Villavicencio, Meta 19 / 11 / 25

Doctora
JOANA MARCELA GUEVARA RICO
Jefe Oficina de Contratación
CORMACARENA

REF. PROPUESTA

Por medio de esta, les presento mi propuesta, de acuerdo a lo siguiente:

OBJETO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA COMUNICACIÓN, DIFUSIÓN Y MANEJO DE CONTENIDOS EDUCATIVOS AMBIENTALES Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DIGITALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Apoyar la elaboración y publicación de los contenidos asignados por la supervisión, orientados a visibilizar las acciones y actividades que lidera Cormacarena en el departamento del Meta, en el marco del Plan Estratégico de Comunicaciones institucional. Como evidencia presentar los pantallazos de las publicaciones.
2. Apoyar en las publicaciones asignadas por la supervisión, con contenido de sensibilización y educación ambiental de la Corporación. Como evidencia presentar los pantallazos links de las notas periodísticas publicadas en el medio digital.
3. Participar en actividades y eventos que organice la Corporación en diferentes municipios del Meta.
4. Las demás obligaciones que le sean asignadas por el supervisor y estén acorde con el objeto del contrato.

VALOR

El valor se estima en la suma de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) M/CTE** IVA incluido si a ello hubiera lugar.

FORMA DE PAGO

Se cancelará de la siguiente manera: un **único pago vencido**, correspondiente a **quince (15) días** por valor de **DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) M/CTE**. Cada uno de los pagos a realizar durante el plazo de ejecución del contrato, incluirán IVA, si a ello hubiere lugar.

Para cada uno de los pagos (parciales y final) se deberá presentar el informe conjunto de ejecución contractual suscrito por el contratista y el supervisor, sobre el cumplimiento de las obligaciones del contrato; acreditación del pago de sus aportes frente al Sistema Integral de Seguridad Social, en los términos de la Ley 828 de 2003, la Ley 1150 de 2.007, la Ley 1122 de 2007 y sus Decretos reglamentarios, la factura o soporte de costos.

Para el pago final además de los documentos ya citados se deberá suscribir el acta de terminación, ya que, al tratarse de un contrato de prestación de servicios profesionales, no se exige liquidación para el pago final, al no estar sometido a ella. Para efectos de cada pago se deberá contar con la aprobación del supervisor.

Sin el cumplimiento de tales requisitos, la factura o cuenta de cobro se entenderá como no presentada. Los errores aritméticos serán susceptibles de corrección en cualquier tiempo, hasta la terminación del contrato.

PLAZO DE EJECUCIÓN

De conformidad con las actividades requeridas, se considera un plazo de ejecución de **QUINCE (15) DÍAS;** contados a partir de la fecha de suscripción del acta de inicio, acorde con la disponibilidad de recursos con que cuenta la entidad.

TIEMPO ESTIMADO PARA EJECUTAR EL CONTRATO	VALOR HONORARIOS	V.TOTAL
QUINCE (15) DÍAS	$ 2.000.000	$ 2.000.000
TOTAL		$ 2.000.000

LUGAR DE EJECUCIÓN

Las actividades a realizar por parte del contratista se desarrollarán de manera autónoma e independiente, en la sede principal de CORMACARENA, ubicada en la carrera 44C No. 33 B – 24, Barrio Barzal, en el Municipio de Villavicencio, Departamento del Meta, sin perjuicio de los desplazamientos que deba hacer el contratista dentro de la jurisdicción de Cormacarena.

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Declaro bajo la gravedad de juramento, no estar incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad para contratar, establecidas en el artículo 8 de la ley 80 de 1993 y que dado el caso de sobrevenir alguna de ellas, procederé a la terminación del contrato. De igual forma manifiesto no encontrarme reportado en el boletín de responsable fiscales de la Contraloría General de la República.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN

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 a La Corporación Para El Desarrollo Sostenible del Área de Manejo Especial la Macarena, CORMACARENA, 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, incluyendo la verificación de los documentos de experiencia, académicos, antecedentes y todos aquellos que obren como soporte de mi propuesta.

