**KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO**
**T.P.N° 170542-T**
**CONTADOR PÚBLICO**

C.P.

PROPUESTA TÉCNICA Y ECONÓMICA

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTADOR COMO APOYO A LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO DE SINCE, EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, FINANCIEROS Y CONTRACTUALES

Elaborado por:

KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

Identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 64.894.881

Presentado a:

María Alejandra Pérez Flórez

Gerente

***KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO***
***T.P.N° 170542-T***
***CONTADOR PÚBLICO***

**KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO**
**T.P.N° 170542-T**
**CONTADOR PÚBLICO**

C.P.

Sincé Sucre, octubre 01 del año 2026

Doctor (a):
María Alejandra Pérez Flórez
Gerente

Ref. PROPUESTA TÉCNICO ECONÓMICA

Tengo el agrado de presentarle a su consideración la propuesta técnica y económica como profesional en el área contable y financiera; en donde aportare mis conocimientos y esfuerzos para mejorar los niveles administrativos en cumplimiento con el objetivo del contrato a suscribir. De acuerdo a las obligaciones especificas que se detallan a continuación:

- Apoyar en la proyeccion de los procesos de contratacion en todo lo relacionado con solicitudes de cotizaciones, analisis del sector, estudios previos, minuta de contratos.
- Realizar seguimiento financiero y presupuestal de contratos.
- Apoyar la elaboración y revisión de los informes para los diferentes organismos y entes de control del estado, así como para otras dependencias de la entidad.
- Apoyar a la gerencia en la atencion a las auditorias que realizan las diferentes entidades de control.
- Proyectar las resoluciones de aprobacion de poliza.
- Realizar las demás obligaciones que le sean asignadas por parte del supervisor del contrato.

**2. TIEMPO DE EJECUCION DE LA PROPUESTA.**

El tiempo de ejecución de la siguiente propuesta es por un (01) mes contado a partir de la legalización del contrato y firma del acta de inicio.

**3. VALOR DE LA PROPUESTA.**

El valor de la siguiente propuesta es de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (3.500.000) M/CTE

Espero que esta propuesta tenga su aceptación y de tal manera pueda contribuir con mi servicio, en la gestión que usted adelanta en la entidad.

Atentamente

KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO
C.C. N° 64.894.881 De Ovejas sucre
Contratista

***KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO***
***T.P.N° 170542-T***
***CONTADOR PÚBLICO***

REPUBLICA DE COLOMBIA

**FORMATO ÚNICO**
**HOJA DE VIDA**
**Persona Natural**
**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA | NOMBRES |
|---|---|---|
| TORRES | SALGADO | KELLYS MARGARITA |

| C.C. ○ C.E. ○ PAS ○ | 64.894.881 | SEXO F X M | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|---|
| | | | COLOMBIA | |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE N° D.M.:

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 12 MES 11 AÑO 82

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 22 N 25A - 32 BARRIO SAN ANTONIO

PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE

MUNICIPIO SINCELEJO

TELÉFONO 3017898729 EMAIL TRABAJOKELLY0907@GMAIL.COM

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | FECHA DE GRADO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | MES 12 AÑO 2000 |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | |
| | | | | | | | | | | X | |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLOGICA **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)
**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRIA O MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)
RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA | NO. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ES (ESPECIALIZACIÓN) | 2 | X | | ESPECIALISTA EN REVISORIA FISCAL Y CONTRALORIA | 4 | 2024 | |
| UN (UNIVERSITARIA) | 10 | X | | CONTADOR PUBLICO | 2 | 2012 | 170542-T |
| SEMINARIO | 1 | X | | SEMINARIO GESTION INTEGRAL DE RIESGO | 4 | 2023 | |
| DP (DIPLOMADO) | 1 | X | | DIPLOMADO EN CONTRATACION ESTAL | 8 | 2016 | |
| DP (DIPLOMADO) | 1 | X | | DIPLOMADO EN FINANZAS | 8 | 2016 | |
| TC (TÉCNICA) | 1 | X | | TECNICO EN CONTABILIDAD EN FINANZAS | 6 | 2011 | |
| TC (TÉCNICA) | 1 | X | | TECNICO EN CONTABILIDAD I Y II | 7 | 2002 | |
| | | | | | | | |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR **[R]**, BIEN **[B]**, O MUY BIEN **[MB]**

