NIT. 813.005.265-7  
CONTRATACIÓN



FECHA 06-04-2026  
HORA 2:13pm  
Nº RADICACION \_\_\_\_\_  
RECIBIDO Thaick Diaz

**ASUNTO: PROPUESTA**

Yo, **MARICELA CANGREJO PEÑA** identificado con Cédula de Ciudadanía N°.1.075.218.049 de Neiva, me permito ofrecer mis servicios profesionales como **PSICÓLOGA** para adelantar actividades con eficiencia, honestidad y eficacia en la empresa que usted preside.

Atentamente

*Maricela Cangrejo Peña*  
**MARICELA CANGREJO PEÑA**  
CC. 1.075.218.049 de Neiva

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO <b>RESPUESTA A SOLICITUD DE NECESIDADES DE CONTRATACIÓN</b></p>			
<p>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</p>	<p>CODIGO: GTH-S1-F22</p>	<p>VIGENCIA: 18/03/2025</p>	<p>V5</p>	<p>PÁGINA 1 de 1</p>

NEIVA, 18 DE MARZO 2026

Doctora:  
**ADRIANA MARCELA LOSADA CAÑAS**  
Gerente  
E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA  
Ciudad

Asunto: **SOLICITUD NECESIDAD DE CONTRATACIÓN BAJO MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS.**

Cordial saludo.

Muy respetuosamente me permito comunicar que se requiere contratar un **PSICOLOGA PARA EL PROGRAMA CUIDADO AL CUIDADOR**, para prestar los servicios a la ESE CARMEN EMILIA OSPINA ante la falta de personal existente en la planta global de la entidad, el cual se ejecutará bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios, según lo establece la Resolución No. 18 del 16 de enero de 2025, **"POR MEDIO DEL CUAL SE ADOPTA EL NUEVO MANUAL DE CONTRATACIÓN PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA, Y SE DEROGA LA RESOLUCION No. 468 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 2022"**; que en su artículo 21 dispone lo siguiente:

**"(...) ARTICULO 21. MODALIDADES DE SELECCIÓN.** De acuerdo con lo expuesto en el presente Estatuto de Contratación aprobado por la Junta Directiva, en las normas del Código Civil, el Código de Comercio y las demás normas complementarias, la E.S.E. **CARMEN EMILIA OSPINA DE NEIVA**, para contratar utilizará una de las siguientes formas de selección:

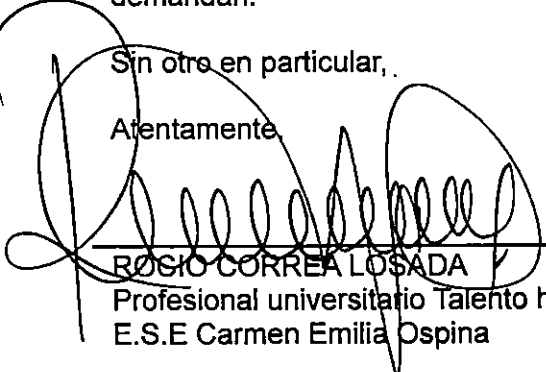
*Contratación directa.*

*(...)"*.

Por tal motivo, se hace necesaria la contratación que cubra las necesidades que dichas actividades demandan.

Sin otro en particular,

Atentamente,

  
\_\_\_\_\_  
ROGIO CORREA LOSADA  
Profesional universitario Talento humano  
E.S.E Carmen Emilia Ospina

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

  
ESE Carmen Emilia Ospina



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Cangrejo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Pena		NOMBRES Marcela	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 1075218049		GÉNERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 25 MES 09 AÑO 1986		CALLE 76B 1G 38 Barrio Combeima Combeima			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO HUILA	
DEPTO HUILA		MUNICIPIO NEIVA		TELÉFONO	
MUNICIPIO COLOMBIA		EMAIL macangrejita25@gmail.com			

FORMACION 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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	03	AÑO	2014
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O 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	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGO	11	2023	

3

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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 ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**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
INGLÉS	X			X			X		

**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 AGREMIACION ASISTIR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8667591			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	05	Año	2025	✓	Día	31	Mes	10	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PSICOLOGO A			DEPENDENCIA AREA DE LA SALUD MENTAL					DIRECCIÓN CALLE 23 58 63							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	04	Año	2022	✓	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR							

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		01	Mes		03	Año		2022	Día		31	Mes		03	Año		2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		02	Mes		12	Año		2021	Día		28	Mes		02	Año		2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		01	Mes		10	Año		2021	Día		30	Mes		11	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		03	Mes		08	Año		2021	Día		30	Mes		09	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR												
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		30	Mes		06	Año		2021	Día		31	Mes		07	Año		2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR												

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	03	Año	2021	Día	30	Mes	06
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	12	Año	2020	Día	28	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	30	Mes	10	Año	2020	Día	30	Mes	11
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	06	Año	2020	Día	31	Mes	10
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	01	Año	2020	Día	31	Mes	05
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	12	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2019	Día	30	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2019	Día	31	Mes	08	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	11	Año	2018	Día	28	Mes	02	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2018	Día	30	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2018	Día	28	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	08	Año	2017	Día	30	Mes	11
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	31	Mes	07
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARMEN EMILIA OSPINA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA			MUNICIPIO NEIVA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 8631818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	11	Mes	02	Año	2016	Día	31	Mes	08
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA COI-SIAU					DIRECCIÓN CARRERA 22 null null CON CALLE 26 SUR				

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN				

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**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	5	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

**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 \_\_\_\_\_

*Maicela Cangrejo Peña*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



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.

\_\_\_\_\_  
 Ciudad y fecha

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

 <p><b>ESE</b> CARMEN EMILIA OSPINA Su salud, bienestar y dignidad</p>	<p>FORMATO <b>CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA EN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b></p>			
<p>PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO</p>	<p>CODIGO: GTH-S1-F17</p>	<p>VIGENCIA: 22/08/2025</p>	<p>V7</p>	<p>PÁGINA 1 de 10</p>

Se quiere contratar una persona con el fin de: prestar los servicios como **PSICÓLOGA EN EL PROGRAMA CUIDADO AL CUIDADOR 2026** para la ESE Carmen Emilia Ospina, con oportunidad, eficiencia, eficacia de manera autónoma e independiente.

De acuerdo con lo establecido en el Artículo 21 y 22 numeral 22.3 literal a de la Resolución 018 del 16 de Enero 2025 "La celebración de contratos de prestación de servicios profesionales, técnicos, de apoyo a la gestión o para el desarrollo directo de actividades científicas, artísticas, tecnológicas, o de capacitación que solo puedan encomendarse a determinados artistas o expertos."

Analizada la hoja de vida del señora, **MARICELA CANGREJO PEÑA, PSICÓLOGA DEL PROGRAMA CUIDADO AL CUIDADOR- VIGENCIA 2026** para la estrategia se concluye que cuenta con la capacidad de ejecutar el objeto del contrato de conformidad con las actividades requeridas en los estudios y documentos previos.

Por lo anteriormente mencionado se podrá celebrar directamente el respectivo contrato de prestación de servicios con el señora, **MARICELA CANGREJO PEÑA**.  
Dada en Neiva, el día 25 de marzo del 2026.

Firma:   
Nombre: **YANID PAOLA MONTERO**  
Responsable técnico

Firma:   
Nombre: **ROCIO CORREA LOSADA**  
Profesional universitario área  
Talento humano

Firma:   
Nombre: **SONIA MILENA MOTTA ROBAYO**  
Asesora Jurídica de contratación

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*

LÍNEA AMIGA  
863 2828

WHATSAPP  
304 384 99 92

  
ESE Carmen Emilia Ospina

Dado en Dolores Tulum a los 12 días del mes de Abril de 2014

Folio No. 3143 Diploma No. 3143

Anotado en el control interno del Programa en el libro No. 02

DR. MARCELO LOZADA SERRATO  
Director Ejecutivo  
PROHIBIDO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la Educación Básica y Media según los planes y programas vigentes y de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. del programa APT.

C.C. 1.075.218.046 de Nera

*Maricela Carrasco Sosa*

E

# Bachiller Académico

Se otorga el Título de

Recomendada oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 0027 del 09 enero de 2001, de acuerdo al Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997. Resolución 1511 de Diciembre 6 de 2007.