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 a La Corporación Para El Desarrollo Sostenible del Área de Manejo Especial la Macarena, CORMACARENA remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar, una vez inicie 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.

ACUERDO EXPRESO SOBRE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL

Manifiesto de forma libre, expresa y espontánea mi voluntad para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados del Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión y, que tendrá por objeto "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA COMUNICACIÓN, DIFUSIÓN Y MANEJO DE CONTENIDOS EDUCATIVOS AMBIENTALES Y DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA MEDIANTE EL USO DE FORMATOS DIGITALES EN EL DEPARTAMENTO DEL META..", y que se suscribirá con La Corporación Para El Desarrollo Sostenible del Área de Manejo Especial la Macarena, CORMACARENA, serán gestionados, realizados y pagados en su totalidad por el suscrito conforme al *ingreso base de cotización (IBC) al Sistema de Seguridad Social Integral establecido en el artículo 3.2.7.1. del* Decreto 1273 de 2018.

Lo anterior, en virtud de la habilitación legal emanada del Decreto 514 de 2025, artículo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, La Corporación Para El Desarrollo Sostenible del Área de Manejo Especial la Macarena, CORMACARENA, de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

Cordialmente,

CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS
C.C. 1.121.903.378 de Villavicencio
Dirección: Cra 6 N 18-23 Danubio
Ciudad: Villavicencio
CEL 315 2341913
Correo electrónico: caritolh93@gmail.com

VILLAVICENCIO NOTICIOSA

NOTICIAS-OPINIÓN-PUBLICIDAD

Villavicencio, Noviembre de 2025

Señores:

CORMACARENA

Ciudad

Villavicencio, Meta

Yo, **CAROL LISSETH LÓPEZ HUERTAS** identificada con cédula de ciudadanía No. **1.121.903.378** de Villavicencio, en calidad de Representante Legal del medio de comunicación **V I L L A V I C E N C I O N O T I C I O S A** , que se emite a través de redes sociales, me permito garantizar disponibilidad de nuestro medio de comunicación para la difusión y divulgación de noticias, opinión y publicidad, acreditando que contamos con más de 268.400 seguidores en nuestra red social de facebook, 7.342 en instagram, 1.850 en Tik Tok y 230 en YouTube.

adjunto pantallazo de redes sociales

VILLAVICENCIO NOTICIOSA

NOTICIAS-OPINIÓN-PUBLICIDAD



Villavicencio Noticiosa

268 mil seguidores • **184** seguidos

Dale me gusta a tu página VILLAVICENCIO NOTICIOSA así estás enterad@ de los acontecimientos locales y nacionales.
Opinión,noticia,publicidad.
320 225 89 50- 321 369 55 76

Panel profesional | Anunciarte

+ Agregar a historia | ...

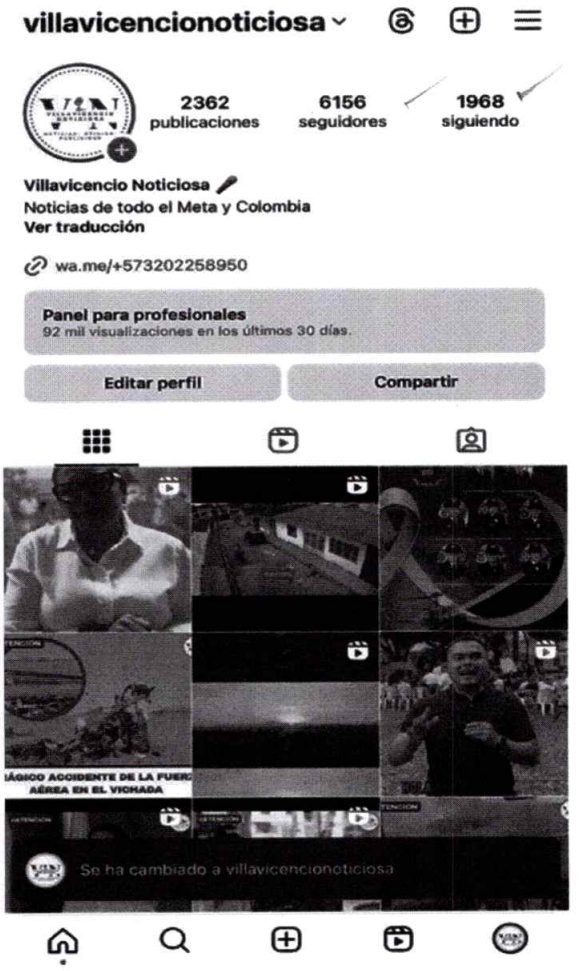
Publicaciones | Información | Fotos | Más