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

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

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

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO DE SINCE SUCRE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SUCRE | SINCE | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 2895373 | DIA 3 MES 1 AÑO 2023 | DIA 30 MES 1 0 AÑO 2025 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | TESORERIA | DG 15 N° 12-76 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ESE HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO DE SINCE SUCRE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SUCRE | SINCE | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 2895373 | DIA 10 MES 1 AÑO 2022 | DIA 10 MES 11 AÑO 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | TESORERIA | DG 15 N° 12-76 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| FUNDACION BL GLOBAL | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SUCRE | OVEJAS | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3126250146 | DIA 10 MES 6 AÑO 2021 | DIA 31 MES 1 2 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | ADMINISTRATIVA | MUNICIPIO DE OVEJAS |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS AGUAS DE SUCRE S.A ESP. | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SUCRE | SINCELEJO | AGUASDESUCRE@AGUASDESUCRE.COM |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3017607052 | DIA 15 MES 1 AÑO 2019 | DIA 31 MES 12 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | SECRETARIA DE GOBIERNO | SINCELEJO SUCRE |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE OVEJAS SUCRE | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SUCRE | OVEJAS | ALCALDIA@OVEJAS.GOV.CO |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3104480423 | DIA 4 MES 1 AÑO 2019 | DIA 31 MES 12 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | SECRETARIA DE GOBIERNO | MUNICIPIO DE OVEJAS |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE OVEJAS SUCRE | | X | | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>SUCRE | MUNICIPIO<br>OVEJAS | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>ALCALDIA@OVEJAS.GOV.CO | |
| TELÉFONOS<br>3104480423 | FECHA DE INGRESO<br>DIA 11 MES 1 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO<br>DIA 31 MES 12 AÑO 2018 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRESTACION DE SERVICIOS | DEPENDENCIA<br>TESORERIA | | DIRECCIÓN<br>MUNICIPIO DE OVEJAS | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE OVEJAS SUCRE | | PUBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>SUCRE | MUNICIPIO<br>OVEJAS | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>ALCALDIA@OVEJAS.GOV.CO | |
| TELÉFONOS<br>3104480423 | FECHA DE INGRESO<br>DIA 13 MES 10 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO<br>DIA 31 MES 12 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PRESTACION DE SERVICIOS | DEPENDENCIA<br>TESORERIA | | DIRECCIÓN<br>MUNICIPIO DE OVEJAS | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AZANIAS | | PUBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>SUCRE | MUNICIPIO<br>SINCELEJO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>CORPOAZANIAS@HOTMAIL.COM | |
| TELÉFONOS<br>2763175 | FECHA DE INGRESO<br>DIA 8 MES 1 AÑO 2008 | | FECHA DE RETIRO<br>DIA 16 MES 1 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>REPRESENTANTE LEGAL | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA | | DIRECCIÓN<br>CALLE 22 N° 25A - 34 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>OFICINA DE ABOGADOS Y CONTADORES | | PUBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>SUCRE | MUNICIPIO<br>SINCELEJO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>JMOVIEDOP2@HOTMAIL.COM | |
| TELÉFONOS<br>3017607125 | FECHA DE INGRESO<br>DIA 15 MES 11 AÑO 2005 | | FECHA DE RETIRO<br>DIA 15 MES 11 AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SECRETARIA | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA | | DIRECCIÓN<br>MUNICIPIO DE SINCELEJO | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PUBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO<br>DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO<br>DIA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |

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

**FORMATO ÚNICO**
**HOJA DE VIDA**
**Persona Natural**
**(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)**

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO | 8 | |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 11 | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 19 | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

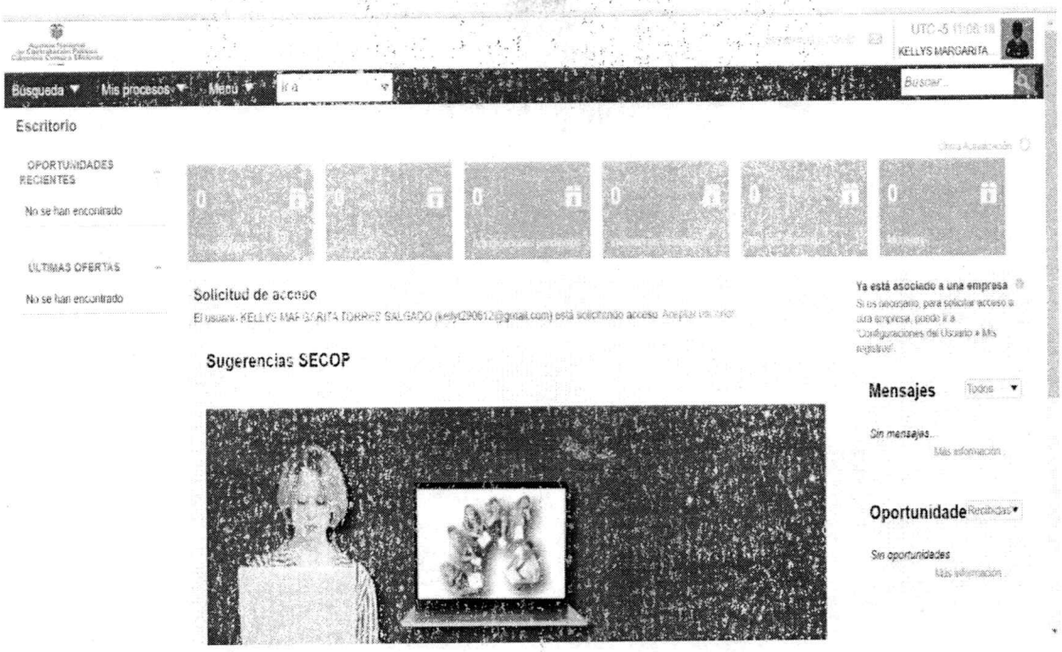
KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO
**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

Septiembre 28 de 2026

## 6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS**


KELLYS MARGARITA
Busqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ULTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Solicitud de acceso
Sugerencias SECOP
Ya está asociado a una empresa
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información
Oportunidade
Recibidas
Sin oportunidades
Más información

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA
### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

IDENTIFICADO CON: C.C. [✓] 1 C.E. [ ] 2 T.I. [ ] 3 N° 64.894.881 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | SUCRE | SINCELEJO |

Barrio-Dirección CALLE 22 # 25A 32 BARRIO SAN ANTONIO | Teléfonos 301 789 8729

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| ROBERTO TORRES CASTILLO | 3.922.250 | PADRE |
| GEOVANYS SALGADO | 64.892.576 | MADRE |
| SINDY TORRES SALGADO | | HERMANA |
| JOHN TORRES SALGADO | 1.101.813.895 | HERMANO |
| ROBERTO TORRES SALGADO | 1.101.815.600 | HERMANO |
| CLARIBETH TORRES SALGADO | 1.101.817.895 | HERMANA |
| ENDER TORRES SALGADO | 98.090.604.341 | HERMANO |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995 **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [✓] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 20.000.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | - |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 20.000.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| MUEBLES Y EN SERES | MUEBLES | $ 3.000.000 |
| EQUIPOS DE OFICINA | COMPUTADORES, IMPRESORA, ESCRITORIO | $ 4.000.000 |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |

c)En la actualidad. **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| INDEPENDIENTE | |
| | |

## 3. FIRMA

KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SINCELEJO ENERO 07 DE 2025
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14584675252

(415)7707212489934(8020) 000001458467525 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 6 4 8 9 4 8 8 1 | 0 | Impuestos y Aduanas de Sincelejo 2 3 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 64894881 | 2 0 0 0 1 1 2 7 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Sucre 7 0 | Ovejas 5 0 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| TORRES | SALGADO | KELLYS | MARGARITA |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Sucre 7 0 | Sincelejo 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 22 25 A 38 PRR SAN ANTONIO

42. Correo electrónico kellyt2906@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 7 8 9 8 7 2 9 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 9 2 0 | 2 0 1 3 0 3 1 5 | | | | | 4 1 1 4 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos Si [ ] NO [X] | 60. No. de Folios 0 | 61. Fecha 2019 - 06 - 04

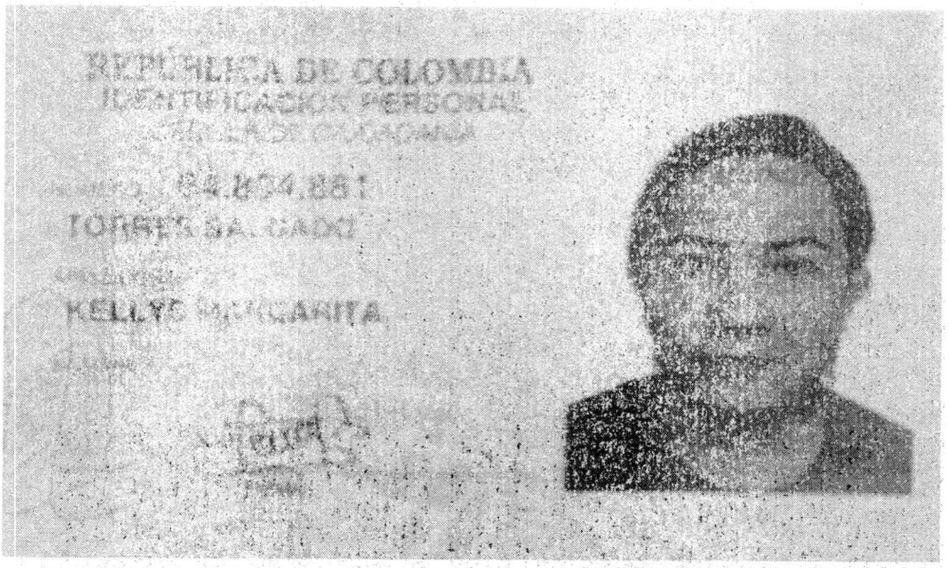
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante.

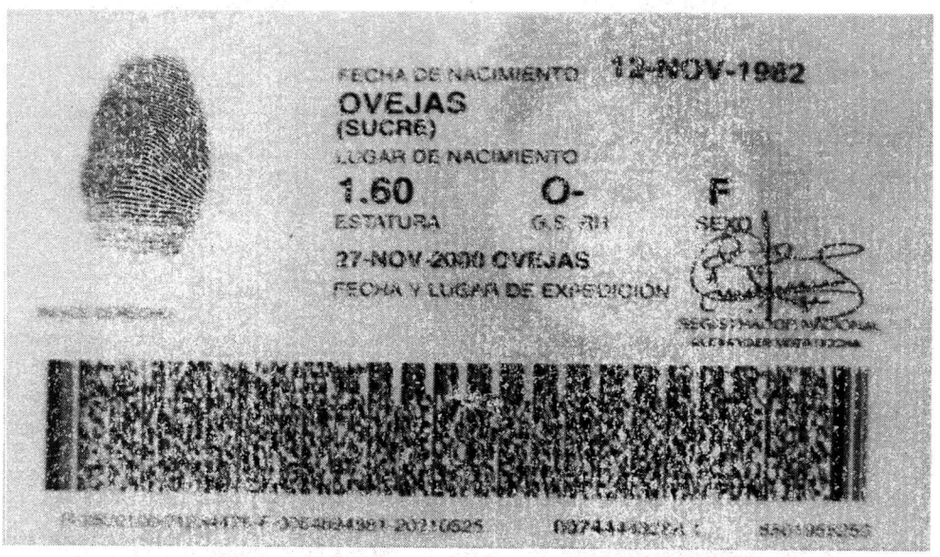
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice
Firma autorizada.

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF 08-01-2021 11:40:18AM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL


FECHA DE NACIMIENTO 12-NOV-1982
OVEJAS
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
27-NOV-2000 OVEJAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON
Personería jurídica Resolución 2661 del 21 de junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

# ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N°RS 725 del 25 de Enero de 2019, codigo SNIES 107820.
Fecha: Octubre 31 de 2024
Lugar: Medellín

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

## ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA

Conferido a:

## KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

Cédula 64.894.881

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Especialización Revisoría Fiscal y Contraloría.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó: si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no El y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro R001, Acta de Grado 59 - Folio 62127, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA.

Se firma en la Ciudad de Medellín a los 31 días del mes de Octubre de 2024.

JORGE ALBEIRO HERRERA BUILES
Rector

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2261 DEL JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a qué

## KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

c.c. 64.894.881

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al título en **Especialización Revisoría Fiscal y Contraloría**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

## ESPECIALISTA EN REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín, a los 31 días del mes de Octubre de 2024

Registrado en el Folio 62127, Libro E001 - Acta de Grado No. 59

RECTOR

SECRETARIO GENERAL

DECANO

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE
IAFIC
NIT. 890481341-9

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE-IAFIC
Aprobado por Resolución No. 3614 del 4 de julio de 2006 del MEN
NIT. 890481341-9

ACTA DE GRADO No. 0141

En la ciudad de Cartagena, a los 25 días del mes de Febrero de 2012, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por el Rector en el cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE-IAFIC, autorizada para estos efectos según código 53198, del ministerio de Educación Nacional, y previo el juramento reglamentario, confiere el título de:

CONTADOR PUBLICO

A: KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

Identificado con cedula de ciudadanía No. 64.894.881, expedida en Ovejas, quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los reglamentos de la Corporación Universitaria Regional del Caribe-Iafic y con las normas legales, le otorgó el diploma No.0058 y Folio No.0141 que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Cartagena de Indias, a los 25 días del mes de Febrero de 2012.

Director del programa

Secretario

# La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Corporación Universitaria Regional del Caribe

IAFIC

Confiere a

## Kellys Margarita Torres Salgado

Identificado(a) con(e) No. [illegible] Expedida en Ovejas

El Título de

## CONTADOR PUBLICO

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Ley y los Estatutos de la Corporación, aprobado según Resoluciones No. [illegible] del 21 de Julio de 1985 y 1614 del 4 de Julio de 2008 del M. E. N., comparada por el Código No. 53198 le otorga el presente Diploma

En constancia de ello se firma y se sella en la ciudad de Cartagena, a los 25 días del mes de Febrero del año 2012

El Rector | El Vice-Rector Académico | Director del Programa

Representante Legal
Presidente

El Secretario General

Registrado al Folio No. 0141 del Libro de Diplomas No. 019 Cartagena 25 de Febrero del año 2012 No. 0958
Sufir

UNIREMINGTON
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON

EDUCACIÓN CONTINUA
Competencias y habilidades para toda la vida

# LA DIRECCIÓN DE EXTENSIÓN Y PROYECCIÓN SOCIAL

Certifica que:

## KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO
## C.C 64.894.881

Asistió y aprobó el:

## SEMINARIO GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGO

Llevado a cabo de manera Virtual el día 20 de marzo de 2023 al 30 de abril del 2023

Intensidad: 32 horas

GRIMALDY YEPES ZULUAGA
Director de Extensión y Proyección

JAZMÍN ESTHER CHAVERRA MARQUEZ
Decana Facultad de Ciencias Contables

Para constancia, se firma en Medellín - Colombia, a los 29 días del mes de mayo de 2023

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE
IAFIC
NIT. 890481341-9

CORPORACION UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE-IAFIC
Aprobado por Resolución No. 3614 del 4 de julio de 2006 del MEN
NIT. 890481341-9

ACTA DE GRADO No. 2795

En la ciudad de Cartagena, a los 10 días del mes de junio de 2011, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por el Rector, en el cual la CORPORACION UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE-IAFIC, autorizada para esos efectos según código 482616573321300112300, del ministerio de Educación Nacional, y previo el juramento reglamentario, confiere el título de:

TECNICO PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS

A: KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

Identificado con cedula de ciudadanía No. 64.894.881 expedida en Ovejas, quien cumplió con los requisitos académicos, con las exigencias establecidas en los reglamentos de la Corporación Universitaria Regional del Caribe-Iafic y con las normas legales, le otorgó el Diploma No. 2632 que lo acredita como tal.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Cartagena de Indias, a los 10 días del mes de junio de 2011.

Director del programa

Secretario

# La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Corporación Universitaria Regional del Caribe
IAFIC

Confiere a

## Kellys Margarita Torres Salgado

Identificado(a) con C.C. No. [illegible] Expedida en Ovejas

El Título de

## TECNICO PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS

Por haber cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Ley y los Estatutos de la Corporación, aprobada según Resoluciones No. [illegible] del 21 de Julio de 1995 y 2614 del 4 de Julio de 2006 del M.E.N., amparada por el Código No. 152616573321300112366 le otorga el presente Diploma.

En constancia de ello se firma y se sella en la ciudad de Cartagena, a los 10 días del mes de Junio del año 2011

El Rector

El Vice/Rector Académico

Director del Programa

Representante Legal
Presidente

El Secretario General

Registrado al Folio No. 2632 del Libro de Diplomas No. 002 Cartagena, 10 de Junio del año 2011 No. 0253-
Iafic

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

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

*HACE CONSTAR QUE:*

# KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

Con Documento de Identidad No 64694881

CURSÓ Y APROBÓ EL

## DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

MEDELLIN - AGOSTO 19 DE 2016

**Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas**

**Registrado en el Libro de Actas No 0020160819**

POLITECNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 160819A

**www.politecnicodecolombia.edu.co**

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITECNICO DE COLOMBIA

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

*HACE CONSTAR QUE:*

# KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

Con Documento de Identidad No 64894881

CURSÓ Y APROBÓ EL

## DIPLOMADO EN FINANZAS

MEDELLIN - AGOSTO 19 DE 2016

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020160819

POLITECNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CODIGO DE SEGURIDAD 160819A

**www.politecnicodecolombia.edu.co**

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

# FUNDACIÓN IDEAS PARA AVANZAR

NIT: 900.941.468-5

Certifica que:

## TORRES SALGADO KELLYS

Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 64.894.881

Asistió al Seminario de

**ACTUALIZACIÓN DEL MARCO NORMATIVO DE CONTABILIDAD PARA ENTIDADES DE GOBIERNO EN GENERAL, (RESOLUCIÓN 533 DE 2015).**

Con una intensidad horaria de 10 horas academicas

Dado en Ovejas - Sucre, a los 18 días del mes de Abril de 2018.

Adriana GM.

Esp. ADRIANA GUZMÁN MOLANO
CAPACITADOR

JORGE EDUARDO REYES BAQUERO
REPRESENTANTE LEGAL

Escaneado con CamScanner

# LA CORPORACION UNIVERSITARIA REGIONAL DEL CARIBE IAFIC

EXTENSION SINCELEJO

CERTIFICA QUE:

## KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

IDENTIFICADO CON C, C Nº 64.894.881

REALIZO SEMINARIO DE GRADO SOBRE:

ESTRATEGIA FINANCIERA GLOBAL Y GESTIÓN ADMINISTRATIVA QUE CREA VALOR EMPRESARIAL

LOS DIAS 7 Y 8 DE NOVIEMBRE DE 2009

CON UNA INTENSIDAD HORARIA DE 16 HORAS

Corporación Universitaria Regional del Caribe I.A.F.I.C.

MARILIN CORTECERO MARTINEZ
Directora Extensión Sincelejo

Corporación Universitaria Regional del Caribe

JUAN CARLOS POLO LOZANO
Seminarista

BERNARDO SARMIENTO B.
Coordinador Académico

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

## KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

CC.64.894.881

APROBO EL CURSO

## CONTABILIDAD GENERAL I

DURACION 240 HORAS

CIRO HERNANDEZ OSORIO
JEFE DE CENTRO

Sincelejo, 01 de Junio de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE SINCELEJO
CENTRO DE FORMACION

SGC2002AP00112 01/06/2002
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION No 138

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

## KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO

CC 64 304 881

APROBO EL CURSO

## CONTABILIDAD GENERAL II

DURACION 240 HORAS

CIRO HERNANDEZ OSORIO
JEFE DE CENTRO

Sincelejo, 26 de Julio de 2002
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

MULTISECTORIAL DE SINCELEJO
CENTRO DE FORMACION

SGC/2002AP00245 26/07/2002
No. Y FECHA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO**

*Con Cedula de Ciudadania No. 64.894.881*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES.**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Piedecuesta, a los trece (13) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)*

Firmado Digitalmente por
LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LEONARDO HERNANDEZ SILVA
SUBDIRECTOR
CENTRO ATENCION SECTOR AGROPECUARIO
REGIONAL SANTANDER

**38180185 - 13/09/2016**
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 9122001262750CC64894881C.

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 miércoles 02 de septiembre de 2026, a las 20:04:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 64894881 |
| Código de Verificación | 6489488126090220042O |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACION
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 302288453

PIB
20:01:17


Bogotá DC, 02 de septiembre 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) KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 64894881:

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 perdida 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 Gonzalez
Jefe División de Relacionamiento 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.**

TIC

# 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 64894881 **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 02/09/2026 08:12 PM

Código Verificación: **1P9FATYL4G**

Válida hasta: **02/12/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 02/09/2026 08:08:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **64894881** y Nombre: **KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO.**

## 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. **146915893** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 08:06:54 PM horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **64894881**
Apellidos y Nombres: **TORRES SALGADO KELLYS MARGARITA**

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCION | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 64894881 | KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO | | CLL 22 # 25A - 32 BARRIO SAN ANTONIO | 2761111 | trabajokelly0907@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | 1 – Independiente | | | SUCRE | SAN LUIS DE SINCÉ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 94121310 | 12/08/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-07 | | $0 | $541.800 | |

## TOTALES POR SUBSISTEMAS

**TOTALES SALUD**

| Código EPS | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | UPC Adicional | Incapacidades | | Licencia Maternidad | | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | No. Autorización | Valor | No. Autorización | Valor | | | | | |
| EPS002 | Salud Total EPS | 800130907-4 | 218.900 | 0 | | 0 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 218.900 | 1 |

**TOTALES PENSIÓN**

| Código AFP | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Aporte Voluntario Afiliado | Aporte Voluntario Aportante | Aporte FSP - Solidaridad | Aporte FSP - Subsistencia | Días Mora | Valor Mora Cotización | Valor Mora UPC | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 25-14 | Colpensiones | 900336004-7 | 280.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | 280.200 | 1 |

**TOTALES RIESGOS LABORALES**

| Código ARL | Nombre | NIT | Cotización Obligatoria | Incapacidades | | Aportes Otros Sistemas | Valor Neto Cotización | Días Mora | Valor Mora Cotización | Subtotal Cotización | No. Radicado Saldo a Favor | Valor Saldo a Favor | Fondo Solidaridad | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | No. Autorización | Valor | | | | | | | | | | |
| 14-23 | Positiva Seguros | 860011153-6 | 42.700 | | | - | 42.700 | 0 | 0 | 42.700 | | | 427 | 42.700 | 1 |

**TOTALES CAJAS**

| Código CCF | Nombre | NIT | Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

**TOTALES PARAFISCALES**

| Valor Aporte | Días Mora | Valor Mora Aporte | Total a Pagar | No. Afiliados |
|---|---|---|---|---|
| SENA | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | | | | |
| 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | | | | |
| | | | | |
| MEN | | | | |
| | | | | |

**TOTALES POR SUBSISTEMA**

| Tipo Administradora | No. Administradoras Reportadas | Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| Salud | 1 | 218.900 | 218.900 |
| Pensión | 1 | 280.200 | 280.200 |
| Riesgos Laborales | 1 | 42.700 | 42.700 |
| CCF | 0 | 0 | 0 |
| ESAP | 0 | 0 | 0 |
| ICBF | 0 | 0 | 0 |
| MEN | 0 | 0 | 0 |
| SENA | 0 | 0 | 0 |
| TOTALES | 3 | 541.800 | 541.800 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

# PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES



| DATOS DEL APORTANTE | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TIPO | NÚMERO | NOMBRE APORTANTE | | DIRECCIÓN | TELÉFONO | CORREO | EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD |
| CC | 64894881 | KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO | | CLL 22 # 25A - 32 BARRIO SAN ANTONIO | 2761111 | trabajokelly0907@gmail.com | |
| FORMA PRESENTACIÓN | CLASE APORTANTE | NOMBRE SUCURSAL | CÓDIGO | DEPARTAMENTO | CIUDAD / MUNICIPIO | | |
| ÚNICA | I – Independiente | | | SUCRE | SAN LUIS DE SINCÉ | | NO |

| DATOS DE LA PLANILLA | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PLANILLA ASOCIADA | FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO) | NÚMERO PLANILLA | FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO) | CANTIDAD EMPLEADOS | CANTIDAD UPC |
| | | 94121310 | 12/08/2026 | 1 | 0 |
| PERIODO SALUD | PERIODO PENSIÓN | TIPO PLANILLA | TOTAL NÓMINA | TOTAL A PAGAR | |
| 2026-07 | 2026-07 | I | $0 | $541.800 | |

## DETALLE POR COTIZANTE

| INFORMACIÓN COTIZANTE | | | | | | | | INFORMACIÓN NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | RIESGOS LABORALES | | | | | CCF | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Tipo y Número de identificación | Apellidos y Nombres | Cotizante | Subtipo | Extranjero | Colombiano | Exonerado | IND | VST | TDE | TAE | TDP | TAP | VSP | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRL | Cód. AFP | IBC AFP | Días | Cotización | Voluntario Afiliado | Voluntario Aportante | Fondo pensional de solidaridad | Fondo pensional de subsistencia | Cód. EPS | IBC EPS | Días | Cotización / Valor UPC | Cód. ARL | IBC ARL | Días | Clase de Riesgo | Cotización | Código CCF | IBC CCF | Días | Aporte CCF | IBC otros parafiscales | Aporte SENA | Aporte ICBF | Aporte ESAP | Aporte MEN |
| | CC 64894881 | TORRES SALGADO KELLYS MARGARITA | 59 | 0 | | | N | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 | 1.750.905 | 30 | 250.200 | 0 | 0 | 0 | 0 | EPS002 | 1.750.905 | 30 | 218.000 | 14-23 | 1.750.905 | 30 | 3 | 17.700 | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE OVEJAS SUCRE**

**CERTIFICA:**

Que la señora **KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO**, identificada con la cedula de ciudadanía número 64.894.881, expedida en Ovejas – Sucre, presto sus servicios profesionales a la Alcaldía Municipal de Ovejas – Sucre, mediante los siguientes contratos:

- Nº (AMOS – PS – P - 003 - 01 - 2017) cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO D OVEJAS – DEPARTAMENTO DE SUCRE, desde el día 10 de enero de 2017 hasta el día 31 de mayo de 2017. . Por un valor de ($16.269.950) Mt, pagado en mensualidades vencidas por valor de ($2.879.166) Mt

- **Descripción de Funciones:**

A) Acompañar, asesorar y apoyar en el área administrativa y financiera en los procedimientos rutinarios de la administración en la Secretaría de Hacienda, que le sean asignados por el Alcalde del Municipio de Ovejas. B) Rendir los conceptos que se le requieran en desarrollo de la ejecución del contrato. C) Actuar con diligencia y con responsabilidad e idoneidad en las actividades contratadas. D) suscribir el acta de inicio dentro del término legal indicado para el efecto. E) Cumplir con las demás obligaciones que le señale el CONTRATANTE para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.

- Nº (AMOS – PS – P - 040 - 07 - 2017) cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO D OVEJAS – DEPARTAMENTO DE SUCRE, desde el día 13 de julio de 2017 hasta el día 12 de octubre de 2017. . Por un valor de ($8.613.600)Mt pagado en mensualidades vencidas por valor de ($2.871.166) Mt

- **Descripción de Funciones:**

A) Acompañar, asesorar y apoyar en el área administrativa y financiera en los procedimientos rutinarios de la administración en la Secretaría de Hacienda, que le sean asignados por el Alcalde del Municipio de Ovejas. B) Rendir los conceptos que se le requieran en desarrollo de la ejecución del contrato. C) Actuar

con diligencia y con responsabilidad e idoneidad en las actividades contratadas. D) suscribir el acta de inicio dentro del término legal indicado para el efecto. E) Cumplir con las demás obligaciones que le señale el CONTRATANTE para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.

- Nº (AMOS – PS – P – 060 – 10 – 2017) cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO D OVEJAS – DEPARTAMENTO DE SUCRE, desde el día 13 de octubre de 2017 hasta el día 30 de diciembre de 2017. Por un valor de ($7.369.326) M/l pagado en mensualidades vencidas por valor de ($2.873.598) M/l.

- **Descripción de Funciones:**

A) Acompañar, asesorar y apoyar en el área administrativa y financiera en los procedimientos rutinarios de la administración en la Secretaría de Hacienda, que le sean asignados por el Alcalde del Municipio de Ovejas. B) Rendir los conceptos que se le requieran en desarrollo de la ejecución del contrato. C) Actuar con diligencia y con responsabilidad e idoneidad en las actividades contratadas. D) suscribir el acta de inicio dentro del término legal indicado para el efecto. E) Cumplir con las demás obligaciones que le señale el CONTRATANTE para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.

- Nº (AMOS – PS – P – 003 – 01 – 2018) cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ASESORÍA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y APOYO EN LA GESTIÓN CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE OVEJAS – DEPARTAMENTO DE SUCRE, desde el día 11 de enero de 2018 hasta el día 31 de julio de 2018. Por un valor de ($19.715.340) M/l pagado en mensualidades vencidas por valor de ($3.179.983) M/l. Por un valor de ($19.715.340) M/l pagado en mensualidades vencidas por valor de ($2.957.300) M/l.

- **Descripción de Funciones:**

1. Obrar con diligencia en los asuntos encomendados por el Despacho del Alcalde y las demás dependencias. 2. Brindar orientación al Alcalde, Secretario de despachos y profesionales de las diferentes dependencias en consultas relacionadas en el área. 3) Acompañar, asesorar y apoyar en el área administrativa y financiera en los procedimientos rutinarios de la administración en la Secretaría de Hacienda, que le sean asignados por el Alcalde del Municipio de Ovejas. 4) Rendir los conceptos que se le

formación en desarrollo de la ejecución del contrato 5) Proyectar estudios previos, estudios del sector y documentos o actos administrativos de la contratación que se le asignen y brindar apoyo en materia de ejecución contractual para la revisión de cuentas.6) Actuar con diligencia y con responsabilidad e idoneidad en las actividades contratadas. 7) suscribir el acta de inicio dentro del termino legal indicado para el efecto. 8) Cumplir con las demás obligaciones que le señale el CONTRATANTE para el normal desarrollo y cumplimento del objeto contractual.

- N° (AMOS – PS – P – 043 – 08 – 2018) cuyo objeto es: "PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONALES PARA LA ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA Y APOYO EN LA GESTION CONTRACTUAL DEL MUNICIPIO DE OVEJAS – DEPARTAMENTO DE SUCRE, desde el día 01 de agosto de 2018 hasta el día 31 de diciembre de 2018. Por un valor de ($14.786.800) M/t pagado en mensualidades vencidas por valor de ($2.957.300) M/t.

- **Descripción de Funciones:**

1 Obrar con diligencia en los asuntos encomendados por el Despacho del Alcalde y las demás dependencias. 2 Brindar orientación al Alcalde, Secretario de despacho y profesionales de las diferentes dependencias en consultas relacionadas en el área. 3) Acompañar, asesorar y brindar en el área administrativa y financiera en materia de contratación, que le sean asignados por el Alcalde del Municipio de Ovejas. 4) Rendir los conceptos que se le requieran en desarrollo de la ejecución del contrato 5) Proyectar estudios previos, estudios del sector y documentos o actos administrativos de la contratación que se le asignen y brindar apoyo en materia de ejecución contractual para la revisión de cuentas 6) Actuar con diligencia y con responsabilidad e idoneidad en las actividades contratadas. 7) suscribir el acta de inicio dentro del termino legal indicado para el efecto. 8) Cumplir con las demás obligaciones que le señale el CONTRATANTE para el normal desarrollo y cumplimento del objeto contractual.

- N° (AMOS – PS – P – 003 – 01 – 2019) cuyo objeto es PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ASESORIA ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TÉCNICA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN MATERIA DE CONTRATACION ESTATAL EN EL MUNICIPIO DE OVEJAS – DEPARTAMENTO DE SUCRE, desde el día 04 del mes de enero de 2019, hasta el día 31 del mes de diciembre de 2019. Por un valor de ($32.084.335)M/t pagado en mensualidades vencidas por valor de ($3.000.378) M/t

- **Descripción de Funciones:**

1. Obrar con diligencia en los asuntos encomendados por el Despacho del Alcalde y las demas dependencias. 2. Brindar orientación al Alcalde, Secretario de despacho y profesionales de las diferentes dependencias en consultas relacionadas en el área. 3) Acompañar, asesorar y apoyar en el área administrativa y financiera en materia de contratación que le sean asignadas por el Alcalde del Municipio de Ovejas. 4) Rendir los conceptos que se le requieran en desarrollo de la ejecución del contrato 5) Proyectar estudios previos, estudios del sector y documentos o actos administrativos de la contratación que se le asignen y brindar apoyo en materia de ejecución contractual para la revisión de cuentas 6) Actuar con diligencia y con responsabilidad e idoneidad en las actividades contratadas. 7) suscribir el acta de inicio dentro del termino legal indicado para el efecto. 8) Cumplir con las demás obligaciones que le señale el CONTRATANTE para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual.

Dado en Ovejas – Sucre a los treinta (30) días del mes de diciembre de año dos mil diecinueve (2019).

ANABEL OLIVERA GONZALEZ.
Secretaria de Gobierno Municipal.

EL SECRETARIO GENERAL
DE LA EMPRESA AGUAS DE SUCRE S.A E.S. P

CERTIFICA:

Que la señora, KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO identificada con cedula de ciudadanía N° 64.894.881 prestó sus servicios a la Empresa Aguas de Sucre S.A E.S.P., mediante contratos de Prestación de Servicios Profesionales especificados así:

UO-PSPR-ADS-18-2018, durante el periodo comprendido del 24 de enero al 24 de junio de 2018. Cuyo Objeto fue: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CARGUE DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA AGUAS DE SUCRE S.A E.S.P. EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA (SISTEMA INTEGRAL DE AUDITORIA), DE LA AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION (SECOP).

UO-PSPR-ADS-64-2018, durante el periodo comprendido del 03 de julio al 30 de diciembre de 2018. Cuyo Objeto fue: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CARGUE DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA AGUAS DE SUCRE S.A E.S.P. EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA (SISTEMA INTEGRAL DE AUDITORIA), DE LA AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION (SECOP).

Se expide a solicitud de la interesada, se firma en Sincelejo a los quince (15) días del mes de enero de 2019.

**CARLOS ALBERTO NUÑEZ RODRIGUEZ**

Proyectó: Otilia D. Técnica Administrativa

EL SECRETARIO GENERAL
DE LA EMPRESA AGUAS DE SUCRE S.A E.S.P

CERTIFICA:

Que la señora, KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO identificada con cedula de ciudadanía N° 64.894.881 prestó sus servicios a la Empresa Aguas de Sucre S.A E.S.P., mediante contratos de Prestación de Servicios Profesionales especificados así:

UO-PSPR-ADS-020-2017, durante el periodo comprendido del 13 de febrero al 30 de junio de 2017. Cuyo Objeto fue: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CARGUE DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA AGUAS DE SUCRE S.A E.S.P. EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA (SISTEMA INTEGRAL DE AUDITORIA), DE LA AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION (SECOP).

UO-PSPR-ADS-058-2017, durante el periodo comprendido del 10 de julio al 30 de diciembre de 2017. Cuyo Objeto fue: PRESTACION DE SERVICIOS PARA EL CARGUE DE LA INFORMACION FINANCIERA Y CONTRACTUAL DE LA EMPRESA AGUAS DE SUCRE S.A E.S.P. EN LA PLATAFORMA SIA OBSERVA (SISTEMA INTEGRAL DE AUDITORIA), DE LA AUDITORIA GENERAL DE LA REPUBLICA Y EN EL PORTAL UNICO DE CONTRATACION (SECOP).

Se expide a solicitud de la interesada.

Se firma en Sincelejo a los diez (10) días del mes de enero de 2018.

**CARLOS ALBERTO NUÑEZ RODRIGUEZ**

Proyectó: Otilia D. Técnica Administrativa

# CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS

En virtud a que la Señora **KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO**, identificada con cedula de ciudadanía N° 64.894.881 de Ovejas Sucre; cumplió a cabalidad con los **CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL AREA DE TESORERIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO DE SINCÉ**; los cuales se identifican con los siguientes números:

| NUMERO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | FECHA FINAL |
|---|---|---|
| CD-CPS-22013140-2022 | 31-01-2022 | 15-06-2022 |
| CD-CPS-22070819-2022 | 08-07-2022 | 08-11-2022 |

Que el contratista durante la ejecución del contrato cumplió a satisfacción con los servicios que debía ejecutar en cumplimiento del suscrito con las siguientes actividades:

A) Poner todos los conocimientos en el apoyo a la ese y ejercer las actividades con honestidad, eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás. B) Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tengan conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato. C) Apoyar las labores de organización para su correspondiente procesamiento de la correspondencia que llega a la secretaria. D) Apoyar las labores de Revisión de las cuentas de cobro, verificar que los pagos de seguridad social, salud, pensión y arl esten acordes conforme a la ley garantizando el derecho a turno y verificar que los informes y todos los soportes anexos estén. E) Cumplir con las demás obligaciones que le sean asignadas en la ESE a través de la oficina de tesoreria para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. F) Cumplir acreditar mensualmente el pago de las obligaciones con los sistemas de salud y pensiones del personal a utilizar en la ejecución del presente contrato, y demás obligaciones legales a que haya lugar, en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1° de la ley 828 de 2003. G) Presentar informe mensual de todas las actividades realizadas.

H) asistir a las capacitaciones y reuniones organizada por la entidad y los entes de control. I) Realizar las demás obligaciones que le sean asignadas

La presente se expide a petición del interesado, dado en Sincé a los quince días (15) del mes de febrero del dos mil veintitrés (2023).



Atentamente,

WILFREDO BEJARANO ACOSTA
Gerente
E.S.E. Hospital Local Nuestra Señora Del Socorro

Proyecto/elaboro: AdrianaMendoza/tec/adm/talentohumano
Reviso/Aprobo: WilfredoBejarano/Gerente

CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS



En virtud a que la Señora **KELLYS MARGARITA TORRES SALGADO**, identificada con cedula de ciudadanía Nº 64.894.881 de Ovejas Sucre; cumplió a cabalidad con los **CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION PARA LA ASESORIA, ACOMPAÑAMIENTO Y ASISTENCIA TECNICA, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EN EL AREA DE TESORERIA EN LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL NUESTRA SEÑORA DEL SOCORRO DE SINCÉ**; los cuales se identifican con los siguientes números:

| NUMERO DE CONTRATO | FECHA DE INICIO | TIEMPO EJECUTADO |
|---|---|---|
| CD-CPS-230103-06 de 2023 | 03 de enero de 2023 | 4 meses |
| CD-CPS-230504-69 de 2023 | 04 de mayo de 2023 | 2 meses |
| CD-CPS-230710-91 de 2023 | 10 de julio de 2023 | 1 mes |
| CD-CPS-230811-130 DE 2023 | 11 de agosto de 2023 | 1 mes |
| CD-CPS-230915-170 DE 2023 | 15 de septiembre de 2023 | 1 mes |
| OTRO SI CD-CPS-230915-170 DE 2023 | 12 de octubre de 2023 | 15 días |
| CD-CPS-231110-186 DE 2023 | 10 de noviembre de 2023 | 1 mes |

Que el contratista durante la ejecución del contrato cumplió a satisfacción con los servicios que debía ejecutar en cumplimiento del suscrito con las siguientes actividades:

A) Poner todos los conocimientos en el apoyo a la ese y ejercer las actividades con honestidad, eficiencia y calidad dentro de un ambiente de cordialidad y respeto para los demás. B) Guardar la debida reserva y confidencialidad sobre los documentos que le sean entregados o tengan conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato. C) Apoyar las labores de organización para su correspondiente procesamiento de la correspondencia que llega a la secretaria. D) Apoyar las labores de Revisión de las cuentas de cobro, verificar que los pagos de seguridad social, salud, pensión y arl esten acordes conforme a la ley garantizando el derecho a turno y verificar que los informes y todos los soportes anexos estén. E) Cumplir

con las demás obligaciones que le sean asignadas en la ESE a través de la oficina de tesoreria para el normal desarrollo y cumplimiento del objeto contractual. F) Cumplir acreditar mensualmente el pago de las obligaciones con los sistemas de salud y pensiones del personal a utilizar en la ejecución del presente contrato, y demás obligaciones legales a que haya lugar, en cumplimiento del artículo 50 de la ley 789 de 2002 y artículo 1° de la ley 828 de 2003. G) Presentar informe mensual de todas las actividades realizadas.



H) asistir a las capacitaciones y reuniones organizada por la entidad y los entes de control. I) Realizar las demás obligaciones que le sean asignadas

La presente se expide a petición del interesado, dado en Sincé a los nueve días (9) del mes de enero del dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

WILFREDO BEJARANO ACOSTA
Gerente
E.S.E. Hospital Local Nuestra Señora Del Socorro

Proyecto/elaboro: AdrianaMendoza/tec/adm/talentohumano
Reviso/Aprobo. WilfredoBejarano/Gerente