Buque - Collima

Programa Atención Personalizada Tutorial APD  
Educación Básica y Media por Ciclos

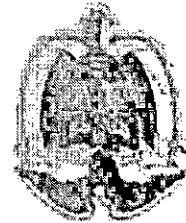
Corporación para la Promoción del Desarrollo Rural  
e Agroindustrial

*Sociedades*

Prohíbido



La República de Colombia  
y en su nombre





PROGRAMA DE ATENCIÓN PERSONALIZADA TUTORIAL  
A.P.T - PROHACIENDO  
Departamento del Tolima  
Secretaría de Educación y Cultura



Aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura - Decreto No. 159 de 21 de  
Junio de 1994 Resolución No. 1071 del mes de 4 de 1993 - Resolución No. 0503  
de 22 de 2007 Resolución No. 1027 de 9 de 2003 Resolución No. 1511  
de 6 de 2007

Carrera 1ª No. 17-33

Teléfono 2635813

## *Acta Individual De Graduación no. 3747*

En la Dirección del Programa de Atención Personalizada Tutorial A.P.T - PROHACIENDO, Institución aprobada con reconocimiento oficial de estudios, según Resolución 1511 de Diciembre 06 de 2007, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado Ciclo II del Grupo El Camen en el municipio de Dolores - Tolima, los suscritos Director y los integrantes de la comisión de evaluación y promoción para otorgar el título de

### *Bachiller Académico*

**Profundización en Producción Agropecuaria**

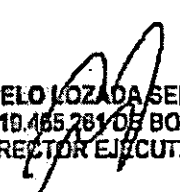
**A:**

**MARICELA CANGREJO PEÑA  
CC. 1075218049 DE NEIVA**

Previa comprobación de su situación legal y académica y quien cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media.

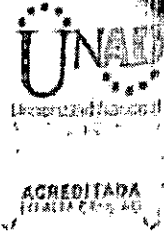
Es fiel copia del Acta General de Graduación No. 149 que consta de veinticuatro (24) estudiantes, Folios 3746 al 3769 del 12 de Abril de 2014.

Dada en Dolores - Tolima a los doce (12) días del mes de Abril de 2014.

  
**MARCELO LOZADA SERRATO  
C.C. 10.455.281 DE BOGOTÁ  
DIRECTOR EJECUTIVO**



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional



La Universidad Nacional Abierta y a Distancia - UNAD  
Ley 52 de 1984, Ley 896 de 1997 y Decreto 2770 de 2000

Teniendo en cuenta que

**MARICELA CANGREJO PEÑA**  
C.C. N.º 1075218019 de Nariño

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

**PSICÓLOGA**

Este es el título N.º. del día 27 de Abril de 2004

Secretaría General  
Casa de Sede N.º 1075  
Bosque 27 de Abril de 2004  
Registro de Expediente 100001  
Libro 27, Folio 21

Calidad de Seguridad 112-21-0004





ACREDITADA  
ICFES (1997)

Ministerio de Educación Nacional

**ACTA DE GRADO No. 3370**

**ESCUELA DE CIENCIAS SOCIALES, ARTES Y HUMANIDADES**

En ceremonia realizada el día 27 de Abril de 2024 en la ciudad de Neiva y presidida por la Doctora Liz Giomaira Montenegro Lozada, Directora del CENTRO NEVA, previa delegación de la Rectoría, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

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

A:

**MARICELA CANGREJO PEÑA**

Identificada con C.C. No. 1075218049 de Neiva, quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los Reglamentos y Normas Legales, habiendo aprobado el trabajo de grado titulado:

**OPCIÓN DE GRADO: DIPLOMADO DE PROFUNDIZACIÓN PARA GRADO EN ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL EN ESCENARIOS DE VIOLENCIA - LA IMAGEN Y LA NARRATIVA COMO HERRAMIENTAS PARA EL ABORDAJE PSICOSOCIAL EN ESCENARIOS DE VIOLENCIA. DEPARTAMENTOS DEL HUILA, CAQUETÁ, TOLIMA Y CUNDINAMARCA**

Y le otorgó el diploma que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado, en Bogotá D.C., a los 27 días del mes de Abril de 2024.

Anotado en el libro de actas No. 10  
Registro de Diploma 145315, Libro 27, Folio 20.

  
Directora

  
Secretaría General



Código Seguro de Verificación: q5NMEZ7pEtDLOeFC

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.075.218.049

CANGREJO PEÑA

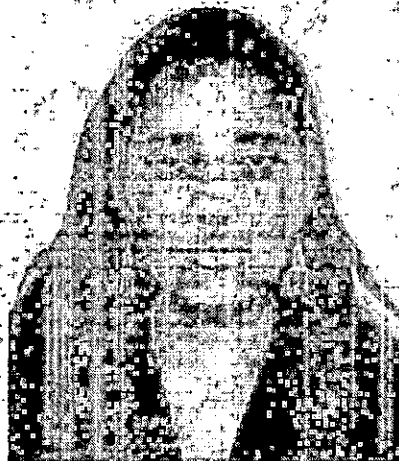
APELLIDOS

MARICELA

NOMBRES

*Maricela Cangrejo Peña*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 25-SEP-1986

COLOMBIA  
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.50

ESTATURA

B+

G.S. RH

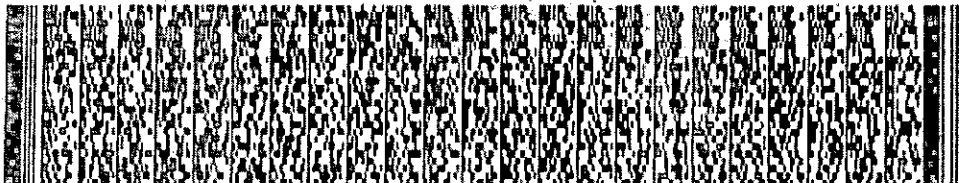
F

SEXO

31-ENE-2005 NEIVA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1900100-00155287-F-1075218049-20090427

0011082508A 1

28264551

Esta Tarjeta Profesional es personal e intransferible y acredita a su portador como PSICÓLOGA de conformidad con los Artículos 8, 7 y 12 de la Ley 1090 de 2006 y es requisito legal para el ejercicio profesional en Colombia.



JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA  
Presidente del Consejo Directivo

[www.colpsic.org.co](http://www.colpsic.org.co)

**COL  
PSC**

**COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS**

**TARJETA PROFESIONAL  
DE PSICÓLOGA**

No: 283771

Fecha de expedición: 13/06/2024

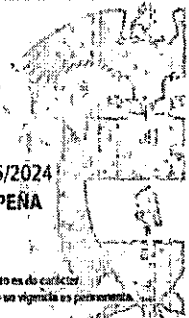
**MARICELA CANGREJO PEÑA**

Cédula de Ciudadanía

1075218049



Según la Ley 1090 de 2006, este documento es de carácter vitalicio y tiene validez nacional, por tanto su vigencia es permanente.





2024SAL00052619

Secretaría de Salud Departamental

Radicado:  
2024CS046519  
Fecha: 2024-07-22

RESOLUCIÓN No. 2020 del 22/07/2024

Por la cual se autoriza el ejercicio de la Profesión en el Territorio Nacional

EL SECRETARIO DE SALUD DEL HUILA

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el Decreto 1352 de julio de 2000 por el cual modifica parcialmente el Decreto 1875 de 1994 y Ley 1164 de 2007, Resolución 3030 del 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que **MARICELA CANGREJO PEÑA**, con Cédula de Ciudadanía No. **1075218049** expedida en **NEIVA**, ha solicitado la autorización del ejercicio profesional como **PSICOLOGA**, título otorgado por **LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD**, según acta de grado No. **3370** y diploma de **BOGOTÁ**, el **27/04/2024**.

Que dicho título se encuentra debidamente registrado al Folio No. **20** del libro de diplomas No. **27** de la universidad.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante estas cumplen con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

RESUELVE

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **MARICELA CANGREJO PEÑA**, con Cédula de Ciudadanía No. **1075218049** expedida en **NEIVA**, para ejercer como **PSICOLOGA**, en el territorio Nacional.

ARTÍCULO SEGUNDO: Que el profesional o auxiliar quedará inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) dentro de los primeros (5) cinco días hábiles del mes inmediatamente siguiente al de expedición de este Acto Administrativo.

ARTÍCULO TERCERO: La presente resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Neiva (Huila), el 22/07/2024

**SERGIO MAURICIO ZUÑIGA RAMIREZ**  
Secretario de Salud del Huila

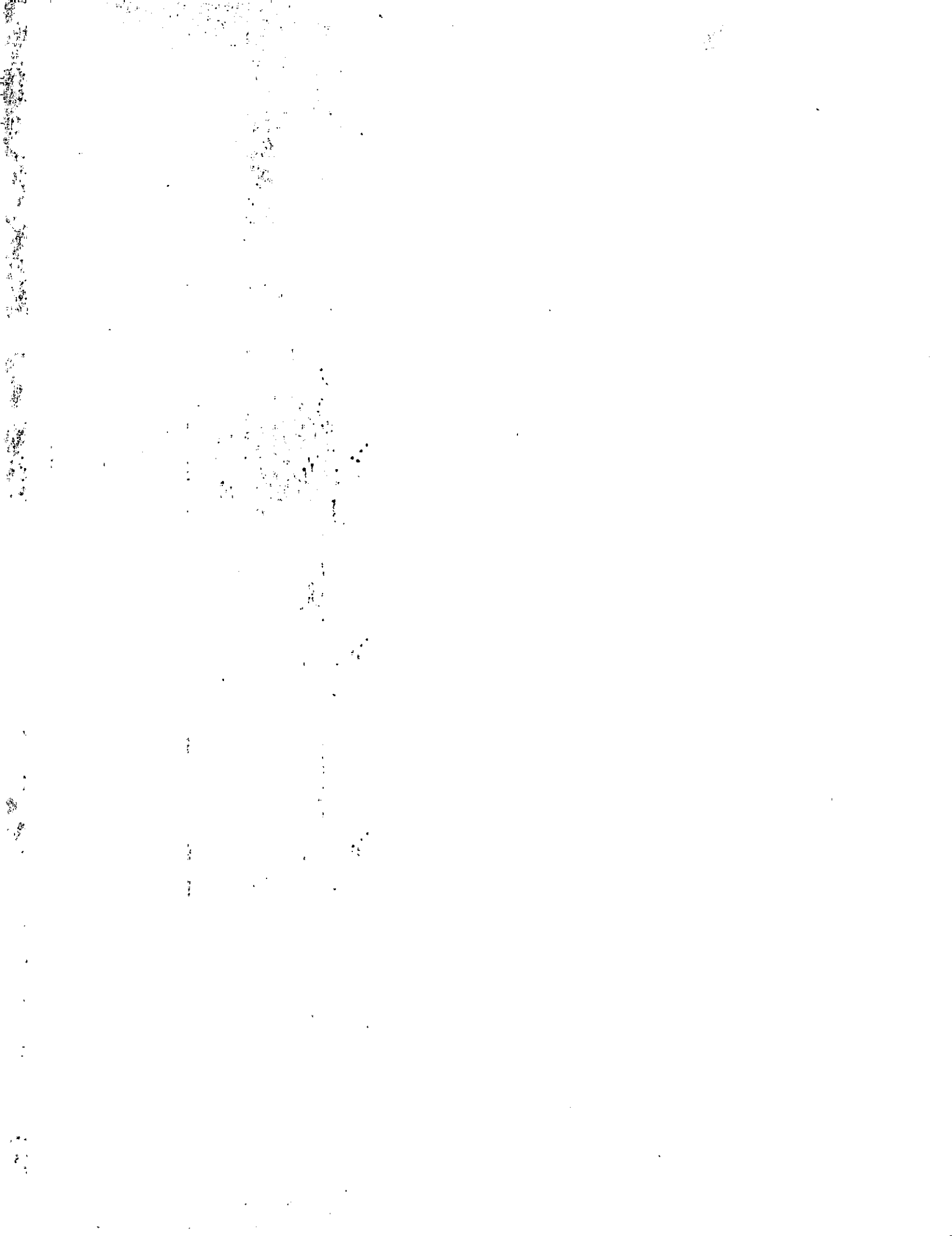
Código de verificación: **QU84K4ZQAX4**



SGN-C054-F04

Secretaría de Salud, Carrera 20 No. 5B-36  
Neiva – Huila – Colombia  
PBX: 8701980 Ext130 / [www.huila.gov.co](http://www.huila.gov.co)

SC4353-1



**Resolución No. 283771**

( 13 de junio de 2024 )

Por la cual se expide una Tarjeta Profesional de Psicólogo

EL PRESIDENTE DEL CONSEJO DIRECTIVO NACIONAL DEL COLEGIO COLOMBIANO DE PSICÓLOGOS

En uso de la atribución conferida por el Acuerdo No. 56 de 2021 de la Sala Nacional Colegial y

**CONSIDERANDO:**

Que el artículo 6º de la Ley 1090 de 2006 señala : *"Requisitos para ejercer la profesión de psicólogo. Para ejercer la profesión de Psicólogo se requiere acreditar su formación académica e idoneidad profesional, mediante la presentación del título respectivo, el cumplimiento de las demás disposiciones de ley y obtenido la Tarjeta profesional expedida por el Colegio Colombiano de Psicólogos"*.

Que el artículo 7º numeral 1º de la Ley 1090 de 2006 señala que *"Solo podrán obtener la tarjeta profesional de psicólogo, ejercer la profesión y usar el respectivo título dentro del territorio colombiano, quienes: 1. Hayan adquirido o adquieran el título de psicólogo, otorgado por universidades o instituciones universitarias, oficialmente reconocidas"*

Que MARICELA CANGREJO PEÑA, identificada con documento de identidad No. 1075218049, solicitó a este Colegio la expedición de su Tarjeta Profesional de Psicóloga.

Que según consta en certificación allegada a este Colegio por la Facultad/Programa de Psicología de la UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD el 30 de abril de 2024, la solicitante obtuvo el Título de Psicóloga otorgado por dicha universidad el 27 de abril de 2024 según consta en el Acta de Grado No. 3370; .

Que el Programa de Psicología ofrecido por la UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA UNAD, cuenta con Registro Calificado otorgado por el Ministerio de Educación Nacional.

En consideración con lo anterior, el Presidente del Consejo Directivo Nacional del Colegio Colombiano de Psicólogos;

**RESUELVE:**

ARTÍCULO 1º.- Expedir la Tarjeta Profesional de Psicóloga **No 283771** válida en todo territorio nacional, a MARICELA CANGREJO PEÑA, identificada con documento de identidad No. 1075218049.

ARTÍCULO 2º.- La presente Resolución rige a partir de la fecha.

ARTÍCULO 3º. Contra la que proceden los recursos de ley al tenor de lo dispuesto en el Artículo 76 de la Ley 1437 de 2011.

**COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.**

Dada en Bogotá, D.C. el 13 de junio de 2024 .



**JOSÉ RAÚL JIMÉNEZ MOLINA**  
Presidente del Consejo Directivo Nacional



Cra 19 # 84-49 Antiguo Country  
Bogotá, D.C. Colombia



www.colpsic.org.co  
colpsic@colpsic.org.co



(601) 745 14 70



## TRIBUNALES DEONTOLÓGICOS Y BIOÉTICOS DE PSICOLOGÍA

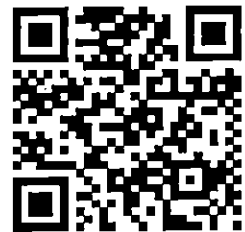
La suscrita Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología, certifica que, una vez consultado el sistema de información y reporte de profesionales sancionados por estos Tribunales, NO se encontró que **Maricela Cangrejo Peña**, con documento de identificación N° **1075218049**, tenga antecedentes deontológicos disciplinarios en ninguno de ellos.

Este certificado tiene validez de tres (03) meses.

Se expide en Bogotá, D.C., el 17 de marzo de 2026.

**DIANA PAOLA PULIDO CASTELBLANCO**

Directora Ejecutiva de los Tribunales Deontológicos y Bioéticos de Psicología



UCKJF/WalyG4kFPhWQiU  
Para validar este documento ingrese en el siguiente link:  
<https://sara.colpsic.org.co/publico/validar-documento>

**LA SUSCRITA ASESORA JURÍDICA DEL ÁREA DE CONTRATACIÓN PARA LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA**

**INFORMA**

Que la señora **MARICELA CANGREJO PEÑA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 1.075.218.049; ha suscrito contrato de Prestación de Servicios con la **E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA**, así:

CONTRATO	OBJETO	DURACION	VALOR CONTRATO
543	AUXILIAR ADMINISTRATIVA EN LA CENTRAL DE INFORMACION DE LA ESE CEO	2016/02/11 al 2016/08/31	\$9.415.000
137	AUXILIAR ADMINISTRATIVO CENTRAL DE CITAS PARA LA ESE CARMNE EMILIA OSPINA	2017/02/01 al 2017/07/31	\$7.470.000
1058	AUXILIAR ADMINISTRATIVO CENTRAL DE CITAS PARA LA ESE CARMNE EMILIA OSPINA	2017/08/01 al 2017/11/30	\$4.980.000
402	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CENTRAL DE CITAS AREA DE SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CEO	1/02/2018 al 28/02/2018	\$1.245.000
579	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CENTRAL DE CITAS AREA DE SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CEO	1/03/2018 al 30/11/2018	\$11.877.300
ADICION 01 CTO 579	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CENTRAL DE CITAS AREA DE SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CEO	27/11/2018 al 28/02/2019	\$3.959.100
595	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CENTRAL DE CITAS AREA DE SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	01-03 2019 al 2019/08/31	\$7.918.200
ADICION 01 CTO 595	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CENTRAL DE CITAS AREA DE SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	2019/09/01 al 2019/11/30	\$3.959.100
2118	AUXILIAR ADMINISTRATIVA CENTRAL DE CITAS AREA DE SISTEMA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	2019/12/03 al 2019/12/31	\$1.319.700

**ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA**

- 1) Prestar sus servicios de conformidad con el objeto contractual, los manuales de procedimiento establecidos en esta Institución y a lo reglamentado por la ley y la normatividad vigente para la prestación de los servicios de salud de primer nivel de complejidad y conforme a las necesidades del servicio.
- 2) Hacer partícipe al usuario del proceso continuo de mejoramiento de los servicios que brinda la entidad.
- 3) Recibir, tramitar, controlar y solucionar las quejas y reclamaciones formuladas por los usuarios de la E.S.E.C.E.O.
- 4) Mejorar la oportunidad de atención, facilitando al usuario el acceso a los servicios de salud a que tienen derecho en el marco de la Ley 100/93; sus Decretos Reglamentarios, el POS. Y NO POS. - S. y demás normas legales vigentes; de acuerdo a la capacidad resolutive de la Empresa y a los contratos y convenios de servicios de salud que la Empresa ha pactado con las diferentes EPS., Entes Territoriales y demás Empresas o Entidades.

5) Orientar al usuario acerca de los mecanismos para obtener los servicios de salud que ofrece la E.S.E. C.E.O. y de otras entidades a quienes les corresponda la atención de los eventos que no cubre el POS.-S;

6) Recoger de manera sistemática los conceptos del usuario acerca de la calidad de los servicios, con el propósito de que las Directivas de la empresa conozcan las expectativas y necesidades del usuario.

7) Lograr un mayor entendimiento, comprensión y motivación para el abordaje y búsqueda de soluciones en los aspectos relacionados con el proceso salud – enfermedad, además de la relación paciente – profesional de la salud y/o personal de apoyo.

8) Atender, sistematizar y canalizar solicitudes de información, peticiones, quejas o reclamaciones a todo usuario, sin ninguna clase de distinciones con la oportunidad, respeto y cordialidad que merecen.

9) El usuario tendrá derecho a obtener información actualizada y accesible a través de los funcionarios respectivos, sobre normas, estructura orgánica, funcionamiento, prestación de servicios y red prestadora.

10) Realizar la asignación de citas a la población prioritaria - Preferencial y programar las inasistencias de conformidad a las normas establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.

11) Realizar las Rondas administrativas en los servicios de consulta externa y urgencias en jornada de la mañana y de la tarde dando a conocer derechos y deberes de los usuarios, y otros temas según el plan de capacitación

12) Aplicación total de las encuestas programadas por el supervisor.

13) Cumplir con la meta de capacitación a los usuarios por centros de salud con registro fotográfico.

14) Realizar la respectiva apertura de buzón como lo indica el proceso

15) Asistir y participar de las actividades programadas y convocadas como enlace entre la institución y los mecanismos de control y participación ciudadana formalmente reconocidos en la empresa al igual que con los usuarios de atiende la entidad.

CONTRATO	OBJETO	DURACION	VALOR CONTRATO
161	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ATENCION AL USUARIO AREA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	8/01/2020 al 31/05/2020 ✓	\$6.334.560
1617	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ATENCION AL USUARIO AREA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	1/06/2020 al 31/10/2020 ✓	\$6.598.500
ADICION 01 CTO 1617.	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ATENCION AL USUARIO AREA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	30/10/2020 al 30/11/2020 ✓	\$1.319.700
2641	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ATENCION AL USUARIO AREA DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	1/12/2020 al 28/02/2021 ✓	\$3.959.100
826	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	3/03/2021 al 30/06/2021 ✓	\$5.278.800
ADICION 01 CTO 826	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	30/06/2021 al 31/07/2021 ✓	\$1.319.700
1458	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	3/08/2021 al 30/09/2021 ✓	\$2.639.400

2105	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	1/10/2021 al 30/11/2021	\$2.639.400
2402	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	2/12/2021 al 28/02/2022	\$3.959.100
233	AUXILIAR ADMINISTRATIVO I CENTRAL DE CITAS AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	1/03/2022 al 31/03/2022	\$1.319.700
481	AUXILIAR ADMINISTRATIVO ATENCION AL USUARIO AREA SISTEMAS DE INFORMACION Y ATENCION AL USUARIO GRUPO 6 CATEGORIA B PARA LA ESE CARMEN EMILIA OSPINA	1/04/2022 al 30/06/2022	\$4.350.000

### ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

- 1) Prestar sus servicios de conformidad con el objeto contractual, los manuales de procedimiento establecidos en esta Institución y a lo reglamentado por la ley y la normatividad vigente para la prestación de los servicios de salud de primer nivel de complejidad y conforme a las necesidades del servicio.
- 2) Hacer partícipe al usuario del proceso continuo de mejoramiento de los servicios que brinda la entidad.
- 3) Recibir, tramitar, controlar y solucionar las quejas y reclamaciones formuladas por los usuarios de la E.S.E.C.E.O.
- 4) Mejorar la oportunidad de atención, facilitando al usuario el acceso a los servicios de salud a que tienen derecho en el marco de la Ley 100/93, sus Decretos Reglamentarios, el POS. Y NO POS. – S. y demás normas legales vigentes; de acuerdo a la capacidad resolutoria de la Empresa y a los contratos y convenios de servicios de salud que la Empresa ha pactado con las diferentes EPS., Entes Territoriales y demás Empresas o Entidades.
- 5) Orientar al usuario acerca de los mecanismos para obtener los servicios de salud que ofrece la E.S.E. C.E.O. y de otras entidades a quienes les corresponda la atención de los eventos que no cubre el POS.-S;
- 6) Recoger de manera sistemática los conceptos del usuario acerca de la calidad de los servicios, con el propósito de que las Directivas de la empresa conozcan las expectativas y necesidades del usuario.
- 7) Lograr un mayor entendimiento, comprensión y motivación para el abordaje y búsqueda de soluciones en los aspectos relacionados con el proceso salud – enfermedad, además de la relación paciente – profesional de la salud y/o personal de apoyo.
- 8) Atender, sistematizar y canalizar solicitudes de información, peticiones, quejas o reclamaciones a todo usuario, sin ninguna clase de distinción con la oportunidad, respeto y cordialidad que merecen.
- 9) El usuario tendrá derecho a obtener información actualizada y accesible a través de los funcionarios respectivos, sobre normas, estructura orgánica, funcionamiento, prestación de servicios y red prestadora.
- 10) Realizar la asignación de citas a la población prioritaria - Preferencial y programar las inasistencias de conformidad a las normas establecidas por la E.S.E. Carmen Emilia Ospina.
- 11) Realizar y cumplir con la meta establecida por el supervisor o líder del proceso, de las Rondas administrativas en los servicios de consulta externa y urgencias en jornada de la mañana y de la tarde dando a conocer derechos y deberes de los usuarios, y otros temas según el plan de capacitación
- 12) Aplicación total de las encuestas programadas por el supervisor.
- 13) Cumplir con la meta de capacitación a los usuarios por centros de salud con registro fotográfico.
- 14) Realizar la respectiva apertura de buzón como lo indica el proceso

☐ Línea Amiga  
865 2828

☐ Línea Activa  
865 1818

📍 Carrera 22 # 26 - 19 Concordia  
Calle 20 # 28 - 115 IFC

☐ Caja 54 # 8 - 30 Las Grangas  
Calle 21 # 55 - 98 Las Palmas

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*



CARMEN EMILIA OSPINA  
E.S.E.

ESE Carmen Emilia Ospina

NIT: 815.005.265-7

www.esecarmenemiliaospina.gov.co

- 15) Apoyar los procedimientos de CALLCENTER Y ATENCIÓN AL USUARIO en las etapas de apertura, análisis, comprensión e interpretación con el fin de solucionar las necesidades de los usuarios manifestadas telefónicamente.
- 12) Realizar el cumplimiento de metas en recepción de llamadas el cual será de mínimo 130 llamadas diarias, y metas en asignación de citas efectivas el cual será mínimo 112 agendamiento diarios, metas bases de datos o demandas inducidas, encuestas y metas que se fijen diariamente en aras de garantizar el cumplimiento de las actividades de la Entidad.
- 17) Asistir y participar de las actividades programadas y convocadas como enlace entre la institución y los mecanismos de control y participación ciudadana formalmente reconocidos en la empresa al igual que con los usuarios de atiende la entidad.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado

Dada en Neiva, a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente;

**SONIA MILENA MOTTA ROBAYO**  
Asesora Jurídica Contratación

Proyecto:  
MARIA PAULA TRUJILLO  
Judicante

☐ Línea Amiga  
863 2828

Línea Adhva  
863 1818

📍 Carrera 22 # 26 - 19 Canaima  
Calle 2C # 28 - 113 IPC

Calle 34 # 8 - 30 Las Granjas  
Calle 21 # 55 - 98 Las Palmas

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*



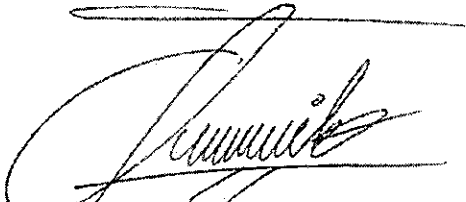
## A QUIEN INTERESE

**ASISTIR SINDICATO DE GREMIO**  
Nit. 900.747.221-2

## CERTIFICA

Que, MARICELA CANGREJO PEÑA, identificado@ con cédula de ciudadanía número 1075218049, es agremiado@ participe del Sindicato desde el 1 de mayo de 2025, hasta el 31 de octubre de 2025, en el cargo de PSICOLOGA, de la ESE Carmen Emilia Ospina de Neiva.

Este Certificado se expide por solicitud a los dieciocho (18) días de diciembre de 2025.



**JUAN CAMILO TOVAR TAMAYO**  
Auxiliar administrativo



**Secretaría de Salud Departamental**

Radicado:  
2025CS058154-1  
Fecha:2025-08-18

**EL SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA**

**CERTIFICA**

Que la profesional de la salud, **MARICELA CANGREJO PEÑA** identificada con cédula de ciudadanía No 1.075.218.049, participó en la capacitación denominada "Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual", liderada por el programa de derechos sexuales y reproductivos enfatizado en violencia sexual de la secretaría de salud departamental del huila en colaboración con el instituto colombiano de medicina legal, la cual tuvo una intensidad horaria total de catorce (14) horas, desarrolladas los días 07 y 08 de julio del presente año, distribuidas en tres jornadas así

- **07 de julio:**
  - Jornada de la mañana: 8:00 a.m. a 12:00 m.
  - Jornada de la tarde: 2:00 p.m. a 6:00 p.m.
  
- **08 de julio:**
  - Jornada continua: 8:00 a.m. a 2:00 p.m.

**TEMAS CAPACITADOS POR EL EQUIPO DE DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL DEL HUILA.**

**Capacitador:** Diana Constanza Rivera Moya

- 1) Conceptos de Género.
- 2) Violencias Basadas en Género y Violencia Sexual.
- 3) Enfoques y Derechos Sexuales y Reproductivos.
- 4) Violencias de Género y Violencia Sexual

**Capacitadores:** Yaneth Constanza Parra Suarez, Elizabeth Sánchez, Luis Oliveros Fernando, Vilma Lucia Agredo Trujillo.

- 5) Atención integral a víctimas de violencia sexual, basado en los 15 pasos del protocolo de atención integral de la Resolución 459 de 2012.

**Capacitador:** Lorena Botero

- 6) Estadísticas del Departamento en el tema de Violencia Sexual.



SC4353-1



Carrera 20 N° 5B - 36 Barrio Calixto  
Neiva - Huila - Colombia.  
PBX: (57+8) 867 1300

[www.huila.gov.co](http://www.huila.gov.co)





2025SAL00065016

**Secretaría de Salud Departamental**

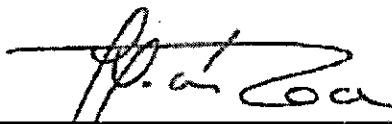
7) Ficha de notificación.

**TEMAS CAPACITADOS POR MEDICINA LEGAL.**

**Capacitador:** José Eduardo Ariza Guerra

- 1) Procedimientos del sistema de cadena de custodia.
- 2) Valoración médico legal en víctimas de violencia sexual.

La presente certificación se expide a SOLICITUD DEL INTERESADO en la fecha  
Agosto 18 de 2025

  
\_\_\_\_\_  
**CESAR GERMAN ROA TRUJILLO**  
Secretario de Salud del Huila

Proyectó: Yaneth Constanza Parra Suarez  
Revisó: Norma Cristina Hincapie Diaz



SC4353-1



Carrera 20 N° 5B - 36 Barrio Calixto  
Neiva - Huila - Colombia.  
PBX: (57+8) 867 1300



**Función Pública**

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

**Maricela Cangrejo Peña**

C.C. 1.075.218.049

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 24 de noviembre 2024

**Aura Isabel Mora**

Código: 761550273000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



Departamento Nacional  
de Planeación - DNP

## **CERTIFICADO DE PARTICIPACIÓN**

LA DIRECCIÓN DE GOBIERNO, DERECHOS HUMANOS Y PAZ  
CERTIFICA A:

**Maricela Cangrejo Peña**

**C.C.: 1075218049**


---

**Por haber completado exitosamente el curso:**

**LENGUAJE CLARO PARA SERVIDORES Y  
COLABORADORES PÚBLICOS DE COLOMBIA**


**18 de noviembre de 2022**

**Intensidad de 35 horas  
en modalidad virtual**


**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**

**INFORMACIÓN DE LA EMPRESA** FECHA: 2024-11-25 16:43:05  
 RAZON SOCIAL: PARTICULARES  
 ACTIVIDAD ECONÓMICA:

**INFORMACIÓN DEL EMPLEADO**  
 NOMBRE: MARICELA CANGREJO PEÑA IDENTIFICACION: CC 1075218049  
 FECHA DE NACIMIENTO: 1986-09-25 EDAD: 38  
 DIRECCIÓN: CLL 76 # 1G- 38 SEXO: F  
 CARGO A DESEMPEÑAR: PSICOLOGA TELÉFONO: 3202931101



Hacemos constar que hemos realizado el examen medico al trabajador y que de acuerdo a la resolución 1918 de 2009 y Resolución 2346 del 2007, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

**EXÁMENES REALIZADOS**  
 Exámen Medico Ocupacional: INGRESO Con énfasis en: -OSTEOMUSCULAR

Exámenes de Laboratorio: 19490-GLUCOSA (EN SUERO, LCR, OTROS FLUIDOS)  
 Exámenes de Laboratorio 1: 19242-COLESTEROL TOTAL  
 Exámenes de Laboratorio 2: 903868-TRIGLICERIDOS  
 Exámenes de Laboratorio 3:  
 Otros Exámenes Realizados: VALORACION MEDICO OCUPACIONAL - ENFASIS OSTEOMUSCULAR  
 Paraclínicos Ocupacionales:  Optometria  Audiometria  Visiometria  
 Espirometria  Test de Vértigo


**HALLAZGOS-DIAGNOSTICO:** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: NORMAL  
 VISIOMETRIA: ALTERADA  
 LABORATORIOS: GLUCOSA EN SUERO: NORMAL, TRIGLICÉRIDOS: NORMAL, COLESTEROL TOTAL: NORMAL

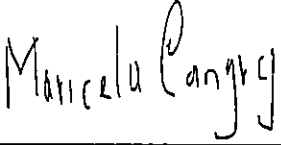
**CONCEPTO DE APTITUD: APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES**

**RECOMENDACIONES:**  
 Uso de elementos de protección personal  Uso de equipos de protección contra caídas  Hábitos de vida saludable  
 Autocuidado  Pausas activas  Dieta baja en grasa y carbohidratos  Realizar Ejercicio  Higiene postural  
 Conservar y cumplir la normas de Seguridad y salud en el trabajo

Manejo por EPS/ARL Cual?: EPS  
 Incluir en el programa de Vigilancia epidemiología, cual?: NINGUNO  
 Valoracion por especialista, cual?: OPTOMETRIA  
 Solicitud de otros paraclínicos, cual?: NINGUNO

OBSERVACIONES: UTILIZAR LENTES PERMANENTES

  
 LUIS ANTONIO DURAN POVEDA  
 IDENTIFICACIÓN: 12116276  
 ESP. MEDICO GENERAL ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA  
 SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
 LIC: 682 DEL 1997  
 RES: 2119/2014

  
 PACIENTE: MARICELA CANGREJO PEÑA  
 C.C. 1075218049

EL DOCUMENTO ORIGINAL SE ENCUENTRA EN EL SOFTWARE DE SALUD  
 EL FORMATO IMPRESO NO ESTÁ CONTROLADO

# Carné Digital de Vacunación

# Colombia

## Esquema de Vacunación



### VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



ID: ab01d3f-d52-41b8-a662-fa669d1cc0b

Nombres y apellidos / Full name

MARICELA CANGREJO PEÑA

Tipo de identificación / ID Type

CEDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 7 5 2 1 8 0 4 9

Fecha de nacimiento / Date of birth

25/09/1986

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3147199992

Correo electrónico / e-mail

notiene@gmail.com

### Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
Vacuna	Dosis	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
Fiebre Amarilla	Única	22	6	2015		L50461	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA N	
TD Adulto	Tercera	22	6	2015		024L3002B	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA N	
VPH	Primera	20	10	2015		J005989	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA NORTE	
VPH	Segunda	16	12	2015		K001865	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA NORTE	
TD Adulto	Cuarta	12	5	2017		D2284	NEIVA CS CANAIMA	
TdaP Acelular Gestante	Anual	10	7	2017		AC37B213AA	NEIVA CS CANAIMA	MARIA MAGDALENA ALDANA VARGAS
COVID PFIZER	Primera	14	4	2021	PFIZER	EW3344	NEIVA CS CANAIMA	INGRY ALEXANDRA GONZALEZ QUIMBAYA
COVID PFIZER	Segunda	10	5	2021	PFIZER	ET6924	NEIVA CS CANAIMA	JAQUELINE CALDERON PLAZA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	3	9	2021		V50221007	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA N	SHARON YULITZA JARAMILLO ANGUL
TD Adulto	Quinta	21	1	2022	Serum	23301021C	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA NORTE	SHARON YULITZA JARAMILLO ANGULO
COVID JANSSEN	Primer Refuerzo	7	4	2022	Janssen	202G21A	NEIVA CS CANAIMA	DENIS YURANY LOSADA AGUIRRE
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	22	6	2023		230049		SILVERIA CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	24	6	2024	Green Cross	V50524002	NEIVA PS EDUARDO SANTOS ZONA NORTE	SILVERIA CASTRO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14926251411



(415)7707212489984(8020) 000001492625141 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 7 5 2 1 8 0 4 9

1

Impuestos y Aduanas de Neiva

3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 7 5 2 1 8 0 4 9

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Huila

4 1

Neiva

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

CANGREJO

PEÑA

MARICELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Huila

4 1

Neiva

0 0 1

41. Dirección principal

MZ 45 CA 8 ASENTAMIENTO ALTO MIRADOR BRR ALBERTO GALINDO

42. Correo electrónico

macangrejita25@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 3 8 7 2 0 9 6 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código 47. Fecha inicio actividad

48. Código 49. Fecha inicio actividad

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9 | 2 0 1 6 0 2 0 3

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

¡IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO

60. No. de Folios: 1

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

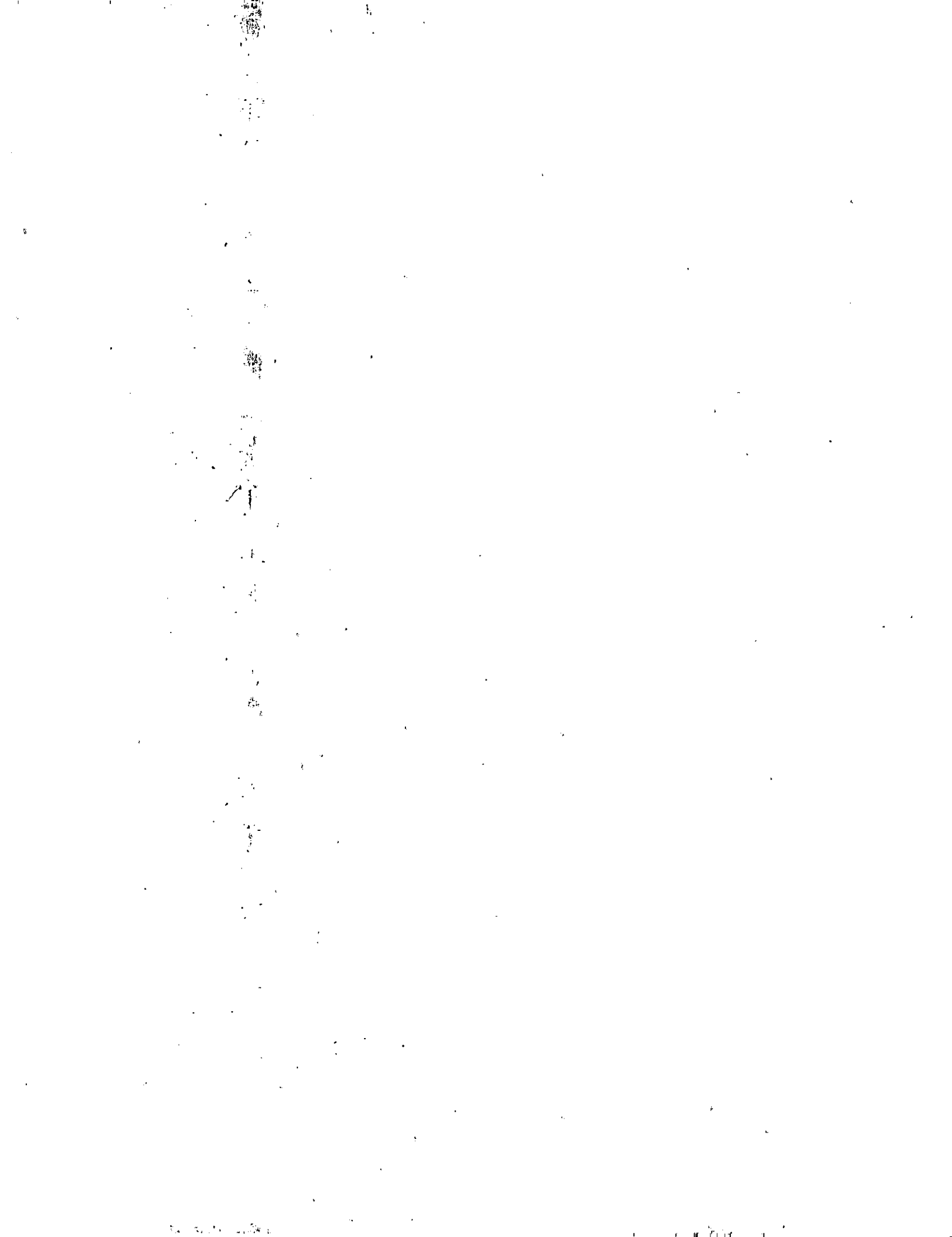
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ AGUILERA MARIA CONSTANZA

985. Cargo Gestor III





FORMATO  
VINCULACIÓN PROVEEDORES Y PRESTADORES



PROCESO: GESTIÓN ADMINISTRATIVA

CODIGO: GA-S3-F5

VIGENCIA: 12/01/2023

V2

PAGINA: 1 DE 2

Fecha diligenciamiento de	DD	MM	AAAA	Ciudad	NEIVA	Tipo de solicitud	de	NUEVO	X	Actualización
	12	2	2026							

1. PERSONA NATURAL

Apellidos	CANGREJO PEÑA			Nombres	MARICELA		
Documento identidad	CC	X	C.E	No.	1.075.218.049		
Fecha de expedición	DD	MM	AAAA	Fecha de expedición	DD	MM	AAAA
					31	1	2005
Fecha nacimiento	DD	MM	AAAA	Lugar de nacimiento	COLOMBIA		
	25	9	1986	SEXO	F	M	
					X		
Dirección residencia	MANZANA 45 CASA 8 BARRIO ALTO MIRADOR			Ciudad	NEIVA		
E-mail	PSICOMACAP@GMAIL.COM			No. Teléfono	3202931101		
Actividad económica / Ocupación / Oficio	PSICOLOGA			Nacionalidad	COLOMBIANA		
Empresa donde labora				Departamento	HUILA		
Cargo				No. Celular	3202931101		
Dirección				Telefono			

2. PERSONA JURIDICA

Nombre o razón social				NIT			
Representante legal	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido			
Tipo de identificación	C.C	C.E	No.	Fecha de expedición	DD	MM	AAAA
Fecha nacimiento	DD	MM	AAAA	Lugar de nacimiento			
				Nacionalidad			
Dirección oficina				Ciudad			
Tipo de empresa	Pública	Privada	Mixta	Sector de la economía			
Actividad económica				Página WEB y/o correo electrónico			

Accionistas o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación

Tipo de identificación	No. Documento	Nombres y Apellidos	¿Por su actividad o cargo administra recursos públicos?		¿Por su actividad o cargo ejerce algún grado de poder público?		¿Por su actividad o cargo goza de reconocimiento público?	
			SI	NO	SI	NO	SI	NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA


Declaración de origen de los ingresos	HONORARIOS		
Ingresos mensuales(\$)	4.000.000	Egresos mensuales	4.000.000
Activos(\$)	6.000.000	Pasivos (\$)	4.800.000
Patrimonio (\$)	1.200.000	Otros ingresos (\$)	0
Concepto otros Ingresos			

4. IDENTIFICACIÓN PEP's Y OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Ostenta la calidad de PEP-Persona Expuesta Públicamente / Políticamente?	SI	NO	En caso de que la respuesta sea afirmativa, por favor diligenciar el formato HSP-SARLAFT-F05: Formato de Vinculación de Personas Expuestas Públicamente /
		X	
¿Realiza Operaciones Internacionales?	SI	NO	Describa el tipo de operación, ejemplo: Importaciones, exportaciones, inversiones, préstamos, envío y/o recepción de giros, pago de servicios, transferencias, entre otras.
		X	

5. DECLARO EXPRESAMENTE QUE:






1. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal, y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano.
2. La información que he suministrado en la solicitud y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla actualment.
3. Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán al lavado de activos, ni a financiación del terrorismo o similares.

<i>Marcelo Congrejo Peza</i>	Huella		Nombre funcionario del Hospital que recibe el formato diligenciado
Firma del Proveedor/Prestador			

6. VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN POR PARTE DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO

Fecha de la verificación	DD	MM	AAAA	Hora	Nombre y cargo de quien verifica	Firma	
Resultado de la verificación:	Aceptada			OBSERVACIONES GENERALES:			
	Rechazada						

*Buscamos la excelencia por su salud, bienestar y dignidad*

 LÍNEA AMBA 863 2828
  WHATSAPP 304 384 99 92
 


 ESE Carreras Emilia Ospina



País elegido para la consulta: Colombia

## INFORME DE VALIDACIÓN RESUMIDO

MARICELA CANGREJO PEÑA Dato Consultado: CC - 1075218049

### SCORE DE RIESGO



100

■ Riesgo Alto ■ Riesgo Medio ■ Riesgo Bajo

## RESULTADO ALERTAS LAFT

Fuente de Consulta	Consultado Por	Riesgo
Antecedentes Penales Policía Nacional (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Sanciones Banco Interamericano de Desarrollo - BID (LISTA RESTRICATIVA)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Consolidated Screening List (LISTA RESTRICATIVA) (Compliance Básico)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
European Union External Action Sanction List (LISTA VINCULANTE) (Compliance)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
Autoridad Reguladora de la Industria Financiera (FINRA) (LISTA RESTRICATIVA)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
Interpol (Compliance Pro)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
Liste Unique France - Sanctions List (LISTA RESTRICATIVA) (Compliance Básico)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
Lista Clinton - Office of Foreign Assets Control (OFAC) - (LISTA RESTRICATIVA)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
ONU - Resoluciones Consolidadas Naciones Unidas - (LISTA VINCULANTE)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
Proveedores Ficticios - DIAN (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Procesos Judiciales Penales (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No

Reporte Generado el 26/03/2026 09:19:02 a.m. Dirección IP: 177.74.205.242

Usuario: ROCIO CORREA LOSADA

Área Usuario: GENERAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA813005265

Informe válido únicamente para la fecha de expedición.  
 Recuerde que la información puede cambiar a diario





País elegido para la consulta: Colombia

Fuente de Consulta	Consultado Por	Riesgo
Condenas Nacionales (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Sanciones SECOP Contratistas - PACO (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Antecedentes de Responsabilidad Fiscal - Contraloría (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Registro de Antecedentes Penales y Disciplinarios - Procuraduría General de la	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
OSFI - HM Treasury - GOV.UK - Office of Financial Sanctions Implementation HM	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No

## RESULTADO ALERTAS NO LAFT

Fuente de Consulta	Consultado Por	Riesgo
Situación Militar (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Histórico de Noticias - Información Reputacional (Compliance Básico)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Noticias Treasury - Registros Vinculantes - T OF (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Otras Listas (Compliance Pro)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Páginas Amarillas (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Panamá Papers (Compliance Pro)	Nombre, Denominación o Razón Social (NOM)	No
Personas Expuestas Políticamente (PEP) - Decreto 830 / 2021 Solo Base	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Procesos Jurídicos Administrativos (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Procesos Jurídicos Civiles y Familiares (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Procesos jurídicos de altas cortes y consejo de estado (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Procesos Jurídicos Laborales (Compliance Pro)	Denominación o Razón Social (NOM)	No
Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (Compliance Plus)	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Registro Único Empresarial y Social - Cámaras de Comercio (Compliance	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Consulta Nacional de Comparendos e Infracciones de Tránsito	Cédula de Ciudadanía (CC)	No
Sofia Plus (Compliance Plus)		Desatendida

Reporte Generado el 26/03/2026 09:19:02 a.m. Direccion IP: 177.74.205.242

Usuario: ROCIO CORREA LOSADA

Área Usuario: GENERAL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CARMEN EMILIA OSPINA813005265

Informe valido únicamente para la fecha de expedición.  
 Recuerde que la información puede cambiar a diario



ID CONSULTA:4911899225

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARICELA		CANGREJO	PEÑA

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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.

**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 ACRENCIAS**

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$7.200,00
Honorarios	\$18.000.000,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$25.200.000,00</b>

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	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	HUILA	COLOMBIA	\$4.500.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITOS	\$4.200.000,00

## 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:

Menú Ir a

s de perfil



### Información del usuario

**Carga**  
**Título**  
**Nombre** Maricela  
**Apellidos** Peña Cangrejo  
**Fecha de nacimiento** 25/09/1988 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)  
**Nivel Educativo** Universitaria completa (con título)  
**Género** Mujer  
**¿Tiene alguna discapacidad?**  Sí  No  
**Nombre y apellido** Maricela Cangrejo Peña  
**Tipo de documento**  
**Número de documento**  
**Dirección**  
**Código postal**  
**Estrato**  
**Ubicación**  
**País** COLOMBIA  
**Correo electrónico** psicomacap@gmail.com  
**Teléfono**  
**Celular** 3202931101

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación \*

Número de Identificación \*

Cedula de Ciudadania

1075218049

Primer Nombre

Primer Apellido

MARICELA

CANGREJO

Confirme los números de la Imagen \*



Cambiar

7661

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2026-02-13→3:06:20 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	1075218049	MARICELA		CANGREJO	PEÑA	

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARICELA CANGREJO PEÑA identificado(a) con CC 1075218049 registra La siguiente información:

2026-02-13→3:06:20 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	PSICOLOGIA	2024-07-22	2020	GOBERNACION DEL HUILA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:54:40 PM horas del 15/02/2026, el ciudadano identificado con  
Cédula de Ciudadanía N° **1075218049**  
Apellidos y Nombres: **CANGREJO PEÑA MARICELA**

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

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

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

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



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



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



PIB  
19:58:54  
Hoja 1 de 01

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 291336453

Bogotá DC, 15 de febrero del 2026

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) MARICELA CANGREJO PEÑA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1075218049:

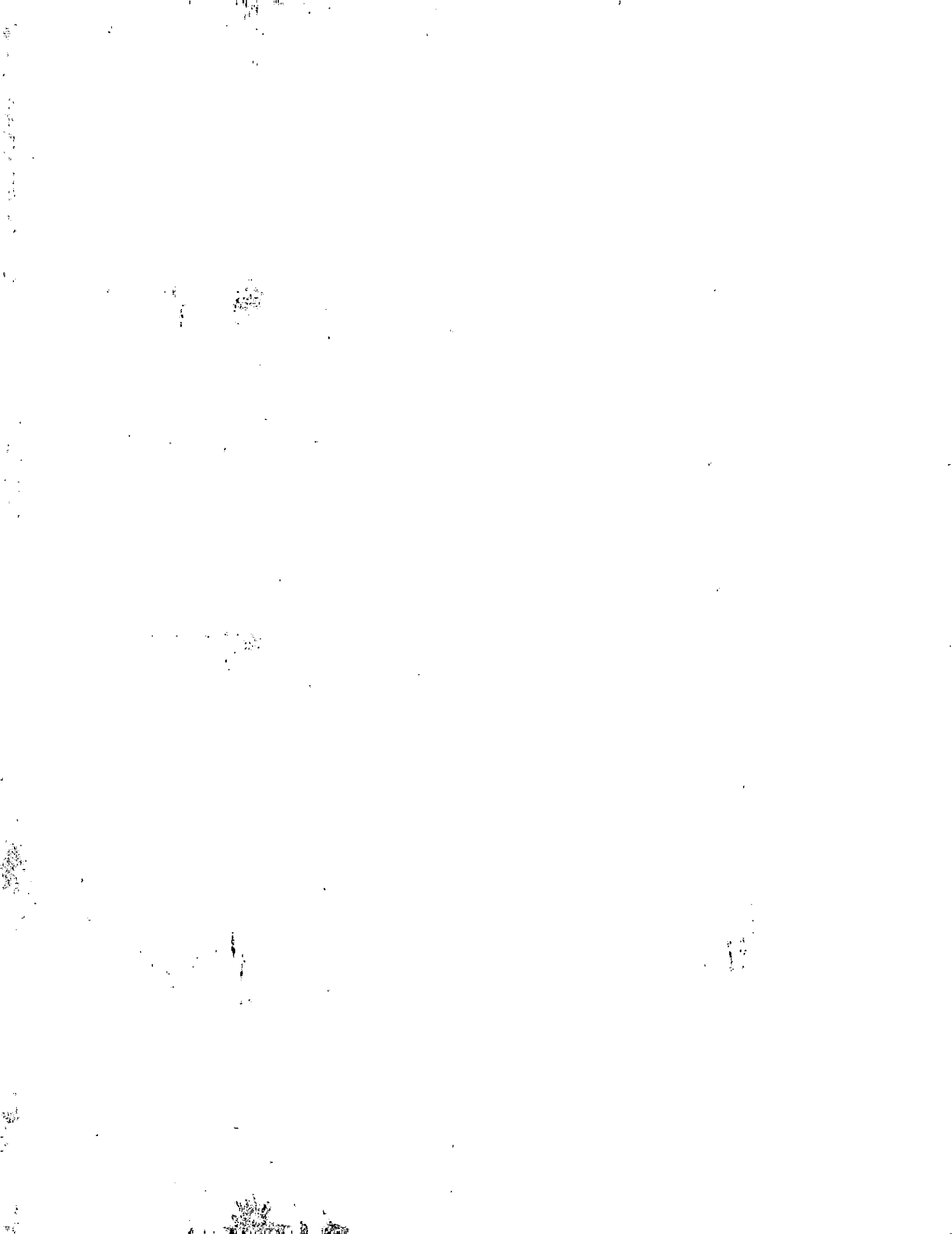
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**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>

Mario Enrique Castro González  
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.





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 15 de febrero de 2026, a las 19:56:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1075218049 ✓
Código de Verificación	1075218049260215195614

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

Generó: WEB





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, 15/02/2026 08:00:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1075218049** y  
Nombre: **MARICELA CANGREJO PEÑA**.

## 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. **134823611** . 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

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA**

**GOV.CO**



**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 1075218049 **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 13/02/2026 02:53 PM



Código Verificación: **CFB47D9AR2**

Válida hasta: **14/05/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

## 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 15:18:46 horas del 17/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1075218049**,

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MARICELA CANGREJO PEÑA**, con NIT **107521804-9** 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>



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) MARICELA CANGREJO PE?A identificado(a) con CC. 1075218049 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 15/03/2026

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA NEIVA CENTRO

Categoría: SISBEN\_1

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 25 días del mes 3 del año 2026.

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**



Sindicato Nacional de Trabajadores de la Salud del Huila  
**SINTRASALUDH**  
Personería jurídica No. 003 de 2023  
NIT . No 901685425 – 4

Correo electrónico [sintrasaludh@hotmail.com](mailto:sintrasaludh@hotmail.com)  
Dirección: Calle 32 No. 17B - 36 Barrio Villa Milena. Neiva (Huila)  
Celular. 3102710487

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) MARICELA CANGREJO PEÑA identificado(a) con C.C No. 1.075.218.049, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 25 de marzo del 2026.

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](http://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.



Gerencia de cuentas y recaudo  
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

NOTIFICACIONES REFERENCIAS FAMILIARES, PERSONALES Y LABORALES

1. DATOS DEL CONTRATISTA

NOMBRE DEL CONTRATISTA: Maicely Congrejo Peña  
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO: 25- Septiembre 1986  
DIRECCIÓN: Calle 76 B # 16-38  
TELÉFONO: 3202431101  
CORREO ELECTRÓNICO: macongrejita25@gmail.com  
FORMACIÓN ACADÉMICA: Profesional  
AÑOS / MESES EXPERIENCIA LABORAL: 13 años  
NUEVO: SI  NO   
SALUD: Nuevo eps PENSIÓN: Colfondos ARL Sura

2. REFERENCIAS FAMILIARES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)

NOMBRE: Blanca Rosa Peña  
OCUPACION: Ama de casa  
DIRECCIÓN: Municipio de Colombia Huila  
TELÉFONO: 3143821496  
CORREO ELECTRÓNICO: blanxapena@gmail.com

NOMBRE: Felipe Duque Congrejo  
OCUPACION: Diagonante Inpec  
DIRECCIÓN: Ciudad de Popayan  
TELÉFONO: 3224765103  
CORREO ELECTRÓNICO: felipeduque@gmail.com

3. REFERENCIAS PERSONALES: (QUE NO VIVAN CON EL CONTRATISTA)

NOMBRE: Aldemar Rugeles  
OCUPACION: Pensionado  
DIRECCIÓN: Candido  
TELÉFONO: 3115778433  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NOMBRE: Luis Fernando Ortiz  
OCUPACION: Abogado  
DIRECCIÓN: Bogota  
TELÉFONO: 3185460769  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

**4. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**5. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**6. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**7. CONTRATO VIGENTE CON OTRAS ENTIDADES (DIFERENTES A LA ESE CEO):**

NOMBRE: \_\_\_\_\_  
PÚBLICA O PRIVADA: \_\_\_\_\_  
CORREO DE LA ENTIDAD: \_\_\_\_\_  
TELEFONO: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INGRESO: \_\_\_\_\_  
CARGO O CONTRATO ACTUAL: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO DECLARO QUE LOS DATOS ANTES RELACIONADOS SON VERDADEROS.**

FIRMA DEL CONTRATISTA: Haricela Cangrejo Peña  
CC: 1075218049



**AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL  
 PERSONAL CONTRATISTA DE LA E.S.E CARMEN EMILIA OSPINA**

VIGENCIA 27/11/2016

PAGINA 1 DE 2

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la E.S.E. CARMEN EMILIA OSPINA, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con el vínculo contractual que tengo en la entidad.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.esecarmenemiliaospina.gov.co](http://www.esecarmenemiliaospina.gov.co), manifestando que he sido informado (o) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Se suscribe en la ciudad de Neiva, el día 27 de Abril de 2016.

Firma: Maicela Congrejo Peña  
 Nombre: Maicela Congrejo Peña  
 Cédula: 1.075.218.049

"Servimos con Excelencia Humana"



Zona Norte  
 calle 34 No. 8-30 Las Granjas  
 Teléfono: 8631818 ext. 6025

Zona Oriente  
 calle 21 No. 55-43 Las Palmas  
 Teléfono: 8631818 ext. 6308

Hospital Concina  
 carrera 22 con calle 26 sur  
 Teléfono: 8631818 ext. 6587

Zona Sur  
 calle 2C No. 28-13 Los Parques  
 Teléfono: 8631818 ext. 6200

Sistema de Información y  
 Atención al Usuario  
 Línea Amiga: 8632828