Detalles

Página · Medio de comunicación/noticias
VILLAVICENCIO NOTICIOSA es responsable de esta página.

villavicencionoticiosa.com

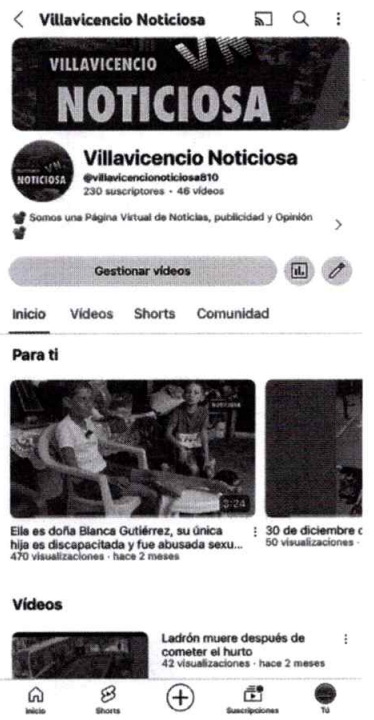
Inicio | Reels | Notificaciones | Menú



VILLAVICENCIO NOTICIOSA

NOTICIAS-OPINIÓN-PUBLICIDAD





@Vnoticiosa

producciónvnoticiosa@gmail.com

3202258950

3213695576





Cordialmente,

CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS
Representante Legal
CC. 1.121.903.378 de Villavicencio
Cel. 3202258950/ 3213695576

Alcaldía de Villavicencio

VILLAVO
AQUÍ ESTÁ EL LLANO

INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO

N° 038 – 2025

EL DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO

C E R T I F I C A:

Que **CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS,** identificada con la cédula de ciudadanía **No 1.121.903.378** expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), suscribió con el Instituto de Turismo de Villavicencio el siguiente contrato:

Contrato de Prestación de Servicios No:	**186 de 2024**
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACION DE LAS ESTRATEGICAS DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO EN EL MARCO DE LA PROMOCIÓN DE LA MARCA "VILLAVO AQUÍ ESTÁ EL LLANO".**
Fecha del Contrato:	Veinticuatro (24) de diciembre del dos mil veinticuatro (2024).
Termino de Ejecución:	Un (01) mes.
Fecha de Inicio:	Veintiséis (26) de diciembre del dos mil veinticuatro (2024).
Fecha de Finalización:	Veinticinco (25) de enero del dos mil veinticinco (2025).
Fecha de acta de prorroga y adición:	N/A
Termino de ejecución de prorroga:	N/A
Fecha de terminación final:	N/A
Valor inicial del contrato:	Dos millones de pesos M/CTE (**$2.000.000**) incluido impuestos, tasas y contribuciones a que hubiere lugar.
Valor final del contrato:	Dos millones de pesos M/CTE (**$2.000.000**) incluido impuestos, tasas y contribuciones a que hubiere lugar.
Estado del contrato:	FINALIZADO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Publicar un (1) banner roba- páginas de 720 X 70 pixeles, en el interior de cada publicación del sitio web que será contratado, con información del Instituto de Turismo de Villavicencio, con relación a la promoción de la marca "*Villavo Aquí Está el Llano*". Previa autorización del supervisor, el banner deberá ser publicado después del primero o segundo párrafo de cada nota publicada.

