



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|--|---|--|----------------------------------|---|
| PRIMER APELLIDO Amaya | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ortiz | | NOMBRES Yulis Juleth | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1118813399 | | | SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> | | NACIONALIDAD COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> | | | NÚMERO | | D.M. |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DIA 13 MES 12 AÑO 1986 | | | CARRERA 4A N 23 O 60 | | |
| PAÍS COLOMBIA | | | PAÍS COLOMBIA | DEPTO LA GUAJIRA | |
| DEPTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | |
| MUNICIPIO RIOHACHA | | | TELÉFONO 3242772205 | EMAIL yulisjuleth@hotmail.com | |

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | | BASICA SECUNDARIA | | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----------------|-------------------|------|--|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2002 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | INGENIERIA DE SISTEMAS | 07 | 2011 | |

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 COMPLETO

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 |
| INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40 | X | | RECONOCEDOR PREDIAL URBANO-RURAL | 09 | 2024 |

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUJ 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 INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7270001 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | | 16 | | Mes | | 02 | | Año | | 2024 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE CATASTRO | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION | | | | | DIRECCIÓN CALLE 12 5 31 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7270001 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | | 21 | | Mes | | 09 | | Año | | 2023 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL 1394 2013 ASISTENTE ADMINISTRA | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION - ASISTENCIAL | | | | | DIRECCIÓN CALLE 12N 5 31 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD IPS-S EIYAJAA WANULU | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3136980516 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | | 03 | | Mes | | 10 | | Año | | 2022 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE ADMINISTRATIVO | | | DEPENDENCIA ASISTENTE ADMINISTRATIVA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 12 11 0 22 | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|-------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|---|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD ALFONSO CARREÑO CARREÑO (SOCIO COPETRAN) | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3133335707 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 07 | Mes | 08 | Año | 2018 | Día | 06 | Mes | 08 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE PASAJES | | | DEPENDENCIA AUXILIAR DE PASAJES | | | | | DIRECCIÓN CALLE 55N 17B 0 17 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD TEMPORING | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3182969009 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 26 | Mes | 05 | Año | 2016 | Día | 23 | Mes | 05 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE PASAJES | | | DEPENDENCIA AUXILIAR DE PASAJES | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 23N 35 0 39 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO POLITECNICO DEL CARIBE | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3156824740 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 22 | Mes | 02 | Año | 2013 | Día | 30 | Mes | 05 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA EJECUTIVA | | | DEPENDENCIA SECRETARIA EJECUTIVA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 12N 11 0 13 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO BRITANICO DE RIOHACHA | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3135643556 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 05 | Mes | 06 | Año | 2011 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE SISTEMAS | | | DEPENDENCIA AUXILIAR DOCENTE | | | | | DIRECCIÓN AVENIDA 3 0V 0 RIOHACHA-MAICAO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD UAN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO LA GUAJIRA | | | MUNICIPIO RIOHACHA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 7270988 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 02 | Mes | 08 | Año | 2010 | Día | 27 | Mes | 11 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CENTRO DE COMPUTO | | | DEPENDENCIA CENTRO DE COMPUTO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 38 58A 0 77 | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 | 1 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 8 | 3 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Riachocho 06 de febrero 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000817770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.813.399**

AMAYA ORTIZ
 APELLIDOS

YULIS JULIETH
 NOMBRES


 FIRMA




FECHA DE NACIMIENTO **13-DIC-1986**

RIOHACHA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

03-NOV-2005 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALDEGRACIA NACIONAL

INDICE DERECHO



P-4800100-68143911-F-1118813399-20051219 0331105353N 02 154239176

MATRICULA PROFESIONAL

101122-0691481 GJA

R2023044768



INGENIERIA DE SISTEMAS

YULIS JULIETH AMAYA
ORTIZ

ID: 1118813399

UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA





La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Departamental
"Livio Reginaldo Fischione"
Riohacha - La Guajira

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 008 del 12 de enero de 2000.

Confiere a:

Yulis Julieth Amaya Ortiz
Identificado(a) con T.I. 861213 - 75437 Expedida en Riohacha (La Guajira)

El Título de:

*Bachiller Académico
con énfasis en Ecología*

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación
Media, según los planes y programas vigentes.

