Maicao 20 de febrero del 2025

Doctor
**GRACE AGUILAR CURVELO**
Secretaria General Alcaldía Municipal
Maicao, La Guajira
**E. S. D.**

**Asunto:** Propuesta laboral

Cordial Saludo,

Respetuosamente, me permito presentar a su consideración, la propuesta para prestar mis servicios profesionales en la Secretaria General del Municipio de Maicao - La Guajira, cuyo objeto contractual es la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA, SEGUIMIENTO A PLAN DE ACCIÓN Y LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE DEBA ADELANTAR LA SECRETARIA GENERAL, PARA EL CUMPLIMIENTO DE SUS OBJETIVOS, EN LA ALCALDIA DEL MUNICIPIO DE MAICAO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA,** así mismo manifiesto de forma expresa mi voluntad de prestar el servicio en el plazo convenido por ustedes en forma y términos requeridos y de no estar incurso en ningunas de las causales de inhabilidad e incompatibilidades contenidas en la ley 80 de 1993, adicionada por la ley 1150 de 2007 y bajo la gravedad de juramento me comprometo a ejecutar las actividades por mi cuenta y riesgo, con total independencia y por tanto reconozco y acepto que no existe relación laboral entre el municipio de Maicao y mi persona, por no configurarse los elementos del contrato de trabajo y porque la experiencia me ha indicado que la contratación es propia de la leyes; 80 de 1993, 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015, y demás normas concordantes

Anexo a la presente, mi propuesta, hoja de vida actualizada, para que pueda evaluarse, la capacidad, la idoneidad y la experiencia para la contratación y demás documentos solicitados.

Cordialmente,

**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**
Administradora de Empresas
C.C. 1.124.053.383 expedida en Maicao, La Guajira

***PROPUESTA DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES***

***JUSTIFICACION:***

La Secretaria General del Municipio de Maicao la Guajira, como entidad pública del estado requiere de un profesional administrativo que la formulación, desarrollo y seguimiento de los planes enmarcados dentro de las obligaciones adscritas a la secretaria, dentro de los cuales se encuentra el desarrollo de planes institucionales que garanticen el funcionamiento de la Secretaría y del cumplimiento del objetivo de dar cumplimiento a las metas del plan de desarrollo municipal.

***PROPUESTA PROPIAMENTE DICHA:***

Partiendo de la justificación expuesta propongo la prestación de mis servicios profesionales como administradora de empresas con experiencia en procesos administrativos y de coordinación, además de contar la capacidad de liderar tareas de alta responsabilidad desde mis aptitudes profesionales. Demostrado así en mis certificados laborales y recomendaciones profesionales anexas.

***ACTIVIDADES A DESARROLLAR EN LA EJECUCION DE LA PROPUESTA:***

En desarrollo del objeto antes descrito, el Contratista deberá ejecutar las siguientes actividades:

**1**. Apoyar la implementación de los planes, programas y proyectos tendientes a dotar a la Administración de los recursos humanos, materiales y logísticos, necesarios para la realización de los objetos y políticas adoptados para este fin.
**2**. Servir de enlace con el Departamento Administrativo de Planeación, para el seguimiento de radicación de proyectos y requerimientos de la Secretaría general a dicha dependencia, cuando está lo requiera.
**3**. apoyar en la supervisión del cumplimiento de las metas y objetivos establecidos en el Plan de Acción de la Secretaría General.
**4**. Apoyar en la identificación en los procesos de gestión de las dependencias adscritas a la secretaria general, orientado al mejoramiento de la Gestión Administrativa.
**5**. Apoyar el seguimiento y control a las actividades encomendadas a las diferentes dependencias adscritas a la Secretaría General, que coadyuven al cumplimiento de mejora de las Dimensiones y Políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG) y cumplimiento de los planes de mejora, a solicitud de Secretaría General.
**6**. Apoyar el seguimiento y control de los procesos que garanticen la correcta operatividad de la Secretaría General, cuando la Secretaría General lo requiera
**7**. Proponer acciones estratégicas para optimizar el cumplimiento de los objetivos misionales de la secretaría general.
**8**. Proponer la Implementación de herramientas de control y seguimiento a la gestión administrativa.
**9**. Apoyar en los procesos de consolidación de informes de gestión de la secretaría.
**10**. Proponer acciones de mejora y/o rediseño de políticas, planes y programas al interior de la secretaría.
**11**. Realizar los informes de las labores realizadas y remitir esta información a la secretaria de General con su soporte documental, en la forma que la supervisión disponga para el caso.

El contratista deberá acreditar su afiliación al sistema general de seguridad social en salud conforme a lo dispuesto a la ley 100 de 1993, articulo 18 de la ley 1122 de 2007 y demás normas reglamentarias. Durante la ejecución del contrato se efectuarán los aportes al Sistema de Seguridad Social en Pensiones, Salud y Riesgos Laborales sobre un Ingreso Base de Cotización del 40 % del valor mensual del contrato, con aporte del 16 % en pensiones, el 12,5 % en salud y el 0,522 % para riesgos laborales.

***PROPUESTA ECONOMICA Y SU DURACION***

En cuanto al pago de honorarios por los servicios prestados y duración de ejecución del contrato me someto al establecido por el municipio de Maicao la Guajira.

**NOTIFICACIONES**

Las recibiré en la calle 28 # 25-01 barrio Villa de sol, Maicao La Guajira
Correo: neidisariza07@gmail.com
Celular: 3007014895.

Atentamente,



**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**
Administradora de Empresas
C.C. 1.124.053.383 expedida en Maicao, La Guajira

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
**Áreas de interés**
**Configuración Entidad Estatal / Proveedor**
**Administración de usuarios**
**Recomendaciones (no disponible)**
**Biblioteca de documentos**
**Suscripción a notificaciones**

Editar datos resumen | Editar datos completos

## Información general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** |  |
| **Nombre de la entidad** | NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA |
| **Nombre abreviado** | NEIDIS ARIZA |
| **Fecha de creación** | 29/01/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **País de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 1124053383 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural colombiana |
| **Código UNSPSC** | |
| **Zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | La Guajira |
| **Municipio** | Maicao |

## Información de contacto

| | |
|---|---|
| **Dirección** | carrerav19 N° 6 - 36 |
| **Código postal** | |
| **Teléfono de oficina** | 3007014895 |
| **Fax de oficina** | |
| **Correo electrónico de la oficina** | neidisariza07@gmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | neidisariza07@gmail.com |

| Dirección | Estado | País | Teléfono |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Página web

| | |
|---|---|
| **Página web** | |
| **Facebook** | |
| **URL linkedin** | |
| **URL de youtube** | |
| **Twitter URL** | |

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **Título** | Mrs |
| **Nombre** | NEIDIS LICHEL ARIZA FIDGUEROA |
| **Cargo** | |

**Teléfono**

**Móvil** 3007014895

**Fax**

**Correo electrónico** neidisariza07@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

| Año fiscal | Ingresos | Ebitda | Número de empleado |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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 |
|---|---|---|
| Ariza | Figueroa | Neidis Lichel |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1124053383 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 07 MES 02 AÑO 1995 | CARRERA 19 6 36 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | LA GUAJIRA |
| DEPTO | LA GUAJIRA | MUNICIPIO | MAICAO | | |
| MUNICIPIO | MAICAO | TELÉFONO | 3007014895 | EMAIL | neidisariza07@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 5 | X | | SALUD OCUPACIONAL | 05 | 2015 | 4377 |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 10 | 2022 | 166.567 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| AGROSOLIDARIA | EDUCACIÓN INFORMAL | 120 | X | | DIPLOMADO EN GESTION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS EN ECONOMIAS SOLIDARIAS | 06 | 2016 |
| FODESEP | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 4 | X | | CONTRATACION ESTATAL | 04 | 2018 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 50 | X | | SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST | 05 | 2021 |

## 4 IDIOMAS

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 |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE MAICAO | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA | MUNICIPIO: MAICAO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3007014895 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 20 | Mes | 02 | Año | 2024 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO PROFESINAL | DEPENDENCIA: SECRETARIA GENERAL | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 11 12 36 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: ACFIN S.A.S | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: LA GUAJIRA | MUNICIPIO: MAICAO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3045399761 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 11 | Año | 2023 | Día | 29 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: 0637 DE 2014 ASESORA | DEPENDENCIA: ADMINISTRATIVA, ASESORIA | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 16 15 25 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ACFIN S.A.S | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3045399761 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* 2022 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>0418 DE 2013 ASESORA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA, ASESORIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 16 15 25 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PROYECTOS Y NEGOCIOS EMPRESARIALES LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3014581354 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 11 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL DE APOYO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INTERVENTORA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 16 16 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PROYECTOS Y NEGOCIOS EMPRESARIALES LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3014581354 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 02 | *Año* 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO TECNICO 3074 | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INTERVENTORIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 16 16 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ATHENAS SPORTS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3003105423 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 02 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMINISTRACION | *DEPENDENCIA*<br>"ADMINISTRACION" | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 10 11 10 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE MAICAO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7268930 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 02 | *Año* 2019 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 12 11 36 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MAICAO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7268930 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 01 | *Año* 2019 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO BIENESTAR SOCIAL/SST | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 12 11 36 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MAICAO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7268930 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 12 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO BIENESTAR SOCIAL/SST | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA - SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 12 11 36 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MAICAO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7268930 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 05 | *Año* 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO AMBITO LABORAL | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 12 21 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALVARO PAJARO INGENIERIA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>VALLEDUPAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3145920024 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 02 | *Año* 2017 | *Día* | 12 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSPECTORA SISO | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTROL PROYECTOS Y OBRAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 5N 37 72 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IPSI KARAQUITA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>MAICAO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7261772 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 06 | *Año* 2016 | *Día* | 09 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AGENTE EN SALUD | *DEPENDENCIA*<br>CONVENIO INTERADMINISTRATIVO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 18 21 13 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CONSTRUCTORA JC S.A.S | | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>ALBANIA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7721973 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 02 | *Año* | 2014 | *Día* | 27 | *Mes* | 05 | *Año* | 2014 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AISTENTE HSEQ | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE HSEQ | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 24 5 69 | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 3 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 9 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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* Maicao 14 febrero de 2025

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

*Ciudad y fecha*

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.124.053.383
ARIZA FIGUEROA

APELLIDOS
NEIDIS LICHEL

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1995
MAICAO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

15-ABR-2013 MAICAO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

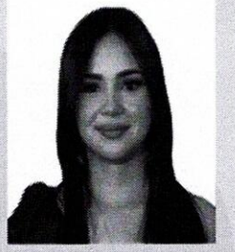
P-4801000-00452127-F-1124053383-20130723 0034086384A 1 39990255

A NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

# Tarjeta Profesional
## 166.567

Resolución No. 93 del 31/10/2022



**NEIDIS LICHEL**
**ARIZA FIGUEROA**
C.C. 1124053383

**ADMINISTRADORA DE EMPRESAS**
UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA
Fecha del título: 21/10/2022

**Firmado digitalmente por**
**JORGE HERNANDO RODRIGUEZ HERRERA**
**Presidente**

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

168452

DOCUMENTO VALIDO SOLO PARA CONTRATAR EN EL AÑO 2025

UNIVERSIDAD
DE LA GUAJIRA

# República de Colombia
# El Ministerio de Educación Nacional
# y en su Nombre
# La Universidad de La Guajira

SHIKII EKIRAJIA PULEE WAJIIRA

Con personería jurídica reconocida por la Gobernación del Departamento de La Guajira, mediante Decreto número 523 del 12 de noviembre de 1976 y con reconocimiento institucional como universidad según Resolución número 1770 del 24 de mayo de 1995 emanado del Ministerio de Educación Nacional.

## Otorga el título de:

## *Administrador de Empresas*

A

*Neidis Lichel Ariza Figueroa*

CC. *1.124.053.383 de Maicao*

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En fe de lo expuesto, le expedimos el siguiente diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Riohacha el 21 de Octubre de 2022

RECTOR

DECANO (A)

SECRETARIO (A) GENERAL

REGISTRO AL FOLIO 290 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 58

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*

## NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.124.053.383*

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

**Título de**

## TECNÓLOGO EN

## SALUD OCUPACIONAL

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Maicao, a los siete (7) días del mes de mayo de dos mil quince (2015)*

Firmado Digitalmente por
MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA
Subdirectora (E) CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS ALTERNATIVAS
REGIONAL GUAJIRA

**8546223 - 07/05/2015**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 922200326055CC1124053383C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA

*Con Cedula de Ciudadania No. 1124053383*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

*con una duración de 50 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Espinal. a los tres (3) dias del mes de mayo de dos mil veintiuno (2021)*

Firmado Digitalmente por

OSCAR ROLANDO CASTRO GUERRA
Subdirector (E)
CENTRO AGROPECUARIO LA GRANJA
REGIONAL TOLIMA

**74021500 - 03/05/2021**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9123002296403CC1124053383C.

La República de Colombia
y en su nombre la

# Institución Educativa "No.11 Sede: El Carmen"

Maicao - Guajira

Aprobado oficialmente por el departamento de la Guajira
según Decreto No. 238 del 5 de Noviembre del 2002

Confiere a:

## Neidis Lichel Ariza Figueroa

T.I. 95020702517 Riohacha

El Título de

# Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Intitucional -P.E.I. de la Institución

INESECAR II

Hta. María Berenice Gaviria Sánchez
C.C. 43.479.528 Venecia Antioquia
Rectora

Amanda Mercedes Tarrifa Coronado.
C.C. 56.090.110 Maicao
Secretaria

Anotado al Libro No.04 folio No. 1 Diploma No .8

Dado en Maicao a los 03 días del mes de Diciembre de 2011

Según Decreto No. 921 de Mayo 6 de 1994, Este diploma no requiere registro en Secretaria de Educación.
el registro del diploma se realiza en libro de control interno de la Institución

UNIVERSIDAD SHIIN EKIRAJA
DE LA GUAJIRA I FULEE WAJIRA

agrosolidaria
Seccional Riohacha – La Guajira

NIT 900443952-2

**AGROSOLIDARIA SECCIONAL RIOHACHA, ACREDITADA POR LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS MEDIANTE DE LA RESOLUCIÓN 018 DEL 20 DE ENERO DE 2015.**
**Y LA UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA**

**HACE CONSTAR QUE:**

NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA

**IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANÍA No. 1.124.053.383 EXPEDIDA EN MAICAO**

CURSÓ Y APROBÓ LA ACCION DE FORMACION **"DIPLOMADO EN GESTION Y ADMINISTRACION DE EMPRESAS EN ECONOMIA SOLIDARIA"** realizado en la ciudad de Riohacha, Con intensidad horaria de 120 horas, de conformidad con el numeral 11, artículo 30 de la ley 454 de 1998.

Expedido en Riohacha a los Veinticuatro (24) días del mes de Junio de 2016

JORGE DAVID MARTELO YEPES
Director Agrosolidaria Seccional Riohacha

CARMEN LUISA MAYA PACHECO
Directora Centro De Extensión Uniguajira

Acti
Ve a

0101189030000000688

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
Y EL FONDO DE DESARROLLO DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR - FODESEP -

Dirección Nacional
Departamento de Capacitación

CERTIFICAN QUE:

# NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA
# C.C 1.124.053.383

Participó en el Seminario

## CONTRATACION ESTATAL

**Realizado el dia 11 de Abril de 2018, con una intensidad de 4 horas.**
**Se expide en MAICAO, LA GUAJIRA , el 18 de abril de 2018**

**Proyecto: MUNICIPIOS EN ZONAS DE CONFLICTO FORTALECIDOS EN SU INSTITUCIONALIDAD PARA LA PAZ**

**HELGA PAOLA PACHECO RÍOS**
Jefe Departamento de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública

**EULALIA NOHEMÍ JIMÉNEZ RODRÍGUEZ**
Gerente General
Fondo de Desarrollo de La Educación Superior - FODESEP -

ESAP Escuela Superior de Administración Pública · FODESEP · TODOS POR UN NUEVO PAÍS

Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sirecec2.esap.edu.co/admon/index.php y digite el codigo.