Scanned with CamScanner

2. Realizar una (01) transmisión mensual en tiempo real de eventos, ruedas de prensa o actividades que requiera el Instituto de Turismo de Villavicencio a través de la página web que será contratado y plataforma Facebook Live y/o Instagram live.
3. Creación dos (02) contenidos mensuales como nota periodística sobre temas alusivos al desarrollo de los eventos y actividades del Instituto de Turismo de Villavicencio, con relación a la promoción de la marca "Villavo Aquí está el Llano"
4. Publicar dos (2) boletines mensuales electrónicos, imágenes, videos o piezas de comunicación de carácter periodístico con información de las diferentes actividades y eventos con relación de la marca "Villavo Aquí Está el Llano" del Instituto de Turismo de Villavicencio. A través del portal web y redes sociales (Facebook, Instagram, X, Tik-Tok y Youtube). Suministrado por el supervisor del contrato.

La presente se expide en la ciudad de Villavicencio a solicitud del interesado a los tres (03) días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).

JAVIER MAURICIO SALINAS VARÓN.
DIRECTOR GENERAL.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Elaboró:	Laura Tatiana Peñuela C.	Auxiliar administrativo	
Revisó	Maryory Rojas Rojas	Profesional Universitario grado 2 – Jurídica	
Aprobó	N/A	N/A	N/A

Scanned with CamScanner

N° 037 - 2025

EL DIRECTOR GENERAL DEL
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO

C E R T I F I C A:

Que **CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS,** identificada con la cédula de ciudadanía **No 1.121.903.378** expedida en la ciudad de Villavicencio (Meta), suscribió con el Instituto de Turismo de Villavicencio el siguiente contrato:

Contrato de Prestación de Servicios No:	**159 de 2024**
Objeto:	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DIVULGACION DE LAS ESTRATEGICAS DEL INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO EN EL MARCO DE LA PROMOCIÓN DE LA MARCA "VILLAVO AQUÍ ESTÁ EL LLANO".**
Fecha del Contrato:	Veinticuatro (24) de octubre del dos mil veinticuatro (2024).
Termino de Ejecución:	Un (01) mes y dieciocho (18) días.
Fecha de Inicio:	Veinticinco (25) de octubre del dos mil veinticuatro (2024).
Fecha de Finalización:	Doce (12) de diciembre del dos mil veinticuatro (2024).
Fecha de acta de prorroga y adición:	N/A
Termino de ejecución de prorroga:	N/A
Fecha de terminación final:	N/A
Valor inicial del contrato:	Tres millones doscientos mil pesos M/CTE (**$3.200.000**) incluido impuestos, tasas y contribuciones a que hubiere lugar.
Valor final del contrato:	Tres millones doscientos mil pesos M/CTE (**$3.200.000**) incluido impuestos, tasas y contribuciones a que hubiere lugar.
Estado del contrato:	FINALIZADO.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Publicar un (1) banner roba- páginas de 720 X 70 pixeles, en el interior de cada publicación del sitio web que será contratado, con información del Instituto de Turismo de Villavicencio, con relación a la promoción de la marca "Villavo Aquí Está el Llano". Previa autorización del supervisor, el banner deberá ser publicado después del primero o segundo párrafo de cada nota publicada.

Scanned with CamScanner

2. Realizar una (01) transmisión mensuales en tiempo real de eventos, ruedas de prensa o actividades que requiera el Instituto de Turismo de Villavicencio a través de la página web que será contratado y plataforma Facebook Live y/o Instagram live.
3. Creación dos (02) contenidos mensuales como nota periodística sobre temas alusivos al desarrollo de los eventos y actividades del Instituto de Turismo de Villavicencio, con relación a la promoción de la marca "Villavo Aquí está el Llano"
4. Publicar dos (2) boletines mensuales electrónicos, imágenes, videos o piezas de comunicación de carácter periodístico con información de las diferentes actividades y eventos con relación de la marca "Villavo Aquí Está el Llano" del Instituto de Turismo de Villavicencio. A través del portal web y redes sociales (Facebook, Instagram, X, Tik-Tok y Youtube). Suministrado por el supervisor del contrato.

La presente se expide en la ciudad de Villavicencio a solicitud del interesado a los tres (03) días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).

JAVIER MAURICIO SALINAS VARÓN.
DIRECTOR GENERAL.

	NOMBRE Y APELLIDO	CARGO	FIRMA
Elaboró:	Laura Tatiana Peñuela C.	Auxiliar administrativo	Laura Peñuela
Revisó	Maryory Rojas Rojas	Profesional Universitario grado 2 – Jurídica	
Aprobó	N/A	N/A	N/A

Scanned with CamScanner

ORTOCENTER

Productos medicos y Ortopedicos

CERTIFICACIÒN DE CUMPLIMIENTO

Yo, **MAYERLY JULIETH VIVAS MOLINA**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.121.849.066 actuando como representante legal de **ORTOCENTER, CERTIFICO Y VALIDO** el cumplimiento de **CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS**, identificada con cédula de ciudadanía Nº 1.121.903.378 representante legal de **VILLAVICENCIO NOTICIOSA**, quien cumplió satisfactoriamente las actividades pactadas mediante el contrato Nº 01 de 2022 del 01 de Abril de 2022 al 28 de Febrero de 2023 cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA DIFUSION Y PROMOCION DE CONTENIDO DE 12 VIDEOS COMERCIALES, 12 IMÁGENES PUBLICITARIAS Y 12 TRANSMISIONES EN VIVO PARA EL DESARROLLO DE LA MARCA ORTOCENTER EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO ENPAGINA WEB Y REDES SOCIALES.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 08 días del mes de marzo de 2023.

Mayerly Vivas.

MAYERLY JULIETH VIVAS MOLINA
C.C: 1.121.849.066
Cel.: 3223800702
Representante Legal Ortocenter

Scanned with CamScanner

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Alberto Lleras Camargo

Villavicencio - Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, según Resolución Departamental No. 1024 del 18 de Octubre de 2001 y Resolución No. 0051 del 20 de Noviembre de 2003 de la Secretaría de Educación Municipal.

Confiere a:

López Huertas Carol Lisseth

Identificado (a) con C.C. No. 1.121.903.328 Expedida en Villavicencio - Meta

El Título de

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, (Artículo 28, Ley 115 de 1994) y según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Anotado al Folio No. 1 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 05.

Inscripción S.E. FOE 05002
Inscripción Dane: 150001004656
Registro P.M.I. No. 0010502/06

Institución Educativa
Alberto Lleras Camargo
Villavicencio (Meta)

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Villavicencio - Meta, a los siete (07) días del mes de Diciembre del año dos mil once (2011), se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALBERTO LLERAS CAMARGO**, con Reconocimiento oficial en el Nivel de Educación Media Técnica y Académica, autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, para otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO**, según Resolución Departamental No. 1024 del 18 de Octubre de 2001 y Resolución No. 0051 del 20 de Noviembre de 2003 de la Secretaría de Educación Municipal.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica y Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO**; al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

López Huertas Carol Lisseth
C.C. 1.121.903.378. Villavicencio, Meta

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 059 del siete (07) de Diciembre del año 2011, que consta de 50 estudiantes graduados que comienza con el nombre de **ALVAREZ CUBIDES JANETT ALEJANDRA** y termina con el nombre de **VASQUEZ GALVIZ EDNA ALEJANDRA.**

Firmada y Sellada por Lic. JORGE DUVIAN SORZA RAMÍREZ (Rector) y ANA ROSA PARDO HERRERA (Secretaria)

Dada en Villavicencio - Meta a los siete (07) días del mes de Diciembre de (2011)

Firmada

Lic. JORGE DUVIÁN SORZA RAMÍREZ
C.C. No. 17'315.572 de Villavicencio
Rector

ANA ROSA PARDO HERRERA
C.C. No. 40.366.376 de Villavicencio
Secretaria

Escaneado con CamScanner

REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 552687 - 22112011

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS, Con Tarjeta de Identidad No. 93.082.511.537

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO EN DOCUMENTACION Y REGISTRO DE OPERACIONES CONTABLES

En constancia de lo anterior se firma la presente en Villavicencio, a los veintidós (22) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)

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

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

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 9531003093271950825111537A.

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.903.378**

LOPEZ HUERTAS

APELLIDOS

CAROL LISSETH

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-AGO-1993**

MAPIRIPAN
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

12-SEP-2011 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-5200100-00344167-F-1121903378-20111031 0028377714A 1 37182395

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141206430274

(415)7707212489984(8020) 000014120643027 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 9 0 3 3 7 8	4	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2	

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 1 9 0 3 3 7 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	HUERTAS	CAROL	LISSETH

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CARRERA 6 18 23

42. Correo electrónico: produccionvnoticiosa@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 1 3 6 9 5 5 7 6	3 2 0 2 2 5 8 9 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 / 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 5 0 2 0 3	6 3 9 1	2 0 2 0 0 5 1 1	9 3 1 9 / 9 0 0 4		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 LOPEZ HUERTAS CAROL LISSETH

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 284075496

PIB
08:48:51

Bogotá DC, 10 de noviembre 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) CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121903378:

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 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.

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 lunes 10 de noviembre de 2025, a las 08:49:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121903378
Código de Verificación	1121903378251110084940

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 08:47:31 AM horas del 10/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121903378**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ HUERTAS CAROL LISSETH**

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, 10/11/2025 09:06:03 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121903378** y Nombre: **CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS.**

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. **126296992** . 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

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 1121903378 **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 10/11/2025 09:19 AM

Código Verificación: **NJQ1SDCA4U**

Válida hasta: **08/02/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Cormacarena

AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE 18 AÑOS *(LEY 1918 DE 2018)*

El (la) suscrito(a) CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1.121.903.378 expedida en Villavicencio, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Corporación para el Desarrollo Sostenible del Área de Manejo Especial La Macarena (Cormacarena) con Nit 822000091-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (04) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en **www.cormacarena.gov.co**, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Villavicencio, el día diez (10) de noviembre de 2025_.

Firma _____

Nombre CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS

Cédula 1.121.903.378 DE VILLAVICENCIO

Autoridad Ambiental en el Departamento del Meta - Nit. 822000091-2
Carrera 44C No. 33B-24 barrio Barzal Villavicencio (Meta) - Colombia
PBX 673 0420 - 6730417 - 6730418 PQR 6730420 Ext. 105
Linea Gratuita: 018000117177
www.cormacarena.gov.co - info@cormacarena.gov.co

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 09:15:58 horas del 10/11/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121903378,** Apellidos y Nombres **LOPEZ HUERTAS CAROL LISSETH**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORMACARENA**, con NIT **822000091-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Carol Lisseth Lopez Huertas, identificado(a) con CC número 1121903378, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121903378
NOMBRES Y APELLIDOS	Carol Lisseth Lopez Huertas
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	25/08/1993
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/04/2018
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	94 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	13 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/01/2024
NIVEL SISBEN	1
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121903378 CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS Desde 13/03/2024 - Vigente

Generado por interfaces 10/11/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

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:

CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.903.378**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Noviembre 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.

EMPROSALUDVIDA SAS

EMPROSALUDVIDA SAS
CL 33 A 38 69 CONSULTORIO 106 107 203 BRR BARZAL
VILLAVICENCIO
TELEFONOS: - 3118414639
EMAIL: EMPROSALUDVIDA@GMAIL.COM
NIT : 900040921-4

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL FECHA 11/11/2025

DATOS PACIENTE:



NOMBRE: CAROL LISSETH LOPEZ HUERTAS **DOCUMENTO:** 1.121.903.378

EDAD: 32 AÑOS **GENERO:** FEMENINO
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE
CIUDAD: [50-META] VILLAVICENCIO **DIRECCION:** CUPER MZ 4 MZ 4 CS 26
PROFESIONAL: MENDEZ BAQUERO SANDRA BIBIANA

A.R.L.:
E.P.S.: SANITAS EPS
A.F.P.: PORVENIR

INGRESO

NOMBRE DE LA EMPRESA
CORMACARENA

CARGO
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD MEDICO LABORAL
TRABAJADOR APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO SIN PATOLOGÍA APARENTE

