ALCALDIA DE LETICIA
NIT: 899999302-9

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS Y DE NO TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA EXISTENCIA DE PROCESOS PENDIENTES DE CARÁCTER ALIMENTARIO

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE LETICIA.
Ciudad

ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades.

KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

a) No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la ley, en especial de los artículos 8º de la Ley 80 de 1993; 18 de la Ley 1150 de 2007; 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011; 31 y 33 de la Ley 1778 de 2016, los artículos 150 y 151 de la Ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.

b) No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al artículo 6° de la Ley 311 de 1996.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos para la celebración de contrato de prestación de servicios PROFESIONALES – APOYO A LA GESTION con la alcaldía municipal de Leticia.

De igual manera, en caso de presentarse, durante la ejecución del contrato a celebrar con la ALCALDIA MUNICIPAL DE LETICIA alguna inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, me comprometo a informar de manera inmediata al supervisor del contrato, con el fin de adelantar el análisis de la información en aras de mitigar los riesgos de continuar la ejecución del contrato en las situaciones mencionadas.

Por último, manifiesto que tanto el registro de datos e información, así como todos los documentos aportados para la suscripción del contrato, son auténticos, no han sido alterados y contienen información veraz.
Cordialmente,

FIRMA: Katty Alexandra H.

NOMBRE: KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTÍNEZ

IDENTIFICACIÓN: 1.121.209.093

CORREO ELECTRONICO: kahema_0103@hotmail.com

Elaboró: Diego Alonso Vargas Valderrama - TL Admin Pública SDI	Revisó: *Pedro Eliseo Nariño Martínez – SDI*	Aprobó: Pedro Eliseo Nariño Martínez - SDI
Ruta: MIS DOCUMENTOS/2025		

FORMATO COMPLETO

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
Henriquez	Martinez	Katty Alexandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1121209093	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 22 MES 11 AÑO 1992	CARRERA 8 - 5 94 BARRIO PORVENIR			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	AMAZONAS
DEPTO	AMAZONAS	MUNICIPIO	LETICIA		
MUNICIPIO	LETICIA	TELÉFONO	3142441840	EMAIL	Kahema_0103@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	2009

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).

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
PONAO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN GESTOR COMUNITARIO Y SOCIAL	12	2020
PONAO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		DIPLOMADO DE PROYECTOS SOCIALES	10	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		TECNICO EN CONTROL AMBIENTAL SANEAMIENTO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	06	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO EN CONTROL AMBIENTALANEAMIENTO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL	06	2019

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: GOBERNACION DE AMAZONAS		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA		
DEPARTAMENTO: AMAZONAS	MUNICIPIO: LETICIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:		
TELÉFONOS: 5924010	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día: 28	Mes: 01	Año: 2022	Día: 27	Mes: 07	Año: 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			DIRECCIÓN: CALLE 10 - 10 77		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD: GOBERNACION DE AMAZONAS		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA		
DEPARTAMENTO: AMAZONAS	MUNICIPIO: LETICIA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:		
TELÉFONOS: 5924010	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	Día: 18	Mes: 11	Año: 2019	Día: 31	Mes: 12	Año: 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL			DIRECCIÓN: CALLE 10N - 10 77		

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE AMAZONAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
AMAZONAS	LETICIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5926566	Día 05 Mes 07 Año 2019	Día 05 Mes 11 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	CALLE 10N 10 77

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE AMAZONAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
AMAZONAS	LETICIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5924010	Día 13 Mes 02 Año 2019	Día 13 Mes 06 Año 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD	CALLE 10N 10 77

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE AMAZONAS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
AMAZONAS	LETICIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5924010	Día 26 Mes 01 Año 2018	Día 25 Mes 12 Año 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	SECRETARIA DE SALUD	CALLE 10N 10 77