Código:0101189030000000688513

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,124,053,383 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 466003124 aperturada el 19 de enero de 2024 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 10 de febrero de 2025.

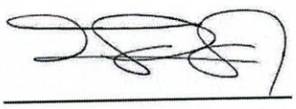
---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0466003124 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0466000200003124 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130466000200003124 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 | 2025-02-13 13:52 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| NEIDIS | LICHEL | ARIZA | FIGUEROA |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1124053383 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | MAICAO |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | MAICAO |

| | |
|---|---|
| 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 MAICAO |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | MAICAO |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Calle 12 # 11-36"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $40.560.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $40.560.000,00 |

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 | $9.704.590,00 |
| CUENTA DE 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 |
|---|---|
| PRESTAMO LIBRE NVERSION | $10.900.000,00 |
| TARJETA DE CREDITO | $1.300.000,00 |

## 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:

| |
|---|
| |

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del**
**CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 166567 otorgada a NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA, con la cédula de ciudadanía No. 1124053383, se encuentra vigente.

Que NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 166567 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 93 del 31 de Octubre de 2022.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el trece (13) de Febrero de 2025.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 13-02-2025 02:13:46 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 172714

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

172714-1124053383-CP

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 264318645

PIB
14:18:42


Bogotá DC, 13 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1124053383:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS 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 jueves 13 de febrero de 2025, a las 14:20:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1124053383 |
| Código de Verificación | 1124053383250213142012 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
**Contralor Delegado**

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:22:21 PM horas del 20/02/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1124053383**
Apellidos y Nombres: **ARIZA FIGUEROA NEIDIS LICHEL**

**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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/02/2025 05:03:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1124053383 .**

## 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. **110484549** . 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

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974172407

(415)7707212489984(8020) 000001497417240 7

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 1 2 4 0 5 3 3 8 3 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Maicao 4 3 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ARIZA | FIGUEROA | NEIDIS | LICHEL |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Maicao 4 3 0 |

41. Dirección principal
CL 29 A 25 93 BRR VILLA DEL SOL

42. Correo electrónico neidisariza07@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 0 7 0 1 4 8 9 5 | |

## 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 |
| 7 7 0 1 0 | 2 0 2 2 1 0 2 1 | | | | | | |

### 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

### Usuarios aduaneros

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

### 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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ARIZA FIGUEROA NEIDIS LICHEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-02-2025 01:01:28PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1124053383,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2016** 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 14 de febrero de 2025.

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.



**Colpensiones**
Dirección: Carrera 10 No.72 – 33 Torre B Piso 11, Bogotá D.C., Colombia Conmutador: (+57) 601 489 0909; Línea Gratuita: 01 8000 410909 www.colpensiones.gov.co

ADRES

# ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

## Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1124053383 |
| NOMBRES | NEIDIS LICHEL |
| APELLIDOS | ARIZA FIGUEROA |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | LA GUAJIRA |
| MUNICIPIO | MAICAO |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| RETIRADO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/08/2019 | 31/01/2025 | COTIZANTE |

| **Fecha de Impresión:** | 02/20/2025 11:43:30 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Maicao, 20 de febrero de 2025

Doctor:

**MIGUEL FELIPE ARAGON GONZALEZ**

E. S. D.

Asunto: manifestación de interés de afiliación a ARL

Cordial saludo,

Por medio de la presente, yo **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA** identificada con cedula de ciudadanía No **1.124.053.383** de Maicao, manifiesto el interés de afilarme a la Administradora de Riesgos Laborales (**ARL**) que la administración municipal decida, ya que reconozco la importancia y responsabilidad que implica garantizar la protección y bienestar frente a posibles riesgos laborales.

Agradezco la atención a la presente manifestación de interés y quedo a la espera de las instrucciones para avanzar en el proceso de afiliación.

Atentamente;



**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**
**CC. 1.124.053.383**
**CEL. 3007014895**

Nit. 900.203.827-0
Dir: Calle 21 No. 13 - 71 Riohacha - La Guajira
Cel: 300 8152450 / 312 6247835 / 300 6555795
Email: fuspancra@yahoo.es

*"Previniendo los Riesgos Todos Ganamos"*

## CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA  Identificación: CC 1124053383

Sexo: F  Fecha de Nacimiento: 1995-02-07  Edad: 24 A



Dirección CALLE 29A N0 25 93  Teléfono: 3007014895
Empresa: ALCALDIA DE MAICAO
**Empresa en misión:** ALCALDIA DE MAICAO
Actividad económica:

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional de Ingreso

Orden No.: 007342  Fecha apertura: 20250214 15:45:00
Fecha cierre: 20250214 17:30:28
Realizado en: Riohacha - Guajira

Cargo u Oficio: APOYO PROFESIONAL

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: NO presenta alteración. puede desempeñar la labor

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: JENNIS JANETH BARRAZA LOZANO
Especialidad:
Licencia S.O.: Lic. Renovacion 0787/2012  Registro No.: 47663

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1124053383

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA

C.C 1.124.053.383

Participó y completó el curso virtual:

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

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 16 de febrero 2024

**Aura Isabel Mora**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761932885000

**EL SECRETARIO GENERAL DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE MAICAO**

**HACE CONSTAR QUE:**

**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA, identificado** con la cedula de ciudadanía No. 1.124.053.383 expedida en Maicao – La Guajira, suscribió y ejecutó con el Municipio de Maicao, el siguiente contrato:

Contrato de Prestación de Servicios Profesionales CPS-CD-MM-015-2024 del 20 de febrero de -2024, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS QUE SE DERIVEN DE LA SECRETARIA GENERAL, EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**

| | |
|---|---|
| VALOR DEL CONTRATO: | $ 40.560.000 |
| PLAZO DEL CONTRATO: | Once (11) Meses. |
| FECHA DE INICIO: | 20 de febrero de 2024 |
| FECHA DE TERMINACION: | 31 de diciembre de 2024 |

**En virtud del anterior contrato tuvo a cargo las siguientes obligaciones contractuales:**

1. Apoyar la elaboración de estrategias productivas y dirección de proyectos, adelantados por la secretaria general.
2. Apoyar en los procesos de formulación y diseño de políticas, planes y programas para la evaluación del sistema de control interno.
3. Acompañar a la Secretaría General en las diferentes reuniones que se organicen con las diferentes dependencias para realizar el posterior seguimiento al cumplimiento de compromisos.
4. Apoyar en la planeación y programación de las actividades a desarrollar por la secretaria general.
5. Apoyo al control y programación de citas que le soliciten a la Secretaría General.
6. Proyectar y digitar oficios, actas e informes que sean requeridos por la Secretaría General.
7. Apoyar en la solicitud, seguimiento y unificación de los informes semanales de actividades, de las dependencias adscritas a la Secretaría General.
8. Apoyar en la preparación de los informes de gestión de la secretaria general.
9. Apoyar la optimización de los procesos de la entidad.
10. Brindar acompañamiento a la Secretaría General en lo referente al seguimiento de las respuestas oportunas de los distintos entes de control, derechos de peticiones, acciones de tutela, en coordinación con el asesor jurídico y contractual de la dependencia.
11. Brindar apoyo profesional a la Secretaría General, referente al seguimiento y cumplimiento de la función administrativa que desarrolla dicha sectorial.
12. Apoyar la recepción de documentos que se radiquen en la oficina de secretaria general.
13. Realizar los informes de las labores realizadas y remitir esta información a la secretaria de General con su soporte documental, en la forma que la supervisión disponga para el caso.

Se expide la presente, a solicitud del interesado, a los veintidós (06) días del mes de diciembre de 2024.

**ROLANDO SARMIENTO MERCADO**

Proyecto: Yeisy Bohórquez Ahumada

1

**EL SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE MAICAO**

**CERTIFICA QUE**

**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA,** identificada con cedula de ciudadanía N° 1.124.053.383 expedida en Maicao, suscribió con el Municipio de Maicao el siguiente contrato:

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 205 de 2017, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIO COMO APOYO A LA GESTION TECNICA PARA APOYAR EN LA EJECUCION DE ACCIONES DE SALUD PUBLICA EN LA DIMENSION SALUD Y AMBITO LABORAL DURANTE EL 2017 EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**

| | |
|---|---|
| **valor del contrato:** | $ 11.025.000 |
| **plazo de ejecución:** | SIETE (07) MESES |
| **fecha de inicio:** | 30 DE MAYO DE 2017. |
| **fecha final:** | 29 DE DICIEMBRE DE 2017. |

***CLAUSULA CUARTA: ALCANCE DEL OBJETO Y OBLIGACIONES DE CONTRATISTA.*** *– en cumplimiento del objeto contractual EL CONTRATISTA realizara las siguientes actividades.*

1) *Actualización de la base de datos de la población trabajadora formal e informal en el municipio de Maicao.*
2) *Realizar auditorias encaminadas a la verificación de la implementación del sistema de gestión de seguridad y salud laboral en el sector formal en el municipio de Maicao.*
3) *Elaborar un consolidado estadístico por accidentes laborales; utilizando herramientas de trabajo (lista de chequeo) en el sector formal e informal.*

4) *Realizar caracterización de grupos trabajadores priorizados jóvenes entre 15 y 18 años de edad, adulto mayor, personas con discapacidad y mujeres en zona rural*
5) *Visita a las empresas para socializar los beneficios que reciben por incorporar personas con discapacidad e identificación de empresas con personas vinculadas laboralmente en situación de discapacidad.*
6) *Visita a las empresas para realizar seguimiento a la operatividad de los COPASST constituidos en cada empresa.*
7) *Realizar acciones en torno a la prevención del trabajo infantil y la divulgación de políticas en protección de derechos de los menores de 18 años.*
8) *Capacitación a las empresas formales en estilo de vida saludables y pausas activas en el ámbito laboral.*
9) *Realizar actualización en base de datos de las ARL que hacen acompañamiento al sector formal en el municipio de Maicao.*
10) *Realizar caracterización de los grupos trabajadores no afiliados al sistema general de riesgo laboral.*
11) *Realizar seguimiento a las ARL para verificar el cumplimiento de la asistencia técnica al sector formal en seguridad y salud laboral de Maicao.*
12) *Realizar campañas de promoción articulados con las ARL a todas las empresas formales e informales acerca del sistema de Gestión de la seguridad y la Salud en el trabajo.*
13) *Las demás actividades que se le asignen y que sean a fines con la naturaleza objeto del contrato, en defensa de los intereses de la entidad.*
14) *Presentar informes de actividades mensuales al supervisor del contrato.*
15) *Dar cumplimiento a las obligaciones derivadas del sistema de seguridad social integral.*

**ARNULFO MARÍN ALVAREZ**
Secretario General

**EL SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE MAICAO**

**CERTIFICA QUE**

**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.124.053.383 expedida en Maicao, suscribió con el municipio de Maicao el siguiente contrato:

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión Nº C-044 DE ENERO DE 2018, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EL APOYO AL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA.**

**Valor del contrato:** $ 17.600.000

**Plazo de ejecución:** ONCE (11) MESES

**Fecha de inicio:** 12 DE ENERO DE 2018

Fecha final: 11 DE DICIEMBRE DE 2018

**CLAUSULA CUARTA: ALCANCE DEL OBJETO Y OBLIGACIONES DE CONTRATISTA.** – en cumplimiento del objeto contractual EL CONTRATISTA realizara las siguientes actividades.

1) Supervisar y verificar la aplicación de los sistemas de control de los riesgos ocupacionales en la fuente y en el medio ambiente.
2) Determinar la necesidad de suministrar elementos de protección personal, previo estudio de puesto de trabajo.
3) Analizar las características técnicas de diseño y calidad de los elementos de protección personal, que se suministran a los trabajadores.

4) Realizar inspecciones periódicas a las instalaciones, verificando las condiciones ergonómicas de los muebles de oficina y en general las condiciones laborales donde se desenvuelven los funcionarios, con el fin de actualiza el panorama de factores de riesgo, exigido por el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST).
5) Identificar, evaluar y controlar los factores ambientales que se originan en los lugares de trabajo y que pueden afectar la salud de los trabajadores.
6) Realizar, de forma conjunta con el personal externo contratado en apoyo a la implementación y seguimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el municipio de Maicao, acciones de bienestar social.
7) Apoyar en la actualización del panorama de factores de riesgo del Municipio.

**ARNULFO MARIN ALVAREZ**
Secretario General

**EL SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO DE MAICAO**

**CERTIFICA QUE**

**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**, identificado con cedula de ciudadania N° 1.124.053.383 expedida en Maicao, suscribió con el municipio de Maicao el siguiente contrato:

Contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° C-039 DEL 2019, cuyo objeto es **PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EL APOYO AL PROGRAMA DE BIENESTAR SOCIAL Y EL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN EL MUNICIPIO DE MAICAO – LA GUAJIRA.**

| | |
|---|---|
| **Valor del contrato:** | $ 19.800.000 |
| **Plazo de ejecución:** | ONCE (11) MESES |
| **Fecha de inicio:** | 25 DE ENERO DE 2019 |
| **Fecha final:** | 24 DE DICIEMBRE DE 2019 |

**CLAUSULA CUARTA: ALCANCE DEL OBJETO Y OBLIGACIONES DE CONTRATISTA.** – en cumplimiento del objeto contractual EL CONTRATISTA realizara las siguientes actividades.

1) Supervisar y verificar la aplicación de los sistemas de control de los riesgos ocupacionales en la fuente y en el medio ambiente.
2) Determinar la necesidad de suministrar elementos de protección personal, previo estudio de puesto de trabajo.
3) Analizar las características técnicas de diseño y calidad de los elementos de protección personal, que se suministran a los trabajadores.

4) Realizar inspecciones periódicas a las instalaciones, verificando las condiciones ergonómicas de los muebles de oficina y en general las condiciones laborales donde se desenvuelven los funcionarios, con el fin de actualiza el panorama de factores de riesgo, exigido por el comité paritario de seguridad y salud en el trabajo (COPASST).
5) Identificar, evaluar y controlar los factores ambientales que se originan en los lugares de trabajo y que pueden afectar la salud de los trabajadores.
6) Realizar, de forma conjunta con el personal externo contratado en apoyo a la implementación y seguimiento del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo en el municipio de Maicao, acciones de bienestar social.
7) Apoyar en la actualización del panorama de factores de riesgo del Municipio.

**JAVIER DIAZ DAZA**
Secretario General

ALVARO JOSE PAJARO
Ingeniería Responsable

**EL SUSCRITO ING. CIVIL ALVARO JOSE PAJARO ALVAREZ**

CERTIFICA QUE:

La señora **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1124053383 expedida en Maicao, presto sus servicios para el suscrito como **INSPECTORA SISO *DE LOS PROYECTOS DE OBRA ASIGNADOS***, realizando las siguientes funciones:

*1. Apoyar la actualización y socialización permanente de las políticas del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.*

*2. Inspeccionar las adecuadas condiciones de los puestos de trabajo minimizando el nivel de riesgo de los trabajadores*

*3. Documentar el procedimiento para actualización de la matriz de requisitos legales de Seguridad y Salud en el Trabajo estableciendo objetivos y metas anuales del Sistema de Gestión y recursos necesarios para ello dentro del presupuesto*

*4. Analizar informes de ausentismo, caracterización de accidentalidad y caracterización de enfermedad laboral, proponer acciones para la mejora de indicadores y gestionar su cumplimiento.*

*5. identificar, evaluar y valorar los peligros y riesgos de accidentes y enfermedades ocupacionales.*

*6. Elaborar plan de emergencias, análisis de amenazas, vulnerabilidad y plan de evacuación.*

*7. Apoyar el trabajo de Copasso, Comité Operativo.*

*8. Apoyar la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, junto con el médico especialista en salud ocupacional.*

*9. Proponer y actualizar los procedimientos de inspecciones de seguridad e investigación de incidentes y accidentes graves, severos y mortales, conforme a lo establecido en la Res. 1401 de 2007.*

*10. Vigilar el cumplimiento de las normas de seguridad*

Email: alvarojosepajaro.89@gmail.com
Teléfonos: 3145920024 – 5731957
Dirección: Calle 5N # 37 – 72 Conjunto cerrado Barcelona Manzana D Casa 19, Valledupar, Colombia

ALVARO JOSE PAJARO
Ingeniería Responsable

*11. Informar sobre los programas de seguridad laboral que se establecen en la organización*

*12. Colaborar en la realización del procedimiento de trabajo mediante el aseguramiento del cumplimiento de los mismos*

*13. Fomentar el orden y la limpieza en los lugares de trabajo*

*14. Incentivar la cultura preventiva entre los empleados*

*15. Informar sobre la utilización y el mantenimiento correcto de equipos de trabajo*

*16. Notificar sobre la utilización obligatoria de equipos de protección individual y colectiva*

*17. Comunicar a la dirección las deficiencias detectadas*

*18. Difundir las medidas de emergencia contempladas en el plan de emergencia de la organización*

*19. Revisar la correcta ubicación de los equipos de extinción de incendios*

*20. Verificar el contenido del botiquín de primeros auxilios*

Tiempo: del 02 de febrero de 2017 hasta 12 de febrero de 2021

Dada en Valledupar, a los Veintiún (21) días del mes de Mayo del dos mil veintiuno (2021)

**ALVARO JOSE PAJARO ALVAREZ**
C.C. 1.065.605.571 exp. En Valledupar
T.P. 54202-261022 NTS

Email: alvarojosepajaro.89@gmail.com
Teléfonos: 3145920024 – 5731957
Dirección: Calle 5N # 37 – 72 Conjunto cerrado Barcelona Manzana D Casa 19, Valledupar, Colombia

Maicao, 05 de septiembre de 2022

**A QUIEN INTERESE**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO ATHENAS SPORTS**

**NIT: 17903776-4**

**Hace constar:**

Que la señora **Neidis Lichel Ariza Figueroa**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.124.053.383 expedida en Maicao La Guajira, se desempeña en el cargo de Administradora en nuestra tienda deportiva, desde el 23 de febrero de2020 hasta el 31 de diciembre de 2021. Demostrando responsabilidad y honestidad en todas actividades encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los cinco (5) días del mes de septiembre de 2022.

Atentamente,

**ARNULFO MARÍN ALVAREZ**
Gerente comercial
CC. 17.903.776
Contacto: 3003105423

Carrera 10 N° 11-15
315-3809795
admin@athenassports.com
www.athenassports.com

Proyectos y Negocios
Empresariales Ltda
NIT. 900.374.975-5

**La suscrita representante legal de la Empresa Proyectos y Negocios Empresariales LTDA, en uso de sus facultades legales y estatutarias que le confiere la ley.**

**CERTIFICA**

Que **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA,** identificada con cédula de ciudadanía N°1.124.053383 expedida Maicao La Guajira, laboró en esta entidad en el periodo comprendido entre el 05 de enero de 2023 al 31 de Agosto de 2023 desempeñándose como profesional de apoyo en diferentes contrataciones para interventoría de los proyectos del régimen subsidiado en salud con el Municipio de Maicao y el departamento de La Guajira, Destacándose por su buen desempeño y excelente gestión.

Dentro de las actividades asignadas se encuentran:

- Proponer e implementar procedimientos y mecanismos de seguimiento a la ejecución del plan de acción de la dependencia; así como los ajustes o acciones que deban adoptarse para el logro de los obj.etivos y las metas propuestas.
- Realizar seguimiento del plan. estratégico, plan de acción, plan anual de adquisiciones, indicadores de gestión y mapa de riesgos en lo relacioando con sus funciones.
- Coordinar la implementación y actualización continua del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG.
- Proponer e implementar procedimientos, mecanismos e instrumentos para hacer más eficientes las actividades a cargo del grupo.
- Presentar oportunamente los informes que le sean requeridos por las autoridades competentes, los organismos de control y las demás dependencias.
- Atender solicitudes, peticiones, requerimientos que se le requieran dentro de las competencias del empleo
- Desarrollar y validar los indicadores de gestión, producto del impacto de las políticas, planes y programas de la entidad y, hacer el seguimiento a través de los sistemas establecidos para ello.

Calle 15 No. 16-16 -Cel.: 3014581354
Correo: proyenempresariales@gmail.com
Maicao - La Guajira

- Ejercer actividades de supervisión de los contratos que le sean asignados, con el fin de facilitar el logro de los objetivos y estrategias institucionales dando cumplimiento a las normas legales vigentes.
- Las demás funciones asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel y la naturaleza de las funciones de su cargo.

La presente certificación se expide en el municipio de Maicao a los 26 días del mes de septiembre de 2023.

**JANET FONTALVO SOLANO**
Representante Legal Proyectos Y Negocios Empresariales LTDA.

ACFIN
ASISTENCIA CONTABLE
FINANCIERA Y DE NEGOCIOS

**El suscrito representante legal de la Empresa ACFIN, en uso de sus facultades legales.**

**CERTIFICA**

Que **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**, identificada con cédula de ciudadanía **N°1.124.053383** expedida Maicao La Guajira, laboró en esta entidad en el periodo comprendido entre el **15 de Noviembre de 2022 al 20 de Diciembre de 2022** desempeñándose como **ASESORA** en el manejo de los aplicativos de **SIA OBSERVA, SIA CONTRALORIA Y GESTION DOCUMENTAL**, bajo el contrato ***N° CONTRATO 879 DE 2023, PRESTACION DE SERVICIOS PARA ASESORAR, CAPACITAR Y SUPERVISAR LAS ACTIVIDADES Y LOS PROCESOS A CARGO DE LA ENTIDAD CONTEMPLADOS EN EL REGIMEN DE CONTABILIDAD PUBLICA PARA LA E.S.E NUESTRA SEÑORA DEL PERPETUO SOCORRO DE URIBIA***, Destacándose por su buen desempeño y excelente gestión.

La presente certificación se expide en el municipio de Maicao a los 8 días del mes de septiembre de 2024.

**LUIS CARLOS BASTIDAS NARVAEZ**
Representante Legal ACFIN

***LUIS CARLOS BASTIDAS NARVAEZ CONTADOR PÚBLICO***
***luiscbastidas@hotmail.com*** ***3045399761***

# LA IPSI KARAQUITA

## CERTIFICA

Que la señorita **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**, identificada con cedula de ciudadanía **N° 1.124.053.383** expedida en Maicao, presto sus servicios dentro del **CONVENIO INTER-ADMINISTRATIVO (PIC) ENTRE ALCALDIA Y LA IPSI KARAQUITA** bajo un contrato por Prestación de Servicios como **APOYO TECNICO PARA EJECUTAR ACCIONES DE FORTALECIMIENTO A LA GESTION DE SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE MAICAO, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA.**, desde el 24 de Junio de 2016 hasta el 09 de Diciembre de 2016 La cual doy fe de su responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los 18 días del mes de Febrero de 2017.

Atentamente

**MAYRA A. HERRERA FUENTES**
JEFE DE TALENTO HUMANO
**IPSI KARAQUITA**

Dirección: Sede principal: carrera 16 n° 21-13
Teléfono 7261772 celular 3176401444
Maicao- la guajira –Colombia

**CONSTRUCTORA J.C. S.A.S.**
**NIT. 800047192-0**

**COMUNICADO**

CJC-TH-085

Montelíbano 04 de Noviembre de 2014

# CONSTRUCTORA J.C S.A.S

CERTIFICA,

Que la señora, **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**, identificada con C.C No. 1.124.053.383 de Maicao – La Guajira, realizó su etapa de práctica en la empresa Constructora JC S.A.S. Desempeñándose como aprendiz Sena; en la especialización en Tecnóloga en Salud Ocupacional, desde el 12 de Febrero de 2014 hasta el 27 de Mayo de 2014.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, en Montelibano Córdoba a los 04 días del mes de Noviembre de 2014.

Atentamente,

Slith Jolenny Vergel Ortiz
Directora Administrativa
svergel@constructorajc.com

CONSTRUCTORA J.C.
DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA

Elaborado por: Yenis Cervantes
Asistente de Talento Humano

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 1124053383 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 13/02/2025 12:04 PM

Código Verificación: **YXJ59K413E**

Válida hasta: **14/05/2025**

**Dirección de Gobierno Digital**

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

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 13:31:01 horas del 14/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1124053383,** Apellidos y Nombres **ARIZA FIGUEROA NEIDIS LICHEL**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE MAICAO**, con NIT **892120020-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

**AUTORIZACIÓN**

**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.**

Yo **NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA** identificada con Cedula de Ciudadanía No **1.124.053.383** expedida en **MAICAO** – La Guajira de manera libre y espontánea declaro que no me encuentro condenado por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes, y en consecuencia, no me encuentro registrado en las bases de datos de agresores sexuales de que trata la Ley 1918 de 2018 y el Decreto 753 de 2019 ni inhabilitado para celebrar contratos con entidades estatales.

Mediante la presente comunicación, manifiesto expresamente que autorizo al MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA identificado con NIT 892.120.020-9 para que, a través de sus funcionarios y contratistas de la Dirección de Contratación, realicen la solicitud de certificado de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes, a través del aplicativo virtual que determine la autoridad competente, para la celebración de un contrato de prestación de servicios con dicha Entidad.

La autorización se extiende al término de ejecución del contrato, lo cual implica que el MUNICIPIO DE MAICAO, LA GUAJIRA identificado con NIT 892.120.020-9 podrá realizar solicitudes de certificados de antecedentes de manera periódica.

Dada en Febrero de 2025.

Cordialmente,

**NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA**
Identificada con Cédula de Ciudadanía **1.124.053.383**
Expedida en Maicao– La Guajira

Función Pública

# Autorización para el tratamiento de datos personales Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, ***NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA*** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. ***1.124.053.383*** expedida en ***MAICAO,*** por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Departamento Administrativo de la Función Pública, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Departamento Administrativo de la Función Pública a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: 
Nombre: NEIDIS LICHEL ARIZA FIGUEROA
Identificación: 1.124.053.383
Fecha: 20 DE FEBRERO DE 2025



Carrera 6 No. 12-62
Bogotá, D.C. Colombia
Teléfono: 601 7395656
Fax: 601 7395657
Código Postal: 111711

Internet: www.funcionpublica.gov.co

Email: eva@funcionpublica.gov.co

F Versión 03 - Fecha: 2024-06-24

Si este documento se encuentra impreso no se garantiza su vigencia. La versión vigente reposa en el Sistema Integrado de Planeación y Gestión (Intranet).