Municipio de Villavicencio

Proceso Gestión de la Contratación
VERIFICACIÓN DOCUMENTOS HABILITANTES PERSONA NATURAL
PARA CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN

_____/_____/_____/ DD/MM/AA

LOS DOCUMENTOS DEBERAN TENER FECHA DE ELABORACION, EL ORDEN DE ESTE FORMATO DEFINE EL PASO A PASO DE LA ESTRUCTURA DOCUMENTAL DE LA ETAPA PREVIA. NINGUN DOCUMENTO PODRA ESTAR FECHADO POSTERIOR A LA FECHA DEL OFICIO DE SOLICITUD DE INICIO DE PROCESO

DOCUMENTOS DEL CONTRATISTA	SI	NO	N.A
Formato Único Hoja de Vida de la Función Pública persona natural SIGEP (debe tener fecha de elaboración y firma)	X		
Formato Publicación Proactiva Declaración de Bienes Rentas y Registro de Conflictos de Interés del DAFP (Ley 2013 de 2019).	X		
Documento de identificación.	X		
Libreta Militar o Certificado que acredite la Definición de la Situación Militar (hombres menores de 50 años).			X
Certificación de afiliación al sistema de seguridad social Integral.	X		
Tarjeta Profesional. (si aplica)			X
Certificado de Vigencia de Matricula Profesional y Antecedentes Profesionales. (si aplica)			X
RUT	X		
Certificados antecedentes Disciplinarios, Fiscales, Judiciales y Medidas Correctivas RNMC.	X		
Certificado de Consulta de Inhabilidades por Delitos Sexuales Contra Menores de 18 años. (Ley 1918 de 2018)			Falta.
Certificado Examen Médico Preocupacional- *Decreto 723/2013 (art 18)*	X		
Certificado de Aprobación Curso de Integridad, Transparencia y Lucha Contra la Corrupción. (Ley 2016 de 2020).	X		
Captura de Pantalla Correo de Aprobación SIGEP			
PARA EL CASO DE CESION DE CONTRATO, ANEXAR			
Acreditación de estudios	X		
Acreditación de Experiencia del contratista			

OBSERVACIONES: RUPR.

_____

Vo.Bo.y datos del Estructurador:

Nombre: Helbar Lopez Fuentes. N° Contrato o Cargo: CPS. Profesional.

Firma: Helbar Lopez Fuents.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Solorzano	Hernandez	Anyi Lorena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1119892225	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 13 MES 01 AÑO 1995	CARRERA 13 A ? 30 -60 1			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	CUMARAL	TELÉFONO	3112378952	EMAIL	a.lore.h@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2012
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	9		X	ADMINISTRACION PUBLICA TERRITORIAL			

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112378952	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO II	*DEPENDENCIA* APOYO ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES VALUNI			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	05	*Año* 2017	*Día*	29	*Mes*	02	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 37 N °30 08 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD RB GLOBAL MARKETING			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3208125909	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDORA DE MOSTRADOR	*DEPENDENCIA* VENTAS					*DIRECCIÓN* CENTRO COMERCIAL VILLACENTRO LOCAL 34					

4 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:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	8

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Villavicencio 04-11-2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

El servicio público es de todos | Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2022-01-13 17:42

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANYI	LORENA	SOLORZANO	HERNÁNDEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1119892225

Lugar de nacimiento					
País	Colombia	Departamento	Meta	Municipio	CUMARAL

Lugar de domicilio					
País	Colombia	Departamento	Meta	Municipio	VILLAVICENCIO

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	ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

Lugar de sede					
País	Colombia	Departamento	Meta	Municipio	VILLAVICENCIO

Dirección	CALLE 40 NO 33-64 CENTRO
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$21.600.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$21.600.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.119.892.225
SOLORZANO HERNANDEZ

APELLIDOS
ANYI LORENA

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 13-NOV-1995
CUMARAL
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 AB- F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-DIC-2013 CUMARAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-5200100-00704716-F-1119892225-20150509 0044127891A 1 6733391090

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.119.892.225**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 31 de Octubre del 2022.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1119892225
NOMBRES Y APELLIDOS	Solorzano Hernandez,Anyi Lorena
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/05/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Solorzano Hernandez,Anyi Lorena, a los 31 días del mes de octubre del año 2022.

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

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 208407822

WEB
17:47:54 .

Bogotá DC, 31 de octubre del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1119892225:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 31 de octubre de 2022, a las 17:50:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1119892225
Código de Verificación	1119892225221031175038

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

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

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

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 15:18:13 horas del 04/11/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1119892225,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE VILLAVICENCIO** , con NIT **892099324-3** 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

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/11/2022 10:31:00 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1119892225 .**

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. **46206425** . 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 05:51:08 PM horas del 31/10/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1119892225**

Apellidos y Nombres: **SOLORZANO HERNANDEZ ANYI LORENA**

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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

4550

SISOMEC

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

Resolución No. 2346 del 2007

Código: RE-SE-02
Versión: 01
Página 1 de 1

NOMBRE DE LA EMPRESA Y CENTRO DE TRABAJO	CIUDAD	FECHA DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	HORA
Alcaldía V/lei	V/lei	02-09-2010	

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES:	Anyi Lorena	APELLIDOS:	Solorzano Hernandez
C.C.	1119892225	EDAD: 24	CARGO: Tecnico

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

C.H. ☐ P.L. ☐ GLICEMIA ☐ PO ☐ SERIOLOGIAS ☐ COPROLÓGICO ☐ OSTEOMUSCULAR ☒
OPTOMETRÍA ☐ VISIOMETRÍA ☐ AUDIOMETRÍA ☐ ESPIROMETRÍA ☐ OTRO ☐ _____

TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

PREOCUPACIONAL ☒ PERIÓDICO ☐ POST OCUPACIONAL ☐ DE REUBICACIÓN ☐
REINTEGR LABORAL ☐ POST INCAPACIDAD ☐ OTRO ☐ CUAL? _____

CLASIFICACIÓN DE APTITUD

APTO ☒ Para la tarea propuesta (paciente sano con capacidad laboral considerada normal).

APTO CON PATOLOGÍAS PREEXISTENTES ☐ Trabajadores que a pesar de tener una patología pueden desarrollar la labor normalmente teniendo ciertas precauciones para que no se disminuya el rendimiento ni se afecte la salud.

APTO CON PATOLOGÍAS QUE SE PUEDEN AGRAVAR CON EL TRABAJO ☐
Son trabajadores con algún tipo de lesión, que con el desempeño de la labor pueden verse incrementadas. Ej. (Hernias, varices, disminución visual y auditiva).
Se deben incluir en PVE específicos controles periódicos del estado de salud y se deja constancia de su enfermedad a su ingreso.

NO APTO ☐
Trabajadores que por una enfermedad o secuelas de enfermedades o accidentes, tiene limitaciones orgánicas que les hace imposible la labor en las circunstancias en que están planteadas por la empresa, que por sus condiciones físicas no le permitirán un desarrollo normal de las labores.

APLAZADO ☐ Son aquellos trabajadores a quienes se les ha diagnosticado alguna patología o enfermedad y deben acudir a su EPS con el especialista para su corrección o manejo adecuado, requieren de nuevo valoración por medicina laboral con el fin de dar recomendaciones adecuadas a su lesión o enfermedad para su ingreso a la empresa una vez corregida.

APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS:	SI ☐	NO ☐	NO APLICA ☐
APTO PARA ESPACIOS CONFINADOS:	SI ☐	NO ☐	NO APLICA ☐
APTO PARA MANIPULACIÓN ALIMENTOS:	SI ☐	NO ☐	NO APLICA ☐

EGRESO: SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO ☐ PERIÓDICO: SATISFACTORIO ☐ NO SATISFACTORIO ☐

RECOMENDACIONES

1. Uso de EPP ☐	2. Cambios estilo de vida ☐	3. Capacitación ☐
1.1. Uso bota puntera de acero ☐	2.1. Gimnasia laboral ☐	3.1. Capacitar trabajos en alturas y/o espacios confinados ☐
1.2. Uso zapato de goma ☐	2.2. Higiene postural ☒	3.2. Inducción puesto de trabajo ☐
1.3. Uso camisa manga larga ☐	2.3. Dieta sin grasa ni azúcar ☐	3.3. Pausas activas ☒
1.4. Uso de casco ☐	2.4. Bajar de peso ☐	3.4. Adecuada manipulación de cargas ☐
1.5. Protección auditiva doble ☐	2.5. Suprimir cigarrillo ☐	
1.6. Protección solar FP 100 ☐	2.6. Reducir consumo de alcohol ☐	
	2.7. Uso medias anti várices ☐	

4. EXÁMENES O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS

4.1. Remisión ARP ☐ 4.2. Seguimiento Caso ARP ☐ 4.3. SS - RX torax ☐ 4.4. BS - RX de columna lumbar ☐
4.5. Remisión EPS ☐ 4.6. Otros:

RECOMENDACIONES:

FIRMA Y SELLO REGISTRO MÉDICO

Dr. Hernan E. Medina
Medico Cirujano General
R.M. 805/07
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Res. No. 1152/2012

FIRMA DEL TRABAJADOR

El servicio público es de todos | Función Pública

Función Pública hace constar que:

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ

C.C 1.119.892.225

Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C. 10 de septiembre 2021

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública

Institución Educativa Colegio Técnico

Francisco de Paula Santander

Villavicencio - Meta

NIT: 800.018.809 - 2 Inscripción DANE: 150001000081

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Villavicencio - Meta, a los 07 días del mes de Diciembre del año 2012 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, Undécimo. Los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO TÉCNICO FRANCISCO DE PAULA SANTANDER. Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio, para otorgar el Título de BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD EN ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL CON ORIENTACIÓN AL SECTOR SOLIDARIO, según Resolución No. 884 del 28 de Julio de 2010.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el:

TITULO DE
BACHILLER TÉCNICO
ESPECIALIDAD EN
ADMINISTRACIÓN EMPRESARIAL CON ORIENTACIÓN AL SECTOR SOLIDARIO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Anyi Lorena Solórzano Hernández

Identificado(a) con T.I. Nº 951113 - 25872 de Cumaral - Meta

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No 04, de fecha 07 de Diciembre de 2012 que consta de 54 estudiantes; comienza con el nombre de ARENGAS VELÁSQUEZ IVONNE ZULEY y se cierra con el nombre de VERA CORTES NATALLY JOHANA.

Firmada por ROBINSON FERNEY ROMERO CONTENTO (Rector) y LAURA ESTHER RODRÍGUEZ ORTIZ (Secretaria):

En constancia de lo anterior firman la presente a los 07 días del mes de Diciembre de 2012, en la Ciudad de Villavicencio - Meta.

Firmado

Ing. ROBINSON FERNEY ROMERO CONTENTO
C.C. No. 17.349.771 de Villavicencio - Meta
Rector

LAURA ESTHER RODRIGUEZ ORTIZ
C.C. No. 40.373.459 de Villavicencio - Meta
Secretaria

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ANYI LORENA SOLORZANO HERNANADEZ

Con Tarjeta de Identidad No. 95.111.325.672

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO PROFESIONAL EN

ASISTENCIA ADMINISTRATIVA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Villavicencio, a los catorce (14) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

14/11/2012
FECHA REGISTRO

EL DIRECTOR DE LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL META, GUAVIARE, GUAINÍA, VAUPÉS, VICHADA, AMAZONAS

HACE CONSTAR

Que, verificada la información en el sistema de registro y control académico, **ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ** con cédula de ciudadanía. No **1119892225** es estudiante del programa de formación profesional de **Administración Pública Territorial**, que ofrece la Escuela Superior de Administración Pública-ESAP NIT. 899999054-7 en el municipio de Villavicencio (Meta).

Que ingresó al programa de pregrado en el primer periodo académico del año 2014, ha aprobado **142** créditos académicos con un promedio acumulado de tres punto cinco siete (**3.57**).

Que en el segundo periodo del año 2022 registró la matrícula de **14** créditos académicos, que cursara con la programación comprendida entre el 11 de agosto y hasta el 11 de diciembre de 2022, conforme con la Resolución SC- 1139 del 08 de octubre de 2021

Que el Programa de **Administración Pública Territorial**, se desarrolla con una intensidad horaria por crédito académico matriculado de 48 horas.

Que el Programa de **Administración Pública Territorial** Código SNIES 1697, Registro Calificado: Resolución No 09021 del 05 de junio de 2018, tiene una duración de **10** semestres con **156** créditos académicos.

La presente constancia se expide en la ciudad de Villavicencio a solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de septiembre de 2022.

JOSÉ ANTONIO LÓPEZ GUTIÉRREZ
Director ESAP Territorial Meta

Elaboró: Katherinn Pardo - Registro y Control Académico
Revisó: Ana Milena Forero-Lider de Pregrado
Aprobó:Nancy Yolanda Erazo – Coordinadora Académica

COMERCIALIZADORA
GLOBAL
MARKETING
RB

CERTIFICACION

Certificamos que la señorita ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía número 1.119892225 de Cumaral-Meta, trabajo en nuestra empresa como asesora comercial y servicio al cliente, durante el periodo de 02 de febrero de 2016 al 30 de noviembre de 2016.

Dada el día 28 de diciembre de 2016.

Atentamente,

LUZ ANGELA PERALTA
Administradora

CENTRO COMERCIAL VILLACENTRO LOCAL 34 6600785 - 3208125909 - 3124950968

globalmarketingperfumeria@gmail.com

INVERSIONES. VALUNI

Potación institucional .Nit. 40444978-9 Reg. Simplificado

Villavicencio, 03 de marzo de 2019

A quien interese:

Por medio de la presente Certificamos que la señorita ANYI LORENA SOLORZANO HERNANDEZ identificada con cedula de ciudadanía número 1.119892225 de Cumaral-Meta, trabaja en nuestra empresa como auxiliar administrativo, desde el 05 de mayo de 2017 hasta el 29 de febrero de 2020 quien desempeño sus labores de manera atenta y responsable

Cordialmente:

Yaneth Gil Martinez.
Propietaria
CC: 40.444.978 Villavicencio.
3172517733

1010-09.16/0056

LA JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

C E R T I F I C A :

Que revisadas las bases de datos y archivos físicos de esta dependencia en los que reposa la información contractual del municipio de Villavicencio, la contratista **ANYI LORENA SOLÓRZANO HERNANDEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No.1.119.892.225 de Cumaral, celebró con esta entidad el siguiente contrato:

PROCESO No.	1178-2020
TIPO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
MODALIDAD	CONTRATACIÓN DIRECTA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO TECNICO EN LA DIRECCION ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE LA SECRETARIA DE GESTION SOCIAL Y PARTICIPACION CIUDADANA DE LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$7.200.000,oo
FECHA SUSCRIPCIÓN	18 DE SEPTIEMBRE DE 2020
PLAZO EJECUCIÓN INICIAL	TRES (03) MESES
FECHA INICIO	18 DE SEPTIEMBRE DE 2020
TERMINACIÓN INICIAL PACTADA	17 DE DICIEMBRE DE 2020
SUSPENSIÓN	N/A
ADICIÓN	$960.000,oo
PRÓRROGA	18 DE DICIEMBRE DE 2020 DOCE (12) DÍAS
TERMINACIÓN ANTICIPADA	N/A
FECHA TERMINACIÓN DEFINITIVA	29 DE DICIEMBRE DE 2020
FECHA ACTA DE TERMINACIÓN	PENDIENTE ACTA DE TERMINACIÓN
VALOR TOTAL EJECUTADO	$8.160.000,oo
VALOR NO EJECUTADO	$0,oo
PLAZO TOTAL EJECUTADO	TRES (03) MESES Y DOCE (12) DÍAS
SUPERVISOR	JENNY PAOLA GARCIA MENDEZ
ESTADO ACTUAL	CELEBRADO

ALCANCE DEL CONTRATO
ACTIVIDADES DESARROLLADAS DE CONFORMIDAD CON EL OBJETO CONTRACTUAL:

Las actividades desarrolladas fueron las siguientes:

1. Realizar la caracterización de la población víctima del conflicto armado que así lo requiera, en la Dirección Municipal de Atención a Víctimas, Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana y/o Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV).
2. Orientar y dar a conocer la oferta institucional del Municipio en cuanto a la política pública de víctimas para el Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV), teniendo en cuenta el enfoque diferencial y de derechos, siguiendo las directrices de la Dirección de Atención Integral a Víctimas y/o la Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana del Municipio de Villavicencio
3. Asistir a todas las actividades pedagógicas y de formación, como también retroalimentarlas con el equipo de trabajo del Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y la Dirección de Atención Integral a Víctimas
4. Apoyo y orientación para definir la situación militar de los jóvenes víctimas del conflicto armado que se dirigen al Centro Regional de Atención a Víctimas (CRAV) y la Dirección de Atención Integral a Víctimas, teniendo en cuenta el enfoque diferencial para esta población
5. Preparar y entregar los informes que le sean requeridos acorde con las asignaciones de la Dirección de Atención Integral a Víctimas y Garantizar la entrega de productos según requerimientos de la dependencia en modo virtual, electrónico o físico según las condiciones que se indiquen para la prestación del servicio
6. Asistir a las reuniones que sean programadas o delegadas por Dirección de Atención Integral a las Víctimas y presentar el respectivo informe
7. Las demás actividades que le sean asignadas por la Dirección de Atención Integral a Víctimas y/o por la Secretaría de Gestión Social y Participación Ciudadana del Municipio de Villavicencio

Dada en la ciudad de Villavicencio, capital del Departamento del Meta, a los 13 días del mes de enero de 2021, a solicitud de la interesada para trámites personales.

IRINA COLETTE SALAS LONDOÑO

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMA
V°B°: NA		
Reviso: NA		
Elaboro: Raúl Fernando Ibarra Rivera	Abogado – Contratista	