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
NAGOYA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
AMAZONAS	LETICIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5927738	Día 01 Mes 10 Año 2014	Día 12 Mes 06 Año 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	VENDEDORA-ATENCION AL CLIENTE	CALLE 8 N 10 42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PAPELERIA INTERNACIONAL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
AMAZONAS	LETICIA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5925114	Día 27 Mes 04 Año 2012	Día 15 Mes 08 Año 2012

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	AREA DE VENTAS	AV INTERNACIONAL N 6-43

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X 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 Leticia, Julio / 2025

Katta Henriquez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

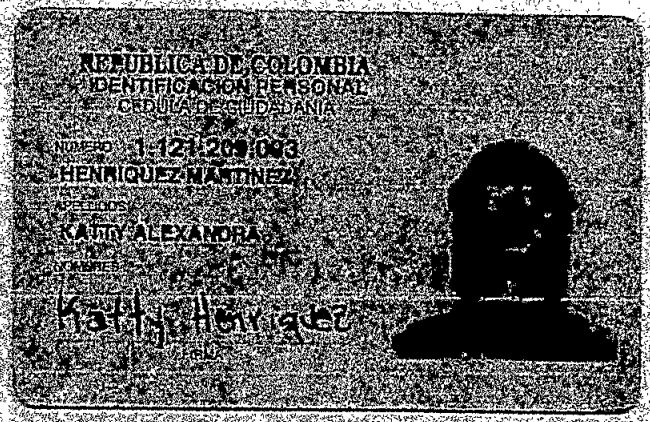
9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

JAVIER A. LOZANO S.
Ingeniero de Sistemas
y Telecomunicaciones


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1-121-209-093
HENRIQUEZ MARTINEZ
APELLIDOS
KATHY ALEXANDRA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1992
LETICIA
(AMAZONAS)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.60
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
15-DIC-2010 LETICIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14787935324

(415)7707212489984(8020) 000001478793532 4

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HENRIQUEZ	MARTINEZ	KATTY	ALEXANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Amazonas 9 1	Leticia 0 0 1

41. Dirección principal
CR 8 5 94 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico kahema_0103@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 3 0	2 0 2 5 0 4 2 8	4 7 4 2	2 0 2 4 0 4 2 8		8 0 2 0	5 6 1 3		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2025 - 05 - 28 / 11 : 39: 54

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

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

984. Nombre TRUJILLO YUCUNA DINA LUZ
985. Cargo Facilitador III

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 2 **Hoja 2**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14787935324

(415)7707212489984(8020) 000001478793532 4

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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 2 1 0 4 2 8	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 2 1 0 4 2 8	
77. No. Matrícula mercantil	2 1 2 9 2	
78. Departamento	9 1	
79. Ciudad/Municipio	4 2	

Vigencia

80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 martes 08 de julio de 2025, a las 15:16:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121209093
Código de Verificación	1121209093250708151650

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 275548785

PIB
16:43:07

Bogotá DC, 08 de julio 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) KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121209093:

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 Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:15:16 PM horas del 08/07/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1121209093**
Apellidos y Nombres: **HENRIQUEZ MARTINEZ KATTY ALEXANDRA**

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, 08/07/2025 03:59:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121209093** y Nombre: **KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ.**

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. **119349245** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:10:29 horas del 08/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121209093,** Apellidos y Nombres **HENRIQUEZ MARTINEZ KATTY ALEXANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LETICIA**, con NIT **899999302-9** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

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 1121209093 **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 10/07/2025 02:15 PM

Código Verificación: **NY1CERJLFS**

Válida hasta: **08/10/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121209093	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ		CRA 8 NRO 5-94	59200000	ttj.net@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	09/07/2025	88104875	$449.200	

LLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE						INFORMACIÓN NOVEDADES														PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Extranjero	IGE	IRT	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	IRL	RET	COD CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1121209093	HENRIQUEZ MARTINEZ KATTY ALEXANDRA	59	0			N																	230301	1,423,500	227,800	0	0	0	0	EPS005	1,423,500	178,000	14-23	1,423,500	2	14,300	CCF68	1,423,500	28,500	0	0	0	0	0

PAGADA

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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1121209093	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ		CRA 8 NRO 5-94	59200000	tj.net@hotmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			AMAZONAS	LETICIA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-07	2025-07	I	09/07/2025	88104875	$449.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	14.900				14.900	0	0	14.900			149	14.900	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF05	Cafamaz - Amazonas	800003122-6	28.500	0	0	28.500	1

TOTALES PARAFISCALES

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

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	14.900	14.900
CCF	1	28.500	28.500
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	4	449.200	449.200

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

porvenir
sólo hay uno

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:

KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.209.093,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 23 de Julio 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.

ASRILAB
ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
NIT. 71655.368-4

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD	CIUDAD	FECHA DEL EXÁMEN		
ALCALDIA DE LETICIA	LETICIA	10	02	2025

DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

Nombres y apellidos: (2217)	SEXO.	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ	F	32	C.C.	C.E	1121209093
CARGO : AUXILIAR DE APOYO ADMINISTRATIVO		FECHA DE NACIMIENTO: 22/ 11/ 1992			

MOTIVO DE EVALUACION

INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION	
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD	
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS	

CLASIFICACION DE APTITUD

INGRESO		PERIODICO				EGRESO	
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO				SATISFACTORIO	
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR				NO SATISFACTORIO	
APLAZADO		TEMPORAL		PERMANENTE		VALORACION POR EPS	

TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	::::::::::::::::	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	::::::::::::::::	ESPACIOS CONFINADOS	::::::::::::::::

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MA	
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO	
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		FROTIS DE GARGANTA	
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA	

OTROS: ::

RESTRICCIONES

::::::::::::::::::::::::::::::::::::

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL	
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO	

RECOMENDACIONES GENERALES

CONTROL PERIODICO POR EPS	X	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO	
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS	X

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

VALORACION POR NUTRICIONISTA POR EPS. BAJAR DE PESO, INICIAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA, USAR GAFAS PARA LABORAR.. USAR ELEMENTOS DE PROTECCION Y BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS, OPORTUNOS Y ESPECIFICOS PARA EL CARGO CAPACITAR RIESGO ERGONOMICO (POSTURAS , MOVIMIENTOS) CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGO FISICO (TEMPERATURAS) HIDRATAR , LUBRICAR Y PROTEGER LA PIEL PERMANENTEMENTE, USAR PROTECTOR SOLAR, OCULAR Y MANGA LARGA PARA LABORAR, ENFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO ::::: ::

NOTA: Se expide la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2346 del 2007)

TRABAJADOR:

FIRMA: Katty Henriquez
C.C. N° 1121209093

MEDICO: DR. FRANCISCO A. BETANCOURT P.
MEDICO CIRUJANO
R.M. 97324 MINSALUD
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.
RENOVACIÓN L.O. 3250 NACIONAL
~~RES. AMAZONAS 617~~

FIRMA:
SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS.
CARRERA 8 N°9-37 SALUD OCUPACIONAL BARRIO CENTRO
Franciscobetancourt2014@Gmail.com Celular: 312-5063003
LETICIA-AMAZONAS-COLOMBIA

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

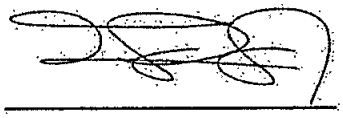
Que nuestro(a) cliente KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,121,209,093 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 506235035 aperturada el 12 de septiembre de 2014 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 6 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:	0506235035
Cuenta de 16 dígitos:	0506000200235035
Cuenta de 20 dígitos:	00130506000200235035

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

Acta Original

Colegio Bernardo Jaramillo

Institución Educativa Distrital

Diag. 47 Sur No. 19B – 19
Teléfonos: 279 53 86 – 767 56 98
Bogotá, D.C.
Código Icfes Jornada Mañana 079681 – Jornada Tarde 079673

NIT 830.024.372-1 Inscripción DANE 11100132453

En la ciudad de Bogotá D.C., a los treinta (30) días del mes de Noviembre de dos mil nueve (2009), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica en el COLEGIO BERNARDO JARAMILLO – INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL, aprobado hasta nueva determinación en el nivel de Educación Media Académica y autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C., para otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO según resolución No. 2846 del 16 de Septiembre del año 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Katty Alexandra Henríquez Martínez
Identificado(a) con T.I. 921122-55070 Leticia (Amazonas)

Es fiel copia tomada del libro de actas Grado No. 12 del 30 de Noviembre de 2009, consta de 160 estudiantes graduados, comienza con el nombre de AYALA BLANCO JOHAN SEBASTIAN y cierra con el nombre de VELASQUEZ RIAÑO CAMILO ANDRES.

Firmada por la Lic. NELLY MEDELLIN DE SUAREZ (Rectora) y ANA EDELMIRA MORENO LADINO (Secretaria).

En constancia se firma la presente Acta de Grado por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 del decreto 180 de 1981.

Dada en Bogotá D.C., a los 30 días del mes de Noviembre de 2009.

La presente Acta no requiere registro ante la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994

Lic. NELLY MEDELLIN DE SUAREZ
C.C. 41.771.818 de Bogotá
Rectora

ANA EDELMIRA MORENO LADINO
C.C. 51.648.551 de Bogotá
Secretaria

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

KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 1121209193

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

Título de

TECNICO EN CONTROL AMBIENTAL SANEAMIENTO Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Leticia, a los veinte (20) días del mes de Junio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Subdirector del Departamento
AMAZONAS - LETICIA - COLOMBIA
CARLOS HELMAN URIBE TARAZONA
Subdirector (E) CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

3578545 - 18/06/2019
Acta FECHA REGISTRO

CENTRO DE INVESTIGACION ACADEMICA Y DESARROLLO TECNOLOGICO DEL OCCIDENTE COLOMBIANO "JORGE ELIECER GAITAN"

"CIADET"

Operador Logístico de Educación Superior

POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS "PONAO"

Licencia de Funcionamiento No. 1039 del 10 de abril del 2019 Expedido por la Secretaria de Educación Departamental de Amazonas

CERTIFICA QUE:

KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ

C.C. 1.121.209.093
(LETICIA)

Participó en el Diplomado de PROYECTOS SOCIALES, que se llevó a cabo desde el día viernes 23 de octubre hasta el día domingo 25 de octubre del 2020, con una intensidad horaria de 40 horas.

PONAO

ESP. VICTORIA ANDREA ZUÑIGA MENDOZA
COORDINACIÓN

T.S. ANDRES HUMBERTO URRUTIA CÁCERES
CONFERENCISTA

Politécnico Nacional de Artes y Oficios

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre el

EL POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS

"PONAO"

Leticia - Amazonas

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según No. 1039 del 10 de Abril del 2019 y registro de programa No. 1713 del 14 de Junio de 2019, Expedido por la Secretaría de Educación Departamental de Amazonas.

Teniendo en cuenta que:

Katty Alexandra Henriquez Martinez

C.C. 1121209093 de Leticia

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN GESTOR COMUNITARIO Y SOCIAL** con una intensidad horaria de 1.200 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 1075 de Mayo del 2015, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en la Modalidad de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN GESTOR COMUNITARIO Y SOCIAL

Dado en Leticia Amazonas, a los Diecinueve (19) días del mes de Diciembre de 2020

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Rector

Lic. ALEX GARCIA BERMUDEZ
C.C 16.752.641 de Cali
Rector (e)

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Secretaria

LIZETH VANESSA RAMIREZ MADRIGAL
C.C 1.117.513.713 de Florencia
Secretaria General (e)

Libro de Registro: 01 Folio: 4 Certificado: 91

PONAO
Politécnico Nacional de Artes y Oficios

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA GOBERNACIÒN DEL AMAZONAS

C E R T I F I C A

Que consultadas las bases datos de registros de Contratos de la Oficina Asesora Jurídica, se pudo constatar que la señora **KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ**, con cedula de ciudadanía No 1.121.209.093, suscribió con la entidad el (los) Contrato (os) que se describe a continuación:

CONTRATO No	OBJETO	VLR. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
20180712	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR PARA APOYAR LAS ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	13,750,000.00	26/01/2018	25/12/2018

Actividades:

1. Presentar cronograma inicial de actividades contenidas en el contrato por el plazo de ejecución del mismo, el cual puede estar sujeto a modificaciones las cuales deben quedar por escrito.
2. Presentar cronograma mensual de actividades a desarrollar.
3. Realizar el censo de establecimientos de interés sanitario que manipulan, expenden y comercializan alimentos y productos cárnicos, ventas ambulantes, locales comerciales, establecimientos educativos, entidades, y establecimientos generadores de residuos hospitalarios y similares, como lo son; Droguerías, Peluquerías, Centros de Estética, y suministrar la información para mantener actualizada la base de datos de estos establecimientos.
4 Apoyar el desarrollo de las acciones de I.V.C sanitario, ambiental y del consumo, de acuerdo a la programación mensual, en los establecimientos que manipulan, expenden y comercializan alimentos y productos cárnicos, ventas ambulantes, locales comerciales, establecimientos educativos, droguerías, peluquerías, centros de estética y otros que requiera la Secretaría de Salud del Amazonas.
5. Apoyar la toma de muestras de agua y de alimentos para vigilancia de acuerdo a lo programado por el Laboratorio de Salud Pública.
6. Alimentar diariamente las bases de datos de I.V.C. de los factores de riesgo sanitario, ambientales y del consumo.
7. Atender las quejas sanitarias que afecten a la comunidad en general y/o sean expuestas en el Proyecto Seguridad sanitaria y ambiental.
8. Participar y apoyar las actividades realizadas por el Proyecto Seguridad Sanitaria y Ambiental como los cursos a manipuladores de alimentos, operativos de I.V.C según los eventos de salud pública, Jornadas de Salud Ambiental y Ordenamiento al medio, actividades de zoonosis y entornos saludables.
9. Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.
10. Presentar el informe mensual dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, junto con el cronograma de las actividades a realizar en el siguiente mes.
11. Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual.
12. Ejercer las demas actividades que le sean asignadas con ocasión a la ejecución del contrato.

CONTRATO No	OBJETO	VLR. CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACION
20190571	PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGOS SANITARIOS AMBIENTALES ZOONOTICOS Y DEL CONSUMO EN EL DEPARTAMENTO, EN EL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL	5,600,000.00	13/02/2019	13/06/2019
20191682	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO SANITARIOS AMBIENTALES ZOONOTICOS Y DEL CONSUMO EN EL DEPARTAMENTO, EN EL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	5,600,000.00	05/07/2019	05/11/2019
20192017	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN AUXILIAR PARA EL DESARROLLO DE LAS ACCIONES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO SANITARIOS AMBIENTALES ZOONOTICOS Y DEL CONSUMO EN EL DEPARTAMENTO, EN EL PROYECTO SEGURIDAD SANITARIA Y AMBIENTAL DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL.	2,006,658.00	18/11/2019	31/12/2019

Actividades:

1 Presentar cronograma inicial de actividades contenidas en el contrato por el plazo de ejecución del mismo, el cual puede estar sujeto a modificaciones las cuales deben quedar por escrito.
2. Presentar cronograma mensual de actividades a desarrollar.
3. Realizar el censo de establecimientos de interés sanitario que manipulan, expenden y comercializan alimentos y productos cárnicos, ventas ambulantes, locales comerciales, establecimientos educativos, entidades, y establecimientos generadores de residuos hospitalarios y similares, como lo son; Droguerías, Peluquerías, Centros de Estética; y suministrar la información para mantener actualizada la base de datos de estos establecimientos.
4. Apoyar el desarrollo de las acciones de I.V.C sanitario, ambiental y del consumo, de acuerdo a la programación mensual, en los establecimientos que manipulan, expenden y comercializan alimentos y productos cárnicos, ventas ambulantes, locales comerciales, establecimientos educativos, droguerías, peluquerías, centros de estética y otros que requiera la Secretaria de Salud del Amazonas.
5. Apoyar el desarrollo de la inscripción masiva de todos los sujetos sanitarios.
6. Alimentar las bases de datos de I.V.C. de los factores de riesgo sanitario, ambientales y del consumo.
7 Atender las quejas sanitarias que afecten a la comunidad en general y/o sean expuestas en el Proyecto Seguridad sanitaria y ambiental.
8 Participar y apoyar en otras actividades realizadas por el Proyecto Seguridad Sanitaria y Ambiental como los cursos a manipuladores de alimentos, operativos de IVC según los eventos de salud pública.
9 Apoyar en la organización del archivo de los diferentes eventos asignados (oficios, circulares, entre otros) teniendo en cuenta la Gestión de documentos según la Ley general de archivo 594 de Julio 14 de 2000.

10. Presentar el informe mensual dentro de los primeros cinco (5) días hábiles del siguiente mes vencido, junto con el cronograma de las actividades a realizar en el siguiente mes.
11. Entregar al finalizar el contrato inventario documental de expedientes de información a su cargo e informe técnico del cumplimiento del objeto contractual.
12. Ejercer las demas actividades que le sean asignadas con ocasión a la ejecución del contrato.
13. Hacer entrega de inventarios documentales derivados de la ejecución del objeto contractual según las normas e instrumentos archivísticos.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado mediante oficio radicado el 11/02/2020

Para constancia de lo anterior se firma en Leticia a los Veinte (20) días del mes de febrero de 2020.

HECTOR NORIEGA FLOREZ

Proyectó: Ivan David Urbina Lanzuni
Revisó: Hector Noriega Florez
Aprobó: Hector Noriega Florez

ALMACÈN AQUÍ ES

NAGOYA

nit. 16.468.534-9
Calle 8 No 10-42 Centro Teléfono 592 7738
luaIruqui1@hotmail.com

El señor *LUIS ALBERTO RUIZ QUINTERO* Gerente General propietario del Almacén Aquí es Nagoya, identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.468.534

CERTIFICA

Qué la señorita KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ identificada con cedula de ciudadanía No. 1.121.209.093 Trabajó en nuestra empresa como Vendedora de mostrador desde el 01 de Octubre de 2014 hasta el 12 Junio de 2015.

En constancia de lo antes mencionado expedimos la presente, a solicitud de la interesada, a los 23 días del mes de junio de 2015.

Atentamente,

LUIS ALBERTO RUIZ QUINTERO
Gerente

PAPELERÍA INTERNACIONAL

JORGE ARMANDO HAMON MORAN

NIT. 11185031-2

Leticia

CERTIFICADO LABORAL

El Sr. Jorge Armando Hamon Moran, Identificado con C.C. N° 11185031, Propietario y Gerente de la Comercializadora Internacional Amazonas.

CERTIFICA:

Que, la Sra Alexandra Henríquez Martínez, identificada con C.C. N° 1.121.209.093 de Leticia, ha laborado en nuestra empresa, durante el periodo comprendido desde 27 de Abril del 2012 hasta 15 de agosto del 2012.

Se expide la presente a solicitud del interesado, para los fines que crea conveniente.

Atentamente

Jorge Armando Hamon Moran
Gerente

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	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ
Nombre abreviado	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ
Fecha de creación	19/01/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1121209093
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Amazonas
Municipio	Leticia

Información de contacto

Dirección	CARRERA 8 N° 5 - 94 BARRIO PORVENIR
Código postal	
Teléfono de oficina	3142441840
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	kahema_0103@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	kahema_0103@hotmail.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	
Nombre	KATTY ALEXANDRA HENRIQUEZ MARTINEZ
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3142441840
Fax	