RESTRICCIONES O LIMITACIONES
NINGUNA

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES
SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR. SE SUGIERE REALIZAR DIETA HIPOCALORICA Y EJERCICIO REGULAR.
USO DE EPP APROPIADOS HIGIENE POSTURAL PAUSAS ACTIVAS EN EL TRABAJO MEDIDAS DE TRABAJO SEGURO MANTENER ESQUEMA DE VACUNACION AUTOCUIDADO ESTILO DE VIDA SALUDABLE

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

O RCV O DESORDENES MUSCULOESQUELÉTICOS O RIESGO PSICOSOCIAL O SALUD VISUAL O SALUD AUDITIVA O RESPIRATORIO O QUIMICO O ERGONOMICO

FIRMA PACIENTE	HUELLA PACIENTE		FIRMA PROFESIONAL
OPRIMIR AQUI	OPRIMIR AQUI	FECHA/HORA DE LA CONSULTA 11/11/2025 10:11 PROFESIONAL: MENDEZ BAQUERO SANDRA BIBIANA FECHA/HORA DE IMPRESION 11/11/2025 10:11	Dra. Sandra Méndez Medico General R.M. 763/2007 Esp. Salud Ocupacional Res. 9451/2024 Esp. Medico Auditor

IMPRESO POR WWW.SOFTMEDICA.NET MEDICAL SYSTEM

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	2025-03-06 16:35

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CAROL	LISSETH	LOPEZ	HUERTAS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1121903378

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL AREA DE MANEJO ESPECIAL LA MACARENA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Dirección	["CARRERA 44 C 33 B 24\r "]

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	$77.947.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$77.947.000,00

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	$6.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	$10.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL	RICARDO	ORTIZ	GUERRERO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1121840211

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 [X] No [ ]

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
Madre	OMAIRA HUERTAS AVILA	CEDULA DE CIUDADANIA	40410303	dependiente de mi

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:

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
LOPEZ	HUERTAS	CAROL LISSETH

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1121903378	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 25 MES 08 AÑO 1993		CARRERA 6N 18 23 DANUBIO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	MAPIRIPAN	TELÉFONO	3213695576	EMAIL	caritolh93@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	4	X		TECNICO EN CONTABILIZACION DE OPERACIONES COMERCIALES Y FI	11	2011	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD PUBLICA	03	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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año			
6086664427	26	12	2024				25	01	2025			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1927 2009 APOYO A LA GESTION	MEDIOS DE COMUNICACION	CALLE 34 37 33 BARZAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO DE TURISMO DE VILLAVICENCIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	Mes	Año				Día	Mes	Año			
6086664427	25	10	2024				12	12	2024			

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1927 2009 APOYO A LA GESTION	MEDIOS DE COMUNICACION	CALLE 34 37 33 BARZAL

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE META			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3212138519	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	09	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	08	*Mes*	06	*Año*	2024		
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE REDES	*DEPENDENCIA* AREA DE PUBLICIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 39 31 2							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6715800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	22	*Mes*	03	*Año* 2023	*Día*	21	*Mes*	09	*Año*	2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DIVULGACION Y PRENSA					*DIRECCIÓN* CALLE 40 33 64 CENTRO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ORTOCENTER			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3223800702	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2022	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2023		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE PUBLICIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 36 44B 25 AZOTEA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6718459	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	24	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2022		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 40 - 33 64							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6715859	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*							
	Día	19	*Mes*	05	*Año* 2021	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 40 - 33 64							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GELACREAM			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3143516883	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	22	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR EN MANEJO DE REDES	*DEPENDENCIA* AREA DE PUBLICIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 18 23						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION IMDER			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6715800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMIISTRACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 41 - PARQUE VILLA BOLIVAR						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6715800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	06	*Año*	2019	*Día*	26	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINIASTRATIVO						*DIRECCIÓN* Sin dirección						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6715809	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	22	*Mes*	08	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APAYO AL AREA ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* Sin dirección						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6715800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APAYO AL AREA ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 40 N 33 64 CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VILLAVICENCIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6829516	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	09	*Año* 2016	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE GESTION SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 41 N 31 57 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO CMC			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6604138	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	06	*Año* 2013	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* APAYO AL AREA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 N 39 17 CAMOA						

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	11
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 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

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.

Vigo 24-Nov-25

Ciudad y fecha

Shirley E

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS