Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VELASQUEZ	ROSAS	DOREDITH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 40784906 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 08 MES 06 AÑO 1978

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAQUETÁ

MUNICIPIO: FLORENCIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 10 1C 06

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: CAQUETÁ

MUNICIPIO: FLORENCIA

TELÉFONO: 3204397984 — EMAIL: velasquezdoredith@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11
										X	AÑO	2011

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).

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
ESPAÑOL		X			X			X	

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CAQUETA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETÁ	CARTAGENA DEL CHAIRÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	02	Mes	11	Año	2018	Día		Mes		Año	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR OPERATIVO V	AUXILIAR ETV	Cra 13 Cll 15 Esquina Edificio Gobernación

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CAQUETA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETÁ	FLORENCIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
4352160	Día	21	Mes	02	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2017

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	CALLE 18N 8 80

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CAQUETA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETÁ	FLORENCIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
4352160	Día	15	Mes	09	Año	2016	Día	30	Mes	12	Año	2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	CALLE 18 8 80 Barrio 7 de agosto

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SOLUCIONES AMBIENTALES SAN		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETÁ	FLORENCIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3105604290	Día	05	Mes	09	Año	2011	Día	12	Mes	08	Año	2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA		CALLE 18A 9R 03 VILLA MONICA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INTEGRA E.D.T.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CAQUETÁ	FLORENCIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3104888892	Día	01	Mes	02	Año	2009	Día	30	Mes	12	Año	2010

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVA	CARRERA 9N 18 34

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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					

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	5	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	0

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 _____

Doredith Velasquez Rosas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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: INGRESO

Fecha de publicación: 2024-02-28 10:22

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DOREDITH		VELASQUEZ	ROSAS

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 40784906

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

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: ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CAQUETÁ

Municipio: FLORENCIA

Dirección: ["Carrera 12 Calle 15 esquina"]

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	$2.522.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$3.000.000,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$5.522.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$120.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
DAVIVIENDA	$1.000.000,00

12. 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 **40.784.906**
VELASQUEZ ROSAS
APELLIDOS
DOREDITH
NOMBRES

Doredith Velasquez Rosas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-JUN-1978**
FLORENCIA
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

27-AGO-1996 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4400100-00554713-F-0040784906-20140318 **0037**657806A 1 8082797746

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14569278437

(415)7707212489984(8020) 000001456927843 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 8 4 9 0 6	1 9 9 6 0 8 2 7

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELASQUEZ	ROSAS	DOREDITH	

. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal: CR 10 1 C 06 BRR BRISAS BAJAS

42. Correo electrónico: velasquezdoredith@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 4 3 9 7 9 8 4	

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
8 6 9 9	2 0 1 6 0 8 2 4						6 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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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 - 01

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

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 242396642

PIB
15:42:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 28 de febrero del 2024

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) DOREDITH VELASQUEZ ROSAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40784906:

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: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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 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 28 de febrero de 2024, a las 16:06:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40784906
Código de Verificación	40784906240228160649

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:37:18 PM horas del 28/02/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **40784906**
Apellidos y Nombres: **VELASQUEZ ROSAS DOREDITH**

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.araic-atc@policia.gov.co

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

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

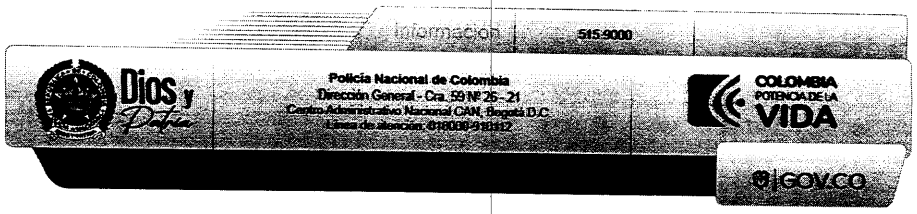
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/02/2024 03:41:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **40784906** .

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. **86340710** . 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



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 15:48:19 horas del 28/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40784906,** Apellidos y Nombres **VELASQUEZ ROSAS DOREDITH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE FLORENCIA**, con NIT **800095728-2** 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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 40784906 **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 28/02/2024 04:00 PM

Código Verificación: **X6PTRJ14WL**

Válida hasta: **28/05/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia

Y EN SU NOMBRE

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS

"PONAO"

Florencia– Caquetá

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución 0510 del 13 de Mayo del 2015, expedido por la Secretaria de Educación de Florencia-Caquetá

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Doredith Velásquez Rosas

C.C. 40.784.906 de Florencia - Caquetá

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de Técnico Laboral por Competencias en Asistente en Saneamiento Ambiental aprobado según resolución No.0220 del 14 de Junio del 2012 por la secretaria de Educación de Florencia—Caquetá con una intensidad horaria de 1.600 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 4904 de diciembre del 2009, expedido por el Ministerio de Educación Nacional le confiere el certificado de aptitud ocupacional en la modalidad de:

Técnico Laboral por Competencias En Asistente en Saneamiento Ambiental

Dado en Florencia - Caquetá a los quince (15) días del mes de Diciembre del 2017

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Rector

Lic. DAYANA VANESSA FRANCO PEREZ
Rectora

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Secretaria

MABEL JOHANNA ROMERO VANEGAS
Secretaria General

Libro de Registro : 01

Anotado al Folio: 14

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre el

EL POLITÈCNICO NACIONAL DE ARTE Y OFICIOS "PONAO"

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución No. 0510 del 13 de Mayo del 2015
Secretaria de Educación Municipal de Florencia - Caquetá

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Florencia - Caquetá, a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2017, se reunieron la rectora y la secretaria del **POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO**, Institución aprobado en el nivel de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano con Licencia de funcionamiento según resolución 0510 del 13 de mayo del 2015 de la Secretaria de Educación Municipal de Florencia Caquetá; con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes del programa **Técnico Laboral por Competencia en Asistente en Saneamiento Ambiental.**

Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en la modalidad de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA**, según el decreto 4904 de diciembre de 2009 emanado del Ministerio de Educación Nacional , confiere certificado de aptitud ocupacional como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ASISTENTE EN SANEAMIENTO AMBIENTAL

Al graduando cuyo nombre y apellidos se relacionan a continuación:

Velásquez Rosas Dayredith

C.C. 40.784.906 de Florencia Caquetá

La presente es fiel copia, tomada del acta original de graduación No.14 ,que consta de trece (13) estudiantes que comienzan con el nombre de **ALVAREZ LOPEZ MARIA MARTHA** y se cierra con el nombre de **VIVAS MARTINEZ DIANA CAROLINA**. Firmada y sellada por **DAYANA VANESSA FRANCO PEREZ** Rectora) Y **MABEL JOHANNA ROMERO VANEGAS** Secretaria General.

Dado en Florencia - Caquetá, a los quince (15) días del mes de Diciembre de 2017.

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Rector

DAYANA VANESSA FRANCO PEREZ
C.C. 1087552734 de La Virginia
Rectora

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Secretaria

MABEL JOHANNA ROMERO VANEGAS
C.C. 38.557.567 de Cali
Secretaria General

No requiere de registro en la Secretaria de Educación, según decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República

República de Colombia

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

DEPARTAMENTO DEL CAQUETA

SECRETARIA DE EDUCACION Y CULTURA MUNICIPAL

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR

Acreditada mediante Resolución 2815 del 18 de noviembre de 2003 y aprobada mediante resolución 609 del 2 de noviembre de 2005 en el Nivel de Educación Media Vocacional Y en atención que

VELASQUEZ ROSAS DOREDITH

C.C. 40.784.906 de Florencia

Le confiere el título de

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo V y VI Etapa de Áreas de Interés, (grado décimo y undécimo de educación media) en el Programa Nacional de Alfabetización de Jóvenes y Adultos del Ministerio de Educación Nacional, metodología CAFAM, convenio Cafam-Florencia 2011 de conformidad con la Ley 115/94, Decreto 3011 de 1997, Decreto 1290 de 2009, la Directiva Ministerial No. 14 de 2004, la Resolución 01708 de marzo de 2010 y demás normas concordante

Dado en Florencia Caquetá, a los 26 días del mes Noviembre de 2011

Rector

P. JORGE HERNAN ALZATE A.

C.C.10.258.036 de Manizales

Secretaria

LUZ DARY TORREJANO B.

C.C.40.759.047 de Florencia

Acta Individual de Grado

Institución Educativa Normal Superior de Florencia

ICFES 031195

DANE 183001000940

En Florencia (Caquetá), a los 26 días del mes de Noviembre del año 2011, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último Ciclo de Áreas Avanzadas de Interés Ciclo V y VI el Rector y Secretaria de la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media y Programa de Formación Complementaria según Resolución de Acreditación de Calidad No.8104 del 14 de septiembre de 2010 emanada del Ministerio de Educación Nacional, Ley 115/94, la Resolución 609 del 02 de noviembre de 2005 emanada de la Secretaria de Educación Municipal, los decretos 1860/94, 3011 de 1997, y 1290 de 2009, la Directiva Ministerial No. 14 de 2004, las Resoluciones 0170 del 8 de marzo de 2010 y Resolución 554 del 15 de julio de 2010 de la secretaria de Educación Municipal de Florencia y demás normas concordantes.

Luego de comprobada la situación legal y académica correspondiente al nivel de educación Media Académica, determinaron conceder el Título de:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres y apellidos se relaciona a continuación:

Velásquez Rosas Doredith

C.C. 40.784.906 de Florencia

Es fiel copia tomada del Acta General No 002 de fecha 26 de noviembre de 2011 que consta de Veintisiete (27) alumnos que comienza con el nombre de ALFONSO MARTINEZ ANA ISABEL y se cierra con el nombre de VELASQUEZ ROSAS DOREDITH

Firmada y sellada por: P. JORGE HERNAN ALZATE ALZATE (Rector)
LUZ DARY TORREJANO BARRAGAN (Secretaria)

Dada En Florencia (Caquetá) a los 26 días del mes de Noviembre de 2011

Firmada y Sellada

Rector
P. JORGE HERNAN ALZATE ALZATE
C.C. No. 10.258.036 de Manizales

Secretaria
LUZ DARY TORREJANO B
C.C. No. 40.759.047 de Florencia

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

CAQUETÁ SOMOS TODOS

NIT: 800.091.594-4
DG-12.3

Florencia, 10 de enero de 2023.

EL JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL

C E R T I F I C A:

Que la servidora pública DOREDITH VELASQUEZ ROSAS, identificado con la cédula de ciudadanía 40.784.906 de Florencia, labora para la Gobernación del Caquetá, desde el 02 de noviembre de 2018 a la fecha, como Auxiliar del Área de la Salud Código 412 Grado 06, adscrito a la Dirección Salud Pública – ETV, de la Secretaria de Salud de la Planta de personal de la Gobernación del Caquetá.

Funciones tomadas de la resolución No. 002499 del 12 de diciembre de 2018 del respectivo manual de funciones de la planta de personal de la Gobernación del Caquetá:

Auxiliar del Área de la Salud Código 412 Grado 06, adscrito a la Dirección Salud Pública – ETV, de la Secretaria de Salud de la Planta de personal de la Gobernación del Caquetá, desempeñando las siguientes funciones:

1. Realizar la caracterización de la población objeto (comunidades rurales, áreas urbanas) con el fin de establecer población discapacitada, desplazada, etnias, gestantes y cobertura de inmunización mujeres, niños objeto de vacunación.
2. Informar y reportar a las ESES, IPS y Secretaría de Salud anormalidades en promoción, prevención y programas de salud pública dentro de su área de acción.
3. Articular los planes de promoción, prevención y control de las ETV y zoonosis municipales con el departamental.
4. Apoyar el desarrollo de acciones de promoción de la salud relacionadas con ETV y Zoonosis en el municipio o región asignada.
5. Apoyar el desarrollo de acciones de prevención relacionadas con ETV y Zoonosis en el municipio o región asignada.
6. Apoyar las acciones de vigilancia epidemiológica y entomológica según protocolos vigentes en el área asignada.
7. Desarrollar acciones de control de vectores y zoonosis.
8. Apoyar las acciones de promoción, Prevención y control de las ETV y Zoonosis que se realicen en cada uno de los entornos que planea el MIAS.

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

CAQUETÁ SOMOS TODOS

NIT: 800.091.594-4
DG-12.3

9. Apoyar los eventos de interés para la salud pública del Departamento en el contexto de situaciones contingenciales.
10. Participar en la formulación y ejecución del autocontrol en la gestión de la dependencia para contribuir al cumplimiento de la misión institucional.
11. Participar en los programas de inducción, reinducción, capacitación, seguridad y salud en el trabajo, bienestar, entre otros, a los que se les convoque por parte de la Entidad.
12. Realizar la gestión documental y archivo de los documentos de su dependencia.
13. Acompañar y apoyar los eventos que realice la Secretaría o la entidad.
14. Fomentar el uso racional de los recursos naturales, en especial el agua para contribuir a la mitigación del cambio climático.
15. Las demás que se le asignen y que corresponda a la naturaleza del empleo.

La presente certificación se expide a solicitud de la Interesada.

JESUS AUGUSTO OVIEDO PEREZ
Jefe de la Oficina de Recursos Humanos y Bienestar Social.

Elaboró: Jesús A Saby. / Técnico Operativo.

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

NIT: 8000.915.94-4

S-91- 22

Florencia, 11 de enero del 2023

LA SUBSECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que, DOREDITH VELASQUEZ ROSAS, identificado con cédula de ciudadanía 40.784.906 de Florencia -Caquetá, a/ como Contratista, mediante Contrato de Prestación de servicios que a continuación se detalla:

CONTRATO No: 097 DE 16/02/2017

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

OBJETO: El contratista se obliga para con la gobernación del Caquetá a prestar los servicios de apoyo a la gestión desarrollando actividades de promoción, prevención. Vigilancia y control de las enfermedades transmitidas por vectores ETV y los riesgos socios ambientales de la salud, que hacen parte de la Estrategia de Gestión Integral EGI del Departamento del Caquetá

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Realizar mensualmente informe ejecutivo de gestión en medio físico y magnético de cumplimiento de metas, productos indicadores y resultados (anexar evidencias fotográficos fechadas y ubicación – documentales) debidamente foliados
2. Apoyar la elaboración y monitoreo del plan de intervenciones colectivas municipal
3. Articular con las autoridades municipales y con la comunidad planes de trabajo de acciones en salud pública de las ETV
4. Mantener el inventario actualizado de los recursos logísticos
5. Realizar el aseo a los equipos de control y de transporte.
6 Desarrollar el plan de trabajo mensual
7. Aplicar los lineamientos de higiene y seguridad industrial establecidos por el Gobierno Nacional
8 Desarrollar actividades de promoción de la salud en ETV en individuos y comunidades del área asignada según plan de trabajo
9. Apoyar la vigilancia de cambios conductuales relacionados con ETV según plan de trabajo establecido
10. Desarrollar actividades de prevención primaria y secundaria en ETV en individuos y comunidades de área asignada según plan de trabajo

GOBERNACIÓN DEL CAQUETÁ

NIT: 8000911.94-4

11. Articular y participar con salud ambiental en la inspección de establecimientos especiales de factores de riesgo sectorial.
12. Realizar actividades de control selectivo e integrado de vectores según plan de trabajo.
13. Articular y participar activamente en convocatorias relacionadas con ETV, que realice los actores del sistema general de gestión del riesgo de emergencia y desastre en el área asignada.
14. Participar en los comités de vigilancia en salud pública que se convoquen en el área de trabajo asignado.
15. Participar en reuniones de inducción, formación y evaluación las cuales serán coordinadas y convocadas por el supervisor del contrato.
16. Informar oportunamente al supervisor del contrato de las irregularidades o incumplimiento por parte de los entes comprometidos en cada necesidad requerida para el desarrollo del contrato.
17. Mantener el reconocimiento geográfico y mapeo actualizado requerido para el desarrollo de acciones en salud pública de las ETV.
18. Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo relacionadas con ETV en el área asignada.
19. Realizar periódicamente búsqueda de casos epidemiológicos de ETV en las instituciones prestadoras de servicio de salud del área asignada.
20. Ser referente y desarrollar acciones de la red de entomología en el área asignada.
21. Conducir medios de transporte que le sea asignado, en cumplimiento al cronograma de actividades a desarrollar acreditando con los requisitos legales exigidos de acuerdo al medio de transporte asignado.
22. Cumplir con los lineamientos y las metas indicadas en el contrato.
23. Tener disponibilidad para asistir y participar de las capacitaciones y asistencias técnicas que realicen actores del nivel nacional y departamental, en temas referentes a la dimensión, previo acuerdo con la Dirección de Salud Pública.
24. En atención a los principios de transparencia, responsabilidad y moralidad; abstenerse durante el término de ejecución del presente contrato, de suscribir y ejecutar contratos por sí mismo o por interpuesta persona con instituciones públicas y privadas vigiladas por la secretaría de salud departamental del Caquetá y con las personas jurídicas o naturales contratadas por estas.

PLAZO: Desde 21/02/2017 Hasta 30/12/2017

ESTADO DEL CONTRATO: LIQUIDADO

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO: VEINTIOCHO MILLONES SEICIENTOS MIL PESOS ($ 28.600.000), moneda legal.

JANETH CECILIA MORERA URREGO
Subsecretaria de Salud Dptal. Encargada
Decreto 000005 (02 de enero de 2023)

Proyectó: María Eugeni Gutiérrez A.

51

S-91-16

Florencia, 20 de enero del 2023

LA SUBSECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que DOREDITH VELASQUEZ ROSAS, identificado con cédula de ciudadanía. 40 784 906 de Florencia Caquetá, como Contratista, mediante Contrato de Prestación de servicios que a continuación se detalla:

CONTRATO No. 493 del 12/09/2016

TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

OBJETO

El contratista se obliga con el departamento de Caquetá, a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, prestación de servicios de apoyo a la gestión para ejecutar intervenciones intrasectoriales y transectoriales dirigidas a afectar los determinantes sociales y prevenir, controlar o minimizar los riesgos que propician la aparición de eventos que se caracterizan por presentar endemias focalizadas, escenarios variables de transmisión y patrones con comportamientos seculares, temporales, estacionales y cíclicos en poblaciones a riesgo con el fin de reducir la carga de las enfermedades transmitidas por vectores (malaria, dengue, leishmaniasis enfermedad de Chagas, fiebre amarilla, chikungunya y zika) producto de su discapacidad, mortalidad y morbilidad Soportado en el plan Decenal de salud pública 2012-2021. Dichas intervenciones hacen parte de la estrategia de gestión integral de promoción, prevención, vigilancia y control de las ETV y los riesgos socio ambientales de la salud, teniendo en cuenta que el Departamento del Caquetá es zona endemo-epidemica a las enfermedades tropicales Con esta contratación se busca generar información útil, confiable y oportuna con el propósito de reducir las consecuencias de las enfermedades transmitidas por vectores (ETV) y poder atender los planes de contingencia de zika y fiebre amarilla. A través de la estrategia de atención primaria en salud, con enfoque familiar, comunitario, el cual realizaran en la regional asignada del departamento del Caquetá y donde sea necesario que el contratista se desplace para cumplir con el objeto.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1. Apoyar la elaboración y monitoreo del plan de intervenciones colectivas municipal.
2. Articular con las autoridades municipales y con la comunidad planes de trabajo de acciones en salud pública de las ETV.
3. Mantener el inventario actualizado de los recursos logísticos
4. Realizar el aseo a los equipos de control y de transporte

5 Desarrollar el plan de trabajo mensual.
6 Aplicar los lineamientos de higiene y seguridad industrial establecidos por el Gobierno Nacional.
7. Desarrollar actividades de promoción de la salud en ETV en individuos y comunidades del área asignada según plan de trabajo.
8 Apoyar la vigilancia de cambios conductuales relacionados con ETV según plan de desarrollo establecido.
9. Desarrollar actividades de prevención primaria y secundaria en ETV en individuos y comunidades del area asignada según plan de trabajo.
10. Articular y participar con salud ambiental en la inspección de establecimientos especiales de factores de riesgo vectorial.
11. Realizar actividades de control selectivo e integrado de vectores según plan de trabajo.
12.Articular y participar activamente en convocatorias relacionadas con ETV, que realice los actores del sistema general de gestión del riesgo de emergencia y desastre en el área asignada.
13. Participar en los comités de vigilancia en salud pública que se convoquen en el área de trabajo asignada.
14. Participar en reuniones de induccion, formación y evaluación de las cuales serán coordinadas y convocadas por el supervisor del contrato.
15. Informar oportunamente al supervisor del contrato de las irregularidades o incumplimiento por parte de los entres comprometidos en cada necesidad requerida para el desarrollo del contrato.
16 Mantener el reconocimiento geográfico y mapeo actualizado requerido para el desarrollo de acciones en salud pública de las ETV.
17. Apoyar las investigaciones epidemiológicas de campo relacionadas con ETV en el area asignada.
18 Realizar periódicamente búsqueda de casos epidemiológicos de ETV en las instituciones prestadoras de servicios de salud del área asignada.
19.Ser referente y desarrollar acciones de la red de entomología en el área asignada.
20.Conducir medios de transporte asignado, en cumplimiento al cronograma de actividades a desarrollar acreditando con los requisitos legales exigidos, de acuerdo al medio de transporte asignado.
21 Alimentar con calidad y oportunidad las bases de datos de las acciones realizadas.
22 Cumplir con los lineamientos y las metas indicadas en el contrato.

PLAZO:	Desde 15/09/2016 Hasta 30/12/2016
ESTADO DEL CONTRATO:	LIQUIDADO
VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES DE PESOS (10.000.000) MCTE.

JANETH CECILIA MORERA URREGO
Subsecretaria de Salud Dptal. Encargada
Decreto 000005 (02 de enero de 2023)

Proyectó: María Eugenia Gutierrez A

Soluciones Ambientales San
CONTROL DE PLAGAS - DESINFECCIÓN - FUMIGACIONES
310 560 4290 – 320 955 9089
Certificada Mediante Resolución Nº 0098 de Febrero 12 de 2014
Secretaria de Salud Departamental del Caquetá

EL REPRESENTANTE LEGAL DE SOLUCIONES AMBIENTALES SAN CERTIFICA QUE:

El señor **DOREDITH VELASQUES ROSAS** identificado con la cedula de ciudadanía número 40.784.906 de Florencia, Laboró en nuestras instalaciones como auxiliar operativo y administrativo en la ejecución de actividades misionales de la empresa, durante el tiempo correspondiente del 05 Septiembre del 2011 al 30 Septiembre del 2012.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 29 días de Julio del 2016, con destino a la secretaria de salud Departamental del Caquetá.

CARLOS JAVIER PARRA ARENAS CC. 16.186.864
Florencia Representante Legal
Soluciones Ambientales San

integra

EL REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que la señora DORTHY VELASQUEZ ROSAS identificada con la cedula de ciudadanía No. 40.761.936 expedida en Florencia Caquetá estuvo vinculada con la empresa mediante OPS desde el 01 de febrero de 2020 hasta el 30 de diciembre de 2020 y desde el 01 de marzo de 2019 hasta el 30 de diciembre de 2019, desempeñando funciones de acompañamiento básico representado en: Fortalecer, fomentar y dar voz en los diferentes comités desarrollados por nuestra empresa. Cumpliendo satisfactoriamente de manera eficiente y cumplidora en su trabajo.

Se expide el presente a los veintiocho (28) días del mes de julio de 2021.

CARLOS ROMERO OLAYA
Representante Legal

Para cualquier duda o inquietud con gusto estamos a su disposición
Línea de atención

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

CAQUETÁ SOMOS TODOS

OPERADOR LOGÍSTICO SYSTEM KLASSE

Confiere el presente certificado de asistencia a:

Doredith Velasquez Rosas

C.C No. 40784906

Por la participación en la **"ENTRENAMIENTO DE COMUNICACIÓN ASERTIVA, CÓDIGO DE INTEGRIDAD Y MEJORA DEL CLIMA LABORAL "** realizado en Cancha Sintética del Barrio Siete de Agosto, en el mes de Diciembre de 2020, con una duración de (4 horas), en virtud del Contrato 20200000219 del 27/03/2020 en cumplimiento de el plan institucional de capacitación para los funcionarios de la Gobernación del Caquetá durante la vigencia 2020.

Dado en Florencia Caquetá, 01 Diciembre de 2020.

PAULO CESAR MURCIA MEJIA
Administrador De Empresas
Especialista En Finanzas Y Administracion Pública
Candidato A Magister En Administración
Conferencista

MARIA CIELO SERRANO PALACIO
Jefe de Recursos Humanos
Gobernación del Caquetá

GOBERNACIÓN DE CAQUETÁ

CAQUETÁ SOMOS TODOS

OPERADOR LOGÍSTICO SYSTEM KLASSE

Confiere el presente certificado de asistencia a:

Doredith Velasquez Rosas

C.C No. 40784906

Por la participación en la capacitación "**GOBIERNO DIGITAL**" realizado en el auditorio del Centro Empresarial de la Camara de Comercio de Florencia el día 26 de Octubre de 2020, con una duración de (4 horas), en virtud del Contrato 20200000219 del 27/03/2020 en cumplimiento de el plan institucional de capacitación para los funcionarios de la Gobernación del Caquetá durante la vigencia 2020.

Dado en Florencia Caquetá, 26 de Octubre de 2020.

Ing. OSCAR EDUARDO SAENZ LEYVA
Ingeniero de Sistemas
Magister en Gestión de la Tecnologia Educativa
Especialista en Administración de la Informatica Educativa
Conferencista

MARIA CIELO SERRANO PALACIO
Jefe de Recursos Humanos
Gobernación del Caquetá

35

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Doredith Velasquez Rosas

C.C 40.784.906

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 28 de febrero 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761135302000

X

DOREDITH VELASQUEZ ROSAS

- Área personal
- Página principal del sitio
- Calendario
- Archivos privados

- Estructuración y presentación de proyectos de agua y saneamiento - Prueba piloto
- Crecimiento Verde
- Crecimiento Verde para Empresas
- Gobernanza en Prestadores de Acueducto y Alcantarillado
- Priorización de Inversiones para las Empresas de Servicios Públicos de Agua y Saneamiento Básico
- SIIPO 2.0: El Seguimiento a la Paz al Alcance de Todos
- Lenguaje Claro_2023

Claro Colombia

Espera..... Lo sentimos nos encontramos en proceso de Actualización, ¡ Pronto volverá a ser ofertado!.

- Evaluación y Evidencia
- Regulatory Improvement and Regulatory Impact Analysis
- Finanzas del Clima
- Mejora Regulatoria y Análisis de Impacto Normativo

nueva eps

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 40784906 DOREDITH VELASQUEZ ROSAS	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**39**
Fecha Afiliación:	**15/03/2022**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 28 de Febrero de 2024 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DOREDITH VELASQUEZ ROSAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40784906,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de febrero de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

CamScanner

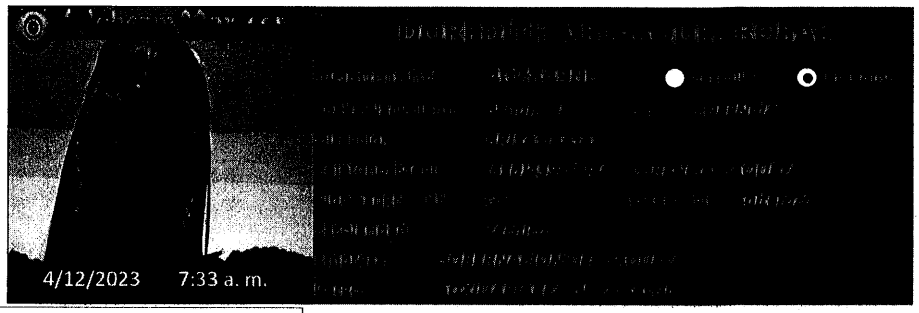
Certificado Medico Ocupacional

Fecha/Hora EXAMEN
4/12/2023 7:33 a. m.

Clase de Certificado
Evaluación Médica Periódica

FLORENCIA - CAQUETA

Licencia 00369 de 20 de Noviembre de 2017 expedida por la Secretaria Deptal del Caqueta



Clase de Examen Ocupacional
ENFASIS OSTEOMUSCULAR

20231204000040784906O3

EPS: Nueva Promotora de Salud Nueva EPS	ARL: Otros	AFP: Otros

Paraclinicos	Prueba realizada	Fecha	Resultado
EXAMENES DE LABORATORIO Y PARACLINICOS	AUDIOMETRIA TONAL	4/12/2023	NORMAL
EXAMENES DE LABORATORIO Y PARACLINICOS	COLINESTERASA	4/12/2023	NORMAL
EXAMENES DE LABORATORIO Y PARACLINICOS	GLICEMIA	4/12/2023	NORMAL
EXAMENES DE LABORATORIO Y PARACLINICOS	PERFIL LIPÍDICO	4/12/2023	NORMAL
EXAMENES DE LABORATORIO Y PARACLINICOS	VISIOMETRIA	4/12/2023	NORMAL

MANEJO POR EPS Y ARL, CONDUCTAS OCUPACIONALES

CONTROL PYP EPS	☐	REMISION ARL PARA MANEJO DE CASO	☐	HIGIENE POSTURAL	☑
REMISION A EPS	☐	SEGUIMIENTO CASO ARL	☐	USO EPP	☑
CONTINUAR MANEJO MEDICO	☐	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	☑	USO AYUDAS ERGONOMICAS	☐
				PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	☐

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

DIETA	☑	REDUCIR ALCOHOL	☑
EJERCICIOS REGULAR	☑	PAUSAS ACTIVAS	☑
NO FUMAR	☑		

Clasificacion Consulta	Nivel Consulta	CONCEPTO
Evaluación Médica Programada	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES

OBSERVACIONES: EXAMEN OSTEOMUSCULAR NORMAL... AUDIOMETRIA TONAL - NORMAL... COLINESTERASA - NORMAL... GLICEMIA - NORMAL... PERFIL LIPÍDICO - NORMAL... VISIOMETRIA - NORMAL...

RESTRICCIONES-LIMITACIONES: NO

RECOMENDACIONES: SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS DE 5 A 10 MINUTOS Y SOBRE USO DE TAPABOCAS/DISTANCIAMIENTO SOCIAL DURANTE ENDEMIA POR COVID-19. SE LE RECOMIENDA SOLICITAR ENTIDAD DE SALUD EVALUACION Y PLAN DE MANEJO POR PSICOLOGIA Y PSIQUIATRIA EPS.

AUTORIZO AL PROFESIONAL, MENCIONADO EN ESTE DOCUMENTO, A REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS PERTINENTES PARA EL EXAMEN MEDICO Y/O PARACLINICOS OCUPACIONALES REGISTRADOS EN ESTA EVALUACION MEDICA, TENIENDO DE ANTEMANO CLARIDAD SOBRE EL OBJETIVO DE ESTE EXAMEN. LA REALIZACION DE LAS PRUEBAS REQUERIDAS PARA ESTE EXAMEN FUERON REALIZADAS DE FORMA VOLUNTARIA Y SIN NINGUNA COACCION POR PARTE DE TERCEROS, TENIENDO LA OPORTUNIDAD DE CANCELAR DICHO PROCESO EN CUALQUIER MOMENTO. LA EMPRESA FUNDADORES ME HA ACLARADO QUE DICHA INFORMACION VA A SER DE TIPO CONFIDENCIAL. CERTIFICO QUE NO OMITI NINGUN DATO RELEVANTE SOBRE MIS ANTECEDENTES OCUPACIONALES, PERSONALES Y FAMILIARES QUE PUDIESEN INFLUIR SOBRES MI ESTADO DE SALUD Y QUE TODA LA INFORMACION QUE HE EXPRESADO, PARA LA ELABORACION DE ESTE DOCUMENTO, ES CIERTA, ADEMAS AUTORIZO EL ENVIO DE ESTE INFORME A MI EMPLEADOR.

Oneldis De Luque Brito

ONELDIS DE LUQUE BRITO
RM:44398/2008 Lic. S.O 0002 /2023
FUNDACION UNIVERSITARIA DEL AREA ANDINA

Doredith Velasquez

DOREDITH VELASQUEZ ROSAS
P. ENTE CC: 40784906

Certificación Bancaria

Bancolombia

Jueves, 14 de marzo de 2024

Señores:
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **DOREDITH VELASQUEZ ROSAS** identificado(a) con cc. **40784906** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de ahorro	466-386856-71	2015/02/26	Activa

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Santiago Valencia Calderón

ALCALDÍA DE FLORENCIA | FLORENCIA

PAZ Y SALVO

Señor (a) y/o Sociedad: Doreth Velasquez Rosas.

C.C. No. o Nit: 40 784.904

Revisadas la base de datos por los siguientes conceptos:

- [x] Impuesto de Industria y Comercio, y su Complementario.
- [x] Impuesto Predial Unificado.
- [x] Impuesto Tasa Galerías
- [x] Impuestos de Multas por comparendos. Anf
- [x] Impuesto de Valorización.

No registra obligaciones pendientes de pago con nuestra Entidad, por los anteriores conceptos.
Lo anterior en cumplimiento al Art. 4 de la Ley 716/2001; Art 50 Ley 789/2002; Art. 9 de la Ley 828/2003.

Dada en Florencia a los 28 días del mes febrero de 2024.
VALIDEZ: 90 Días.

Jefe de Tributos Municipal
Secretaría de Hacienda

Secretario de Despacho
Secretaría de Transporte y Movilidad

53


Homepage
Aumentar el contraste
UTC -5 11:52:40
DOREDITH VELASQUE...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar...
Escritorio
OPORTUNIDADES RECIENTES
No se han encontrado
ÚLTIMAS OFERTAS
No se han encontrado
Última Actualización
0 Suscripciones
0 En edición
0 Adjudicaciones pendientes
0 Invitaciones directas
0 Nuevos informes
0 Mensajes
Sugerencias SECOP
El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos
Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario > Mis registros'.
Mensajes
Todos
Sin mensajes...
Más información
Oportunidades de negocio
Recibidas
Sin oportunidades
Más información
Mantenimiento en SECOP II
Desde
2 de febrero a las 00:01 a.m.
Hasta
2 de febrero a las 7:00 a.m.
Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se conservarán seguros en la nube pública.
WWW.COLOMBIACOMPRA.GOV.CO

DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR

Yo, Doredith Velasquez Rosas con cedula de ciudadanía N°. 40784906 de Florencia: declaro 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 celebrar contratos con el Municipio de Florencia.

Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, las Leyes: 80 de 1993, 136 de 1994, 617 de 2000, 1150 de 2007, 1296 de 2009, 1474 de 2011; Acto legislativo No 02 de 2015 (por el cual se adopta una reforma de equilibrio de poderes y reajuste constitucional) y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7°, y articulo 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44, numeral 1° de la ley 80.

Bajo la gravedad de juramento doy respuesta a las siguientes preguntas:

1. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con un concejal del Municipio de Florencia? **NO X SI_____Cual? __**

2. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) Alcalde (a) del Municipio de Florencia? **NO X SI_Cual? __**

3. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) cónyuge o compañero (a) permanente del Alcalde (a) del Municipio de Florencia?: **NO X_SI_ Cual? __**

4. ¿Es cónyuge o compañero o compañera permanente del servidor público en los niveles directivo, asesor, o Concejo Municipal, o de quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal en el municipio? **NO X SI___Cual?**

5. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor o con los miembros del Concejo Municipal, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal en el municipio? **NO X SI_Cual? __**

6. ¿Es responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública o de cualquiera de los delitos o faltas contemplados por la Ley 1474, de 2011, y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia? **NO X SI_Cual? __**

7. ¿Financio la campaña a la alcaldía, del actual alcalde de Florencia, Caquetá, con aportes superiores al dos por ciento (2?0%) de las sumas máximas a invertir? **NO X SI _**

Con la firma del presente documento, manifiesto bajo gravedad de juramento que he dado respuesta con la verdad a cada una de las preguntas realizadas y a las afirmaciones hechas.

Dado en el Municipio de Florencia, el primer día (01), del mes febrero del año 2024.

Atentamente;

Firma Doredith Velasquez Rosas

Nombre Completo: Doredith Velasquez Rosas

Cedula: 40784906 de Florencia

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DE LA DIRECTIVA PRESIDENCIAL NO 01 DEL 17/01/2022

Florencia, 14 de marzo de 2024

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Directiva Presidencial No. 01 del 17/01/2022

Yo, Doredith Velásquez Rosas identificado(a) con cédula de ciudadanía número 40784906, me permito informar que actualmente SI _____ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

No.	ENTIDAD PÚBLICA	NÚMERO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	FECHA DE INICIO DEL CONTRATO (DD/MM/YYYY)	FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO (DD/MM/YYYY)
1						
2						
3						
4						
5						

Que, he suscrito (*Número de contratos si aplica*) _____N/A_____ contratos de prestación de servicios con otras Entidades y cuento con la capacidad e idoneidad suficiente para llevar a cabo la ejecución de dichos contratos y del que llegue a suscribir con el municipio de Florencia.

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el primero de febrero del año 2024.

Doredith Velasquez Rosas

Firma:
C.C: 40784906
Dirección de Residencia: carrera 10 1c – 06 brisas bajas
Teléfono de contacto: 3204397984
Correo electrónico de notificación: velasquezdoredith@gmail.com