En testimonio de ello se firma y sella el presente Diploma en Riohacha
el día 07 del mes de diciembre del año 2002 Acta de Grado No. 008

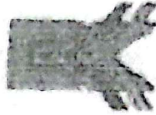
[Firma]
SECRETARÍA



Juan Guzmán
Secretaría



PROCESADO POR EL SISTEMA DE CONTROL DE CALIDAD DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL



UNIVERSIDAD DE LA GUAJIRA

República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
p en su Nombre
La Universidad de La Guajira
SHIRO EKURAJIA PULFE WAJIRA

Con personería jurídica reconocida por la Gobernación del departamento de La Guajira mediante decreto número 022 del 12 de Septiembre de 1978 y con reconocimiento institucional como Universidad según decreto número 1770 del 23 de mayo de 1988 expedido por el Senado de la Nación.

Otorga el título de:
Ingeniero de Sistemas

A
Julia Julietty Amaya Ortiz
C.C. LUZMAYAS la estudiante

Quel cumplimiento satisficieron las requisitos académicos exigidos. En la de lo expuesto se expidieron el siguiente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Bogotá el _____ de _____ de _____ del año _____ 2012.

RECTOR

SECRETARIA

SECRETARIA GENERAL

REGISTRO AL FOLIO _____ DEL LIBRO DE DIPLOMAS _____ F _____



CERTIFICA QUE

Yulis Julieth Amaya Ortiz

Con documento de identidad No. 1118813399

Asistió al curso

Conservación Catastral

Con una duración de 40 horas, de acuerdo con los programas del Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el día 25 de septiembre de 2024

Gustavo Adolfo Marulanda Morales
Director General

EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL GUAJIRA DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

CERTIFICA

Que la señora YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ, identificada con cedula de ciudadanía No 1118813399, estuvo vinculado a la entidad por medio del contrato de prestación de servicios No. 120942 de 2024, con fecha de inicio desde el 16 de febrero de 2024 y fecha de terminación 30 de diciembre de 2024, cuyo objeto es **'PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES GESTIÓN COMO AUXILIAR EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL GUAJIRA'**, desempeñando las siguientes actividades:

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DE LA CONTRATISTA

- 1.- Realizar las actividades de apoyo de campo y oficina - urbano y rural para los procesos catastrales de formación, actualización de la formación y conservación catastral.
- 2.- Estudiar, clasificar, radicar, revisar y tramitar con resolución las mutaciones de oficina del área de conservación conforme a las normas y procedimientos catastrales, elaborando la respectiva resolución.
- 3.- Apoyar el estudio, clasificación, revisión y trámite de mutaciones de terreno y propiedad horizontal.
- 4.- Preparar la información necesaria para estudiar, radicar y tramitar mutaciones de oficina y terreno, que le sean asignadas, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes.
- 5.- Realizar la contabilización, estudio, clasificación y escaneo de las escrituras provenientes de registro y usuarios.
- 6.- Realizar la depuración del radicador de mutaciones.
- 7.- Realizar actividades como auxiliar de campo del reconocedor predial integral.
- 8.- Realizar la radicación y escaneo de la correspondencia interna y externa revisión, así como la clasificación, control y seguimiento a la correspondencia asignada al área de conservación.
- 9.- Proyectar y elaborar dentro del término de ley, respuesta a los oficios y derechos de petición que le sean asignados, garantizando el control de la documentación entregada.
- 10.- Mantener actualizado y llevar el control del inventario y préstamo y devolución de las fichas prediales, cartografía análoga y fotografías aéreas, solicitadas por las dependencias, conforme a las normas y procedimientos catastrales vigentes cuando aplique.
- 11.- Llevar el control del consecutivo, préstamo, devolución y archivo de las resoluciones generadas por el área de conservación, así como realizar el envío a las tesorerías municipales.

12.- Realizar la notificación y seguimiento al cumplimiento de la vía gubernativa de las resoluciones proferidas por el área de conservación, que así lo requiera.

13.- Elaborar y mantener actualizadas las tablas de retención documental, de conformidad como lo establecen los manuales de procedimiento vigentes.

14.- Realizar de manera oportuna la expedición de los certificados catastrales solicitados por los usuarios que correspondan a la jurisdicción del área de conservación catastral.

15.- Entregar los informes mensuales de avance del contrato, así como el informe final de las actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato, con el visto bueno del supervisor.

16.- El contratista deberá entregar informes mensuales de avance de ejecución del contrato, así como el informe final de actividades desarrolladas dentro del término de ejecución del contrato; así mismo un plan de trabajo y cronograma al inicio de la ejecución del contrato.

- generar informes de ejecución cuando sean requeridos por el supervisor.

La contratista cumplió a cabalidad con las obligaciones del contrato de prestación de servicios No 120942 de 2024, de conformidad con las actas de supervisión que reposan en el expediente contractual.

La anterior certificación se expide en Riohacha el día 31 de enero de 2025.


STIVINSON MIGUEL ROJAS ATENCIO
Director Territorial Guajira – IGAC

Proyectó: Yuniris Pérez Pinto 
Revisó: Stivinson Miguel Rojas Atencio

EL(LA) DIRECTOR(A) TERRITORIAL DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN COOAZZ
TERRITORIAL GUAJIRA

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.118.813.399. Suscribió el contrato No. 120920 de 2023 de acuerdo con la siguiente información.

| | |
|-------------------------------------|--|
| OBJETO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APOYO OPERATIVO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS CATASTRALES EN LA DIRECCIÓN TERRITORIAL GUAJIRA |
| FECHA DE INICIO | 21 de septiembre de 2023 |
| FECHA FINAL | 30 de diciembre de 2023 |
| VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO | \$6,705,300 00 |
| ESTADO | TERMINADO |

La presente certificación y sus modificaciones (si aplica) se expide a los 23 días del mes de enero de 2024, en la ciudad de Riohacha

Si desea verificar la información aquí contenida agradecemos enviar un correo a contratacion@igac.gov.co


STIVINSON MIGUEL ROJAS ATENCIO

Director Territorial Guajira

Revisó Ulibeth Baquero Maestre

Elaboró Sander Ramirez Fuentes

IPSI
INSTITUCIÓN VENEZOLANA DE PROMOCIÓN SOCIAL

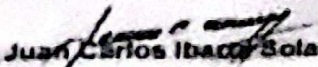
RIOHACHA 09 DE MARZO 2023

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

La señora **YULIS YULIETH AMAYA ORTIZ** identificada con en el número 1.118.813.399 expedida en Rihacha- la Guajira estuvo vinculada en nuestra institución desde el día 03 de octubre del año 2022 hasta el 31 de diciembre año 2022. Desempeñándose como asistente administrativa. Cumpliendo de manera responsable y comprometida con todas las obligaciones delegadas.

Certificación que se expide por solicitud de la parte interesada en Rihacha a los 09 días del mes Marzo de 2023.


Juan Carlos Ibarra Solano
C.C. 7.502.538 Maricao
Representante legal

Dirección: calle 12/11 122
Teléfono: 0536930516
Email: RRHH@IPSI.VZLA.GOV.VE
Rihacha- la Guajira



100031-04010

Bucaramanga, 21 de agosto de 2019

LA COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS

HACE CONSTAR:

Que la señora YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ, identificada con cédula de ciudadanía número 1118813399 laboró en esta Cooperativa desde el 07 de agosto de 2018, hasta el 06 de agosto de 2019 desempeñando el cargo de Auxiliar de Pasajes en la ciudad de Riohacha.

Se expide la presente constancia a solicitud *del interesado*.

Atentamente,

AMERICA LISET HERNANDEZ MANTILLA
Asistente Coord de Recursos Humanos

ANGELA 0435



TEMPORING S.A.

Su apoyo empresarial

EMPRESA DE SERVICIO TEMPORAL - RESOLUCION 1528 DIC 2005 MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL



Bucaramanga, 21 de Junio de 2018

750-2473

Ref 1.118.813.399



TEMPORING S.A. Nit. 900.118.440-0

Certifica:



Que el Señor(a) **AMAYA ORTIZ YULIS JULIETH** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. **1.118.813.399**, laboró en nuestra Compañía desde el día **2016/05/26** hasta el día **2018/05/23** desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE PASAJES** para nuestra Empresa Cliente **COPETRAM**, con contrato de Funcionarios en Misión, devengando por este concepto un salario promedio de **(\$781.242.00)** SETECIENTOS OCHENTA Y UN MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE.

La anterior certificación se expide a solicitud del(a) interesado(a)



Sin otro particular,

TANNYA ALEXANDRA AVILA DURAN
DIRECTORA DE OPERACIONES

www.temporingva.com

copia/Archivo

Bucaramanga
Cra. 23 No. 35 - 35
Centro
Tels (+57) 6430191-6432229

Ciudad
Av. Libertadores 10 Bn 75
Edificio Florina
Tels (+57) 6255536

Bogotá
Cra. 16 No. 79-20 Ofc. 413
Edificio Profesional Uniago
Tels (+57) 2000677

Barranquilla
Cra. 75 No. 47-55 Local 2 Piso 2
Barrio e Prado
Tels (+57) 3177888



mail: contacto@temporingva.com






POLITECNICO INSTITUCIONAL DEL CARIBE-INCAT
Licencia de funcionamiento Resolución No. 439 del 26/10/2010. Emanada de S. E. M.
Licencia de funcionamiento resolución N°1952 del 17/12/2010. Emanada de S. E. D.
Institución Educativa De Formación para el trabajo y el desarrollo humano
RPT: 9001916810

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

HACE CONSTAR

Que **YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ** identificada con cedula de ciudadanía número 1.118.813.399 expedida en Riohacha (la Guajira) laboró en esta institución como **SECRETARIA**, desde el 22 de Febrero del 2013 hasta el 30 de Abril del Año 2016 demostrando ser una persona seria, responsable y cumplidora de sus deberes.

Se expide solicitud de parte interesada en Riohacha a los veinticuatro (24) días del mes de Enero del 2018


Dr. AQUILES AMAYA IGUARAN
C.C N° 84.033.332 de Riohacha
Director Administrativo y Financiero

Politécnico "INCAT", forjando líderes para el futuro!

SEDE PRINCIPAL CALLE 12 # 11-13 TEL. 300 637 4773
E-mail: politecnicoincat@gmail.com
RIOHACHA-GUAJIRA


COLEGIO BRITANICO DE RIOHACHA

RESOLUCIÓN N° 054 DE ABRIL 10 DE 2002
Secretaría de Educación Departamental
Preescolar - Primaria - Bachillerato - Bilingüe Jornada completa
Fundación Col - Inglesa W. S. Adm. Educativos
NIT. 806.009.185 - 9
Km. 3 vía Riohacha a Maicao Sede Campesina
DANE: 344001003284

HACE CONSTAR

Que la señora YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ con C.c. 1.118.813.399 de Riohacha- la Guajira, laboró en nuestra Institución Educativa durante el segundo semestre del año 2011 hasta el mes de Noviembre del año 2012 en el área de Sistemas. Hace constar que obtuvo buenas relaciones tanto con los Estudiantes a cargo como sus compañeros de trabajo.

Dado en Riohacha - la Guajira a petición del interesado a los (19) días del mes de Febrero de 2013.


FUNDACION COL - INGLESA W.S
Administradores educativos.

LA DIRECTORA DE DESARROLLO HUMANO

CERTIFICA

Que la señora **YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 1.118.813.399 estuvo vinculada a esta Institución con Contrato Individual de Trabajo a Término Fijo en la Dependencia de Centro de Computo en la Sede Riohacha de la siguiente manera:

Monitor de Medio Tiempo

Desde el 2 de Agosto de 2010 al 27 de Noviembre de 2010, con una asignación salarial mensual de \$276.550. (DOSCIENTOS SETENTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA PESOS).

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud de la interesada el primer (01) día del mes de Febrero de 2011.

Cordialmente,



Mercades Martinez Zamora
MERCEDES MARTINEZ ZAMORA
DIRECTORA DESARROLLO HUMANO

CERTIFICADO DE AFILIACION DE CAJACOPI EPS SAS

Se certifica que AMAYA ORTIZ YULIS JULIETH identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANÍA número 1118813399 , se encuentra registrado(a), con la siguiente información:

| | |
|--------------------------------------|---------------------------|
| TIPO Y NUMERO DE IDENTIFICACION: | CC-1118813399 |
| NOMBRES Y APELLIDOS: | AMAYA ORTIZ YULIS JULIETH |
| TIPO DE AFILIADO: | CABEZA DE FAMILIA |
| ESTADO DE AFILIACIÓN: | ACTIVO |
| FECHA DE INGRESO A CAJACOPI EPS SAS: | 16/12/2024 |
| FECHA RETIRO CAJACOPI EPS SAS: | |
| DISCAPACIDAD: | NINGUNA |
| REGIMEN: | CONTRIBUTIVO |
| NIVEL: | 1 |
| MUNICIPIO / DEPARTAMENTO: | RIOHACHA / LA GUAJIRA |

SUBGERENTE NACIONAL DE OPERACIONES
Fecha de generacion: 05/03/2025
Codigo de verificacion: AFAF202200000992526
Generado por: usuweb

ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA LA PRESTACION DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADO

 Línea nacional: 018000111446

 Correo: contacto@cajacopieps.com

 www.cajacopieps.com

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.813.399**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Marzo del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 30/08/2023

Información paciente

Empresa: INDEPENDIENTE

Nombre completo: YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ

Responsable: deiner iguaran

Cargo: ADMINISTRATIVO

Edad: 36

Estado civil: Casado

Teléfono: 3002805671

N° hijos: 1

EPS: Cajacopi Eps

Empresa en misión:

Identificación: CC: 1118813399

Acompañante: Ninguno

Fecha nacimiento: 13/12/1986

Genero: Femenino

Escolaridad: Pregrado (Universitaria)

Dirección: La guajira, Riohacha, CARRERA 4A # 27A-15 BARRIO BUENOS AIRES

ARL: No refiere

AFP: Porvenir S.A.



Exámenes analizados

- Examen medico ocupacional .

Concepto de aptitud

Examen de ingreso sin restricciones para el cargo.

Anexo

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO DE: ADMINISTRATIVO

EVALUACION OSTEOMUSCULAR: A NIVEL DE LOS DIFERENTES SEGMENTOS CORPORALES LA EXPLORACIÓN OSTEOMUSCULAR ES NORMAL Y NO SE EVIDENCIAN EN EL EXAMEN ATROFIAS NI LIMITACIONES DE MOVILIDAD SIGNIFICATIVAS O DE RELEVANCIA OCUPACIONAL A LA FECHA.

EVALUACION RESPIRATORIA: NO SE EVIDENCIAN CLINICAMENTE PATOLOGÍAS PULMONARES O IRA A LA FECHA

NO PRESENTA MORBILIDADES PRE-EXISTENTES (NO VULNERABLE), CON BASE EN CIRCULAR 030 DE 08/05/2020 DEL MINISTERIO DE SALUD

DE ACUERDO AL DECRETO 1615 DEL 30/11/2021, CUENTA CON EL ESQUEMA DE VACUNACION COVID 19, # 3 ASTRAZENECA

Recomendaciones generales

Recomendaciones generales preventivas ante emergencia sanitaria

Lávese las manos frecuentemente.

Se sugiere seguir los lineamientos establecidos por el gobierno nacional, para prevenir el contagio y propagación de enfermedades en general

Legales

Conocer y cumplir con el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo en la empresa

Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.

Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Ergonómicas

Pausas activas periódicas en su puesto de trabajo según el programa de vigilancia epidemiológica establecido por la empresa

Adecuada higiene postural.

Capacitar en uso adecuado de EPP

Recomendaciones médicas

Practicar y conservar autocuidados y estilos de vida saludable



MILTON ELIAS MAGDANIEL DURAN
MILTON ELIAS MAGDANIEL DURAN
MILTON ELIAS MAGDANIEL DURAN

Milton Elias Magdaniel Duran
Profesión: Medico laboral
Registro: RM 0543 LSO 0088 12/01/2022



Aspirante o trabajador
YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ
Identificación: CC: 1118813399

Certificado Bancario

Viernes, 31 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ identificado(a) con CC 1118813399, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 52656863633 | 2023/08/30 | ACTIVA |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Aplicativo por la
Integridad pública



Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el [Decreto 830 de 2021](#), usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

| Acciones | Declaración No. | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación |
|---|--|---|----------------------------|---------------------|-------------------|----------------------|
|    | 1267326-03 Corrección de 1267326-02 | INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | CONTRATISTA | INGRESO | 2025-01-31 16:01 | 2025-01-31 16:03 |
|   | 1267326-02 Corrección de 1267326-01 | INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INGRESO | 2024-02-07 18:53 | 2024-02-07 18:53 |
|   | 1267326-01 Declaración inicial | INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INGRESO | 2023-08-31 17:27 | 2023-08-31 17:44 |

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.5.12

Declaraciones de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios (Ley 2013 de 2019)

Consulte aquí el registro de información sobre bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios realizado por las personas naturales o jurídicas según indica la [Ley 2013 de 2019](#).

¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

▶ Para consultar las declaraciones de una persona específica (declarante)

▶ Para consultar las declaraciones por periodo

¿Qué información encontraré en los resultados?

En los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: **Declarante:** nombre o razón social y número de documento de identidad de quien declara; **Entidad:** sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista:** cargo del declarante en la entidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación:** si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **Declaración No.:** número y versión de la declaración, y versión que corrige/modifica; **Fecha de publicación:** fecha en la cual el declarante publicó la declaración y **Estado declaración:** Finalizado o En revisión.

El estado Finalizado indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; En revisión indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

Realice una consulta

| | | |
|----------------------------------|------------|-------|
| Tipo de persona | NATURAL ▼ | |
| Primer nombre | YULIS | |
| Segundo nombre | JULIETH | |
| Primer apellido | AMAYA | |
| Segundo apellido | ORTIZ | |
| Número de documento de identidad | 1118813399 | |
| Nombre entidad | | |
| Fecha de publicación | dd/mm/yyyy | hasta |
| | dd/mm/yyyy | |

Buscar

Limpiar búsqueda

Ir a Módulo de reporte de información

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Resultados de la búsqueda

| Declarante | Descargar | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Declaración No. | Fecha de publicación | Estado declaración |
|--|--|--------------------------------------|-------------------------|---------------------|--|----------------------|--------------------|
| YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ CEDULA DE CIUDADANIA - 1118813399 | Declaración Ley 2013 de 2019 | INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | CONTRATISTA | INGRESO | 1267326-03 Corrección de 1267326-02 | 2025-01-31 16:03 | FINALIZADO |
| YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ CEDULA DE CIUDADANIA - 1118813399 | Declaración Ley 2013 de 2019 | INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INGRESO | 1267326-02 Corrección de 1267326-01 | 2024-02-07 18:53 | FINALIZADO |

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 266560557



PIB
15:00:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de marzo 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) YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118813399:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

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

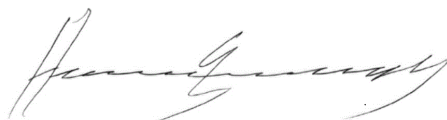
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 17 de marzo de 2025, a las 15:02:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1118813399 |
| Código de Verificación | 1118813399250317150244 |

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





Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:04:03 PM horas del 17/03/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **1118813399**
Apellidos y Nombres: **AMAYA ORTIZ YULIS JULIETH**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO





Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/03/2025 04:10:25 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1118813399** .

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. **112617427** . 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

Información

515 9000



Dios y
Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





Yo Julio Amaya Ortiz identificado(a) con documento de identidad No. 1.118.813.399 actuando en nombre propio (X) / representación de _____ identificado(a) con documento de identidad o NIT No. _____, 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, manifiesto de forma libre, previa, expresa, informada e inequívoca mediante el diligenciamiento del presente formato, que **AUTORIZO AL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI – IGAC** por el tiempo requerido para que realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión, transmisión, transferencia y, en general, el tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa (); **DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (X); OTROS ()**, para fines legales, contractuales y misionales de conformidad con la **POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES** de la entidad, disponible en la página web www.igac.gov.co.

Así mismo, declaro que he sido informado sobre el carácter facultativo para autorizar el tratamiento de los datos *sensibles* y/o de niñas, niños y adolescentes y que conozco los siguientes **DERECHOS** que ostento como titular:

- Acceder, obtener copia, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales de conformidad con los procedimientos establecidos, conforme lo previsto en la Constitución y la ley.
- A que se garantice la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos reservándose el derecho de modificar la Política de Tratamiento de Datos Personales, cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

Finalmente, manifiesto que para ejercer los derechos antes mencionados, he sido informado de los canales de comunicación dispuestos por el IGAC para atender cualquier inquietud, actualización y/o modificación de mis datos. (Teléfono: 601 6531888 / Correo: contactenos@igac.gov.co / web: www.igac.gov.co).

Autorizo al IGAC o a quien este encargue, la recolección y el tratamiento de los datos personales sensibles como lo son mi huella digital y fotografía con fines de seguridad en las instalaciones, siendo consiente que no estoy obligado a autorizarlos.

| | | | |
|----|---|----|--|
| SI | X | NO | |
|----|---|----|--|

En constancia, firmo el presente documento en la ciudad de Riobacha el día 6 del mes de febrero del 2025

Firma:
Teléfono: 3 242772205
Correo Electrónico juliojulio@hotmail.com



**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 1118813399 **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 17/03/2025 03:09 PM



Código Verificación: **65AWX8YCZQ**

Válida hasta: **15/06/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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



TRÁMITE DE AFILIACIÓN A ARL

Código: FO-GCO-PC01-25

Versión: 1

Diligencie los siguientes datos y suministre el dato de la Administradora de Riesgos Laborales a la cual desee afiliarse.

| | |
|--|---------------------------|
| ARL: | Positiva |
| Nombres y apellidos completos: | Yulio Julieth Amaya Ortiz |
| Número de documento de identificación: | CC1.118.813.399 |
| Fecha de nacimiento: | 13 de Diciembre 1986 |
| Dirección de residencia: | C. 4A # 23-60 |
| Ciudad de residencia: | Riohacha |
| Nro. de celular: | 3242772205 |
| Correo electrónico: | yuliojulieth@hotmail.com |
| EPS: | Caja copi |
| Fondo de pensiones: | Ponemir |
| Firma aspirante a contratar: | |
| Fecha en que se diligencia: | 06 de febrero 2025 |



Escritorio → Menú → **Administración de contratos**

Buscar contrato

(Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

| <u>Id del contrato</u> | <u>Número del Contrato</u> | <u>Entidad Estatal</u> | <u>Tipo de entidad</u> | <u>Fecha de firma</u> | <u>Fecha de finalización</u> | <u>Facturación de la entidad</u> | <u>Valor total de la oferta</u> | <u>Estado</u> | |
|------------------------|----------------------------|-------------------------------------|------------------------|--|--|----------------------------------|---------------------------------|---------------|-------------------------|
| 4645931 | 120942 DE 2024 | IGAC Sede Central * | Entidad Estatal | 16/02/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 30/12/2024 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ | 24.292.170 COP | En ejecución | Detalle |
| 4187858 | 120920 DE 2023 | IGAC Sede Central * | Entidad Estatal | 21/09/2023 2:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | 30/12/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) | YULIS JULIETH AMAYA ORTIZ | 6.705.300 COP | En ejecución | Detalle |

OPCIONES

VER

HERRAMIENTAS

- Últimas modificaciones
- Todos
- Esperando aprobación
- Firmado
- Firmado y enviado a la Entidad Estatal
- Suspendidos
- Cancelados
- Cerrados
- Firmados y Terminados anormalmente



RELACIÓN DE CONTRATOS VIGENTES

Código: FO-GCO-PC01-22

Versión: 1

Vigente desde:
02/01/2023

Señores:
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales (Aplicación directivas presidenciales)

Yo, Yulio Julieth Amaya Ortiz, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1.118.813399 me permito informar que actualmente SI NO me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales _____ o de apoyo a la gestión _____, con otras entidades estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA) |
|-----|-----------------|--------------------|--------------------|----------------------|--|-----------------------------------|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

En atención a lo anterior manifiesto que soy idóneo y cuanto con la disponibilidad para ejecutar el contrato que se pretende celebrar con el Instituto Geográfico Agustín Codazzi.

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 06 de 02 de 2025

Firma:

Nombre:

C.C: 1.118.813.399

Dirección de Residencia:

Teléfono de contacto:

Correo electrónico de notificación: