Mis datos de usuario

Editar

**Noticias SECOP**

**Mis registros**

**Accesos del usuario**

**Términos y condiciones de uso**

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | MILDRETH REMEEDIOS |
| **Apellidos** | RODRIGUEZ SOLANO |
| **Fecha de Nacimiento** | 22/12/1973 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nivel Educativo** | Técnica o tecnológica completa (con o sin título) |
| **Género** | Mujer |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Sí No |
| **Nombre y apellido** | MILDRETH REMEEDIOS RODRIGUEZ SOLANO |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 26985203 |
| **Dirección** | CALLE 14 · 16 - 190 BARRIO EL CARMEN |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | 2 |
| **Ubicación** | Hatonuevo |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | milroso1973@gmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3206508947 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| **Respuesta** | 3206508947 |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3206508947 |

Editar

# Datos básicos

## 01 - Datos básicos del proyecto

**Nombre**

Prestación DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, La Guajira

**Tipología**

A - PIIP - Bienes y Servicios

**Código BPIN**

202600000003453

**Sector**

Trabajo

**Es Proyecto Tipo:** No

**Fecha creación:** 06/01/2026 19:14:18

**Identificador:** 1667450

**Formulador Ciudadano:** Nailis Balcazar carrillo

**Formulador Oficial :** YENIFER VANESSA CONRRADO IGUARAN

# Contribución a la política pública

## 01 - Contribución al Plan Nacional de Desarrollo

### Plan

(2022-2026) Colombia Potencia Mundial de la Vida

### Programa

3601 - Protección Social

| Transformación | Pilar | Catalizador | Componente |
|---|---|---|---|
| 2. Seguridad humana y justicia social | 01. Habilitadores que potencian la seguridad humana y las oportunidades de bienestar | 01. Sistema de protección social universal y adaptativo | a. Sistema de transferencias y Programa renta ciudadana |

## 02 - Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

### Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

CUMPLIENDO LA PALABRA 2024 -2027

### Estrategia del Plan de Desarrollo Departamental o Sectorial

Generación y formalización del empleo

### Programa del Plan Desarrollo Departamental o Sectorial

Prosperidad económica y Gestión del Conocimiento

## 03 - Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

### Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

HATONUEVO CAMBIA PARA LA PAZ 2024 -2027

### Estrategia del Plan de Desarrollo Distrital o Municipal

Cambio por el Bienestar Social

### Programa del Plan desarrollo Distrital o Municipal

Protección Social

## 04 - Instrumentos de planeación de grupos étnicos

### Tipo de entidad

# Identificación y análisis de participantes

## 01 - Identificación de los participantes

| Participante | Contribución o Gestión |
|---|---|
| **Actor:** Municipal<br>**Entidad:** HATONUEVO - LA GUAJIRA<br>**Posición:** Cooperante<br>**Intereses o Expectativas:** Que el programa cumpla con los objetivos y alcances establecidos en su formulación, Financiación y desarrollo contractual del proceso | Administrativa, técnica y financiera |
| **Actor:** Otro<br>**Entidad:** ENTIDAD POBLACION ADULTO MAYOR<br>**Posición:** Beneficiario<br>**Intereses o Expectativas:** Apoyo para el Desarrollo de actividades propias de su labor participando de la ejecución de las acciones del Proyecto | Administrativa y técnica. |

## 02 - Análisis de los participantes

La estrategia implementada por la administración Municipal, es la concertación y participación activa de la comunidad a través de mesa de trabajo, en donde se identifican los proyectos que apuntan a mejorar la calidad de vida de la población en general, Los cuales conforman los grupos de actores sociales, líderes de junta de acción comunal, actores institucionales desarticulados a la Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos del municipio de Hatonuevo-La Guajira

## Instrumentos de planeación de grupos étnicos

# Identificación y descripción del problema

### Problema central

Escaso personal idóneo en la secretaria de gobierno y asuntos administrativos para prestación de servicios auxiliar administrativo como apoyo a la coordinadora del programa de protección social al adulto mayor en el Municipio de Hatonuevo la Guajira

### Descripción de la situación existente con respecto al problema

En el municipio de Hatonuevo, Departamento de la Guajira, hay una cobertura de 1500 adultos mayores, de los cuales 576 reciben subsidios (120 como adultos mayores Indígenas) y 750 adultos mayores que reciben canasta familiar; pero actualmente el municipio no cuenta con el funcionario denominado Enlace Municipal para coordinar, orientar y ayudar a estos adultos mayores y así cumplir con las obligaciones establecidas por el programa desde el nivel nacional (subsidios); Cabe resaltar, que los empleadores públicos y privados, las ARL, los contratantes públicos y privados y los trabajadores y contratistas vinculados mediante contrato de prestación de servicios o de obra de los diferentes sectores económicos, productivos y entidades gubernamentales que requieran desarrollar sus actividades durante el periodo de la emergencia sanitaria, deben acogerse a lo dispuesto en esta nueva resolución.

### Magnitud actual del problema – indicadores de referencia

Impulsar el desarrollo de programas de emprendimientos para los beneficiarios del programa adulto mayor. Línea Base: 1 Servicio de información para la atención de población vulnerable.

## 01 - Causas que generan el problema

| Causas directas | Causas indirectas |
|---|---|
| **1.** Inadecuada atención a la población beneficiarios del programa adulto mayor en el Municipio de Hatonuevo. | **1.1** Deficiente atención a la población beneficiaria del programa adulto mayor en el municipio de Hatonuevo |

## 02 - Efectos generados por el problema

| Efectos directos | Efectos indirectos |
|---|---|
| **1.** Debilidad en el desarrollo del programa | **1.1** Desencuentro masivo de todos los beneficiarios del programa |

# Población afectada y objetivo

## 01 - Población afectada por el problema

### Tipo de población

Personas

### Número

1.500

### Fuente de la información

Adultos registrados en el programa de adulto mayor

### Localización

| Ubicación general | Localización específica/Otro tipo de entidad étnica |
|---|---|
| **Región:** Caribe | ZONA URBANA Y RURAL |
| **Departamento:** La Guajira | |
| **Municipio:** Hatonuevo | |
| **Tipo de Agrupación:** | |
| **Agrupación:** | |

## 02 - Población objetivo de la intervención

### Tipo de población

Personas

### Número

1.500

### Fuente de la información

Adultos registrados en el programa de adulto mayor

### Localización

| Ubicación general | Localización específica/Otro tipo de entidad étnica | Nombre del consejo comunitario |
|---|---|---|
| **Región:** Caribe | ZONA URBANA Y RURAL | |
| **Departamento:** La Guajira | | |
| **Municipio:** Hatonuevo | | |
| **Tipo de Agrupación:** | | |
| **Agrupación:** | | |

# Objetivos específicos

## 01 - Objetivo general e indicadores de seguimiento

### Problema central

Escaso personal idóneo en la secretaria de gobierno y asuntos administrativos para prestación de servicios auxiliar administrativo como apoyo a la coordinadora del programa de protección social al adulto mayor en el Municipio de Hatonuevo la Guajira

### Objetivo general – Propósito

Brindar apoyo a la Secretaría de Gobierno y Asuntos Administrativos para la atención a los beneficiarios del Programa adulto mayor en los procesos operativos del Programa, mediante la prestación de un servicio idóneo, responsable

### Indicadores para medir el objetivo general

| Indicador objetivo | Descripción | Fuente de verificación |
|---|---|---|
| Adultos mayores atendidos en el marco del Programa de Protección Social al Adulto Mayor | **Medido a través de:** Número<br>**Meta:** 100<br>**Tipo de fuente:** Informe | INFORME ENTREGADOS A LA SUPERVISIÓN |

## 02 - Relaciones entre las causas y objetivos

| Causa relacionada | Objetivos específicos |
|---|---|
| **Causa directa 1**<br>Inadecuada atención a la población beneficiarios del programa adulto mayor en el Municipio de Hatonuevo. | Apoyar y asistencia de la población que recibe el subsidio del programa adulto mayor del Municipio de Hatonuevo |
| **Causa indirecta 1.1**<br>Deficiente atención a la población beneficiaria del programa adulto mayor en el municipio de Hatonuevo | Apoyar a la coordinación en las novedades de ingreso, retiro, desbloqueos, priorización a las oficinas centrales |

# Alternativas de la solución

## 01 - Alternativas de la solución

| Nombre de la alternativa | Se evaluará con esta herramienta | Estado |
|---|---|---|
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA | Si | Completo |

### Evaluaciones a realizar

| | |
|---|---|
| Rentabilidad: | Si |
| Costo - Eficiencia y Costo mínimo: | Si |
| Evaluación multicriterio: | No |

# Alternativa 1. PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

## Estudio de necesidades

### 01 - Bien o servicio

**Bien o servicio**

Servicio de información implementados para la atención y protección integral al adulto mayor.

**Medido a través de**

Número

**Descripción**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA.

**Descripción de la Demanda**

PRESTAR SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DESARROLLO DE ACTIVIDAD

**Descripción de la Oferta**

DEFIECIENTE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA DESARROLLO DE ACTIVIDAD

| Año | Oferta | Demanda | Déficit |
|---|---|---|---|
| 2026 | 0,00 | 1,00 | -1,00 |

**Alternativa**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE

# Localización de la alternativa

## 01 - Localización de la alternativa

| Ubicación general | Ubicación específica |
|---|---|
| **Región:** Caribe | Municipio de Hatonuevo, zona urbana y rural |
| **Departamento:** La Guajira | |
| **Municipio:** Hatonuevo | |
| **Tipo de Agrupación:** | |
| **Agrupación:** | |
| **Latitud:** | |
| **Longitud:** | |

## 02 - Factores analizados

Aspectos administrativos y políticos,
Disponibilidad y costo de mano de obra,
Otros

**Alternativa**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

# Análisis técnico de la alternativa

## 01 - Análisis técnico de la alternativa

### Análisis técnico de la alternativa

El programa se desarrollará con el objetivo de Brindar apoyo a la Secretaría de Gobierno y Asuntos Administrativos para la atención a los beneficiarios del Programa social al Adulto mayor en los procesos operativos del Programa, mediante la prestación de un servicio idóneo, responsable y enmarcado en la normativa vigente, procurando el apoyo y soporte en el cumplimiento de las finalidades de la Secretaría.

**Alternativa**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

# Cadena de valor de la alternativa

**Costo total de la alternativa:** $ 24.827.000,00

## 1 - Objetivo específico 1 **Costo:** $ 24.827.000,00

Apoyar y asistencia de la población que recibe el subsidio del programa adulto mayor del Municipio de Hatonuevo

| Producto | Actividad y/o Entregable |
|---|---|
| **1.1** Servicio de apoyo financiero para el adulto mayor (Producto principal del proyecto)<br><br>**Complemento:** Subsidios del Programa Colombia Mayor entregados<br><br>**Medido a través de:** Número de subsidios<br><br>**Cantidad:** 100,0000<br><br>**Costo:** $ 24.827.000,00<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**Localización:**<br><br>**Número de Personas:** 24792<br><br>**Acumulativo o no:** Acumulativo<br><br>**Población Beneficiaria:** 24792 | **1.1.1** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA.<br><br>**Costo:** $ 12.827.000,00<br><br>**Etapa:** Inversión<br><br>**1.1.2** SUBSIDIOS DEL PROGRAMA COLOMBIA MAYOR ENTREGADOS<br><br>**Costo:** $ 12.000.000,00<br><br>**Etapa:** Inversión |

## Actividad 1.1.1 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA.

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $12.827.000,00 |
| **Total** | **$12.827.000,00** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $12.827.000,00 |
| **Total** | |

## Actividad 1.1.2 SUBSIDIOS DEL PROGRAMA COLOMBIA MAYOR ENTREGADOS

| Periodo | Mano de obra calificada |
|---|---|
| 0 | $12.000.000,00 |
| **Total** | **$12.000.000,00** |

| Periodo | Total |
|---|---|
| 0 | $12.000.000,00 |
| **Total** | |

**Alternativa**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE

# Análisis de riesgos alternativa

## 01 - Análisis de riesgo

| | Tipo de riesgo | Descripción del riesgo | Probabilidad e impacto | Efectos | Medidas de mitigación |
|---|---|---|---|---|---|
| 1-Propósito (Objetivo general) | Administrativos | DEBILIDAD EN LOS PROCESOS DE LA GESTIÓN INSTITUCIONAL | **Probabilidad:** 4. Probable<br>**Impacto:** 3. Moderado | DESCONOCIMIENTO EN EL DESARROLLO DEL PROGRAMA ADULTO MAYOR | PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR |
| 2-Componente (Productos) | Administrativos | AUMENTO DEL RIESGO POR EL INADECUADO DESARROLLO DEL PROGRAMA | **Probabilidad:** 4. Probable<br>**Impacto:** 3. Moderado | RIESGO EMINENTE POR LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PROCESO | FORTALECER LA DINAMIZACIÓN EN LOS PROCESOS DE LA OFICINA EN LA COORDINACIÓN ADULTO MAYOR |
| 3-Actividad y/o Entregable | Legales | Actividad/Entregable: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA.<br><br>Riesgo: Incumplimiento de la normatividad nacional vigente | **Probabilidad:** 4. Probable<br>**Impacto:** 3. Moderado | Debilidad en los resultados esperados con el desarrollo del programa | Contratar personal idóneo como auxiliar del programa social al adulto mayor en el Municipio |

**Alternativa**: PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE

# Ingresos y beneficios alternativa

## 01 - Ingresos y beneficios

Subsidios del Programa Colombia Mayor entregados

**Tipo:** Beneficios

**Medido a través de:** Pesos

**Bien producido:** Otros

**Razón Precio Cuenta (RPC):** 0.80

**Descripción Cantidad:** 1500

**Descripción Valor Unitario:** 23500

| Periodo | Cantidad | Valor unitario | Valor total |
|---|---|---|---|
| 1 | 1.500,00 | $23.500,00 | $35.250.000,00 |

## 02 - Totales

| Periodo | Total beneficios | Total |
|---|---|---|
| 1 | $35.250.000,00 | $35.250.000,00 |

## Alternativa 1

# Flujo

## 01 - Flujo Económico

| P | Beneficios e ingresos (+) | Créditos(+) | Costos de preinversión (-) | Costos de inversión (-) | Costos de operación (-) | Amortización (-) | Intereses de los créditos (-) | Valor de salvamento (+) | Flujo Neto |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $24.827.000,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $-24.827.000,0 |
| 1 | $28.200.000,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $0,0 | $28.200.000,0 |

# Indicadores y decisión

## 01 - Evaluación económica

| Indicadores de rentabilidad | | | Indicadores de costo-eficiencia | Indicadores de costo mínimo | |
|---|---|---|---|---|---|
| Valor Presente Neto (VPN) | Tasa Interna de Retorno (TIR) | Relación Costo Beneficio (RCB) | Costo por beneficiario | Valor presente de los costos | Costo Anual Equivalente (CAE) |
| **Alternativa:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA | | | | | |
| $1.044.559,63 | 13,59 % | $1,04 | $16.551,33 | $24.827.000,00 | $593.799,67 |

### Costo por capacidad

| Producto | Costo unitario (valor presente) |
|---|---|
| Servicio de apoyo financiero para el adulto mayor (Producto principal del proyecto) | $248.270,00 |

## 03 - Decisión

### Alternativa

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO LA GUAJIRA

## 04 - Alcance

Coordinar actividades educativas (alfabetización, y talleres educativos) en pro del mejoramiento de la calidad de vida de los adultos mayores que integran el programa. Servicio de atención y protección integral al adulto mayor (Producto principal del proyecto) - Adultos mayores atendidos con servicios integrales, Medido a través de: Número de adultos mayores, Cantidad: 100 con el fin de Brindar apoyo a la Secretaría de Gobierno y Asuntos Administrativos para la atención a los beneficiarios del Programa adulto mayor en los procesos operativos del Programa, mediante la prestación de un servicio idóneo. Adultos mayores atendidos de manera integral en el marco del Programa de Protección Social al Adulto Mayor, Número, 100 La Guajira

# Indicadores de producto

## 01 - Objetivo 1

**1.** Apoyar y asistencia de la población que recibe el subsidio del programa adulto mayor del Municipio de Hatonuevo

### Producto

**1.1.** Servicio de apoyo financiero para el adulto mayor (Producto principal del proyecto)

### Indicador

**1.1.1** Subsidios del Programa Colombia Mayor entregados

**Medido a través de:** Número de subsidios

**Meta total:** 100,0000

**Fórmula:**

**Es acumulativo:** Si

**Es Principal:** Si

**Tipo de Fuente:** Informe

**Fuente de Verificación:** informes entregados a la supervisión

### Programación de indicadores

| Periodo | Meta por periodo | Periodo | Meta por periodo |
|---|---|---|---|
| 0 | 100,0000 | **Total:** | 100,0000 |

Impreso el 15/01/2026 9:57:59 p. m.

# Regionalización

**Producto**: Servicio de apoyo financiero para el adulto mayor (Producto principal del proyecto)

| Región | Departamento | Municipio | Tipo de Agrupación | Agrupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Caribe | La Guajira | Hatonuevo | | | |
| **Periodo** | **Costo Total** | **Costo Regionalizado** | **Meta Total** | **Meta Regionalizada** | **Beneficiarios** |
| 0 | 24.827.000,00 | 24.827.000,00 | 100,0000 | 100,0000 | 0 |

Impreso el 15/01/2026 9:57:59 p. m.

# Focalización

| Política | Categoría | SubCategoría | Valor |
|---|---|---|---|

# REPUBLICA DE COLOMBIA
## DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
## MUNICIPIO DE HATONUEVO

## SECCION DE PRESUPUESTO

## CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD

DE ACUERDO A LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD No 2026012004 DE 20/01/2026 Y PARA EFECTO DE DAR CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL ESTATUTO PRESUPUESTAL, ME PERMITO DEVOLVER DOCUMENTO(S) ADJUNTO(S) CON LAS SIGUIENTES OBSERVACIONES:

**CONCEPTO**

PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCIÓN SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA

| Cuenta | Rubro | Fuente | o del Gasto | Valor |
|---|---|---|---|---|
| SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES EN INCLUSION SOCIAL Y RECONCILIACION | 2.3.2.02.02.009.41.02 | 1.2.3.1.19-1 | SERVICIO DE ATENCIÓN Y PROTECCIÓN INTEGRAL AL ADULTO MAYOR | $ 9.028.000 |
| | | | | **$ 9.028.000** |

| No. DISPONIBILIDAD | VALOR | FECHA | DD | MM | AAAA |
|---|---|---|---|---|---|
| 2026012004 | **$ 9.028.000** | | 20 | 01 | 2026 |

LA SOLICITUD DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL SI PUEDE TRAMITARSE PORQUE :

ESTA PROGRAMADA Y TIENE SALDO PRESUPUESTAL

**RESPONSABLE**

Hatonuevo, La Guajira, Enero 19 de 2026

Doctor:
ARGELIO RAFAEL DUARTE BRITO
Secretario de Gobierno y Asuntos Administrativos.

Ref. PROPUESTA DE SERVICIO.

Cordial saludo

En atención a su invitación me permito presentar propuesta de prestación de servicios, la cual tiene como propósito ejecutar **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN LA OFICINA DEL ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE HATONUEVO, LA GUAJIRA"**, aceptando por tanto las condiciones establecidas en los estudios previos.

Cordialmente,

MILDRETH RODRIGUEZ SOLANO.
CC: 26.985.203 de Barrancas La Guajira



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 26.985.203
RODRIGUEZ SOLANO
APELLIDOS
MILDRETH REMEDIOS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 22-DIC-1973
HATONUEVO
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA
O- G.S. RH
F SEXO

11-MAY-1992 BARRANCAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-4800900-00135382-F-0026985203-20081209 0007817531A 1 25492535

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 14986665932

(415)7707212489984(8020) 000001498666593 2

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 26985203 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Barrancas 0 7 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RODRIGUEZ | SOLANO | MILDRETH | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Cigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Hatonuevo 3 7 8 |

41. Dirección principal: CL 14 # 16 - 190

42. Correo electrónico: milroso1973@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 6 5 0 8 9 4 7 | |

## 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 1 1 | 2 0 2 4 0 2 2 9 | | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3

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 RODRIGUEZ SOLANO MILDRETH

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 20-01-2026 09:23:35AM

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| RODRIGUEZ | SOLANO | MILDRETH REMEDIOS |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 26985203 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 22 MES 12 AÑO 1973 | CALLE 14 NORTE 16 190 El Carmen | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | LA GUAJIRA |
| DEPTO | LA GUAJIRA | MUNICIPIO | HATONUEVO | | |
| MUNICIPIO | HATONUEVO | TELÉFONO | 3206508947 | EMAIL | milroso1973@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 1991 |

***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 | | ASISTENCIA ADMINISTRATIVA | 05 | 2023 | |
| PREGRADO | 4 | X | | TECNICO COCINA | 08 | 2022 | |

## 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)

## 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*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 03 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 20 85 barrio 20 de julio | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 03 | *Año* | 2024 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>21.1.7.1.153-2020 SECRETRIA G | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 NORTE 20 85 BARRIO 20 DE JULIO | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CONCEJO DE HATONUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7759240 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 06 | *Año* | 2015 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA PAGADORA | *DEPENDENCIA*<br>CONCEJO MUNICIPAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 13 27 HATONUEVO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7759240 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 01 | *Año* | 2008 | *Día* | 06 | *Mes* | 01 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>143 AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>"TESORERIA" | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 21 13 27 HATONUEVO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE HATO NUEVO | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7759240 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 05 | *Año* | 2005 | *Día* | 21 | *Mes* | 09 | *Año* | 2005 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>440 19 SECRETARIA ( E ) | *DEPENDENCIA*<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 21 13 27 HATONUEVO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>APSURGUAJIRA S.A | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>HATONUEVO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7772542 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 01 | *Año* | 2000 | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2005 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMINISTRADORA DE AREA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE JUEGOS Y APUESTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 15 8 68 HATONUEVO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>METALVIS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>BARRANCAS | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3516161 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 01 | *Año* | 1998 | *Día* | 20 | *Mes* | 07 | *Año* | 1998 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>440 19 SECRETARIA ( E ) | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE EQUIPOS AUTOMOTORES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 53 46 69 BARRANQUILLA | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>MANTENIMIENTO MINERO LTDA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>BARRANCAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>708819 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 05 | *Año* 1997 | *Día* | 14 | *Mes* | 11 | *Año* | 1997 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUX. ADMON Y TORRE DE CONTROL | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION - SISTEMAS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 101 54 12 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>RANPETROL | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>ALBANIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>743515 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* 1996 | *Día* | 14 | *Mes* | 05 | *Año* | 1997 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA RECEPCIONISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE EQUIPOS AUTOMOTORES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 18 5 55 LA MINA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>OMEGA RANPETROL | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>LA GUAJIRA | *MUNICIPIO*<br>ALBANIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>712414 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* 1995 | *Día* | 14 | *Mes* | 11 | *Año* | 1996 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SECRETARIA RECEPCION | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE EQUIPOS AUTOMOTORES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 16 21 85 LA MINA | | | | | | |

## 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* | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 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 | 6 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 7 | 7 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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* Hatonuevo- La Guajira enero 19 de 2026

Yicolet Rodriguez S.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

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

*Ciudad y fecha*

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

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 | 2026-01-19 15:59 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| MILDRETH | REMEDIOS | RODRIGUEZ | SOLANO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 26985203 |

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

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

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | ALCALDIA DE HATO NUEVO |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | LA GUAJIRA | Municipio | HATONUEVO |
| Dirección | ["calle 14 No 21 43"] | | | | |
| 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 2025 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $18.500.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $18.500.000,00 |

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

| |
|---|
| |

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

**REPUBLICA DE COLOMBIA**

## Departamento de La Guajira

**CORPORACION EDUCATIVA TECNICA**
**SISTEMATIZADA DE LA COSTA ATLANTICA**

# C E T S C A

**Autorizada por el Decreto 0114 de enero 15 de 1996 y Aprobado por la Secretaria de Educación Departamental Según Resolución 1074 de agosto de 2016**

Confiere a:

*Mildreth Remedios Rodriguez Solano*

Identificado (a) con C.C. No 26.985.203. DE BARRANCAS

**Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente sus estudios con todos los demás requisitos legales y reglamentarios**
**Le confiere el certificado de Técnico en:**

# ASISTENTE ADMINISTRATIVO

En constancia de lo anteros se expide en el municipio de Barrancas (La Guajira)
A los diecisiete (17) dias del mes de junio de 2023

CORPORACION EDUCATIVA TECNICA SISTEMATIZADA DE LA COSTA ATLANTICA
CETSCA

**KATIUSKA VALDERRAMA T.**
**Directora**
**C.C. No. 57.292.388 Santa Marta**

CORPORACION EDUCATIVA TECNICA SISTEMATIZADA DE LA COSTA ATLANTICA
CETSCA

**JORGE L. VALDERRAMA TORREGROZA**
**Secretario**
**C.C. No. 85.464.865 Santa Marta**

Anotado en el folio 054 del Libro de Registro 024

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***hace constar que:***

## *MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO*

con documento de identificación No. CC.26985203

Cursó y aprobó la acción de Formación de

BASICO MERCADEO Y SERVICIO AL CLIENTE

Con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en HATONUEVO, a los 27 días del mes de Octubre de 2011.

MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA

SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS
REGIONAL GUAJIRA

6586835 04/10/2011
Número y Fecha Registro

CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***hace constar que:***

## *MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO*

con documento de identificación No. CC.26985203

Cursó y aprobó la acción de Formación de

SERVICIO AL CLIENTE BASADO EN LAS RELACIONES INTERPERSONALES

Con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en HATONUEVO, a los 27 días del mes de Octubre de 2011.

MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA

SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS
REGIONAL GUAJIRA

6585787 04/10/2011
Número y Fecha Registro

CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***hace constar que:***

## *MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO*

con documento de identificación No. CC.26985203

Cursó y aprobó la acción de Formación de

PLANEACIÓN DE ACTIVIDADES DE MERCADEO

Con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en HATONUEVO, a los 27 días del mes de Octubre de 2011.

MARIETH ORCASITAS PEÑALOZA

SUBDIRECTOR(A) (E) CENTRO INDUSTRIAL Y DE ENERGIAS
REGIONAL GUAJIRA

6586907 03/10/2011
Número y Fecha Registro

CamScanner

Cerrejón



Alcaldía Municipal
de Hatonuevo

LA FUNDACIÓN CERREJÓN PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL DE LA GUAJIRA Y LA ALCALDÍA DE HATONUEVO

certifican la asistencia de:

# MILDRETH RODRIGUEZ SOLANO

Al Seminario – Taller

**EL MECI Y LAS BUENAS PRÁCTICAS PARA LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA**

Realizado en el municipio de Barrancas el 13 de agosto de 2010, con una intensidad de 8 horas.

**ALFREDO FUENTES HERNANDEZ**
Director Fundación Cerrejón

**ELMER DE ARMAS DUARTE**
Alcalde Hatonuevo

CS CamScanner

La República de Colombia y en su Nombre,

El

# Colegio Departamental de Bachillerato Nuestra Sra. del Carmen

De Hatonuevo - Guajira

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 19876 del 28 de Noviembre de 1.988

Confiere a:

## Mildreth Remedios Rodriguez Solano

Identificada con T. I. Nº 731222-31752 de Barrancas

El Título de

# Bachiller Académico

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

Rector(a)

Secretario(a)

Barrancas (Hatonuevo), 11 de Diciembre de 1.991.

Anotado al folio No. 426 del Libro de Registro No. 13

Secretario de Educación

Dado en Riohacha (Guajira), a los 11 días del mes de Dic de 1.991.

Cendap Ltda

Centro Nacional para el Desarrollo de la Administración Publica

NIT. 811.012.738-8

Hace Constar Que:

# *Mildreth Rodriguez Solano*

Asistió al Seminario Nacional

## "COMPETENCIAS INTEGRALES Y PRODUCTIVIDAD EN LA ASISTENCIA ADMINISTRATIVA Y SECRETARIAL"

Con Intensidad de 20 Horas Académicas

**MEDELLÍN**
HOTEL PLAZA ROSA
22, 23 Y 24 DE SEPTIEMBRE DE 2011

CONFERENCISTAS: Lic. B. LUCI MARTINEZ SERNA
Dra. MARIA VICTORIA BOLIVAR MONTOYA
Dra. BEATRIZ ELENA GONZALEZ PENAGOS

GIOVANNI AGUDELO RAVE
Director Ejecutivo

CamScanner

**EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA**

**ERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO,** identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 26.985.203 Expedida en Barrancas (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-SGO-060-2025 | PRESTACION DE SERVICIOS DE POYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA. | 20 DE MARZO DE 2025 | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los diecinueve (19) días del mes de enero del dos mil veintiséis 2026.

**ANGEL DAVID SOLANO VALDEBLANQUEZ**
Profesional Universitario
Oficina de Talento Humano

Oficina Asesora
**JURIDICA**

**EL SUSCRITO ASESOR DE LA OFICINA JURIDICA DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO LA GUAJIRA**

**CERTIFICA:**

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró Que la señora **MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO,** Identificada con la Cedula de Ciudadanía Nº 26.985.203 Expedida en Barrancas (La Guajira), ha suscrito con la **Alcaldía Municipal de Hatonuevo**, el siguiente contrato de prestación de servicios:

| Contrato N° | Objeto Contractual | DESDE | HASTA |
|---|---|---|---|
| CD-SGO-050-2024 | PRESTACION DE SERVICIOS DE POYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA. | 08 DE MARZO DE 2024 | 23 DE OCTUBRE DE 2024 |
| CD-SGO-134-2024 | PRESTACION DE SERVICIOS DE POYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PROGRAMA DE PROTECCION SOCIAL AL ADULTO MAYOR EN EL MUNICIPIO DE HATONUEVO - LA GUAJIRA. | 29 DE OCTUBRE DE 2024 | 29 DE DICIEMBRE DE 2024 |

QUE EL CONTRATO **NO** SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE.

La presente certificación se expide a solicitud de la parte interesada a los nueve (09) dias del mes de enero del dos mil veinticinco 2025.

Jose Rodriguez D

**JOSE JAIRO RODRIGUEZ DUARTE**
Asesor Oficina Jurídica

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO

CONCEJO MUNICIPAL

**LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO**

CERTIFICA:

Que la señora **MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO**, identificada con CC 26.985.208 expedida en Barrancas, laboró en esta corporación como Secretaria pagadora (E) desde el 17 de Junio de 2015 hasta el 31 de Diciembre de 2015, que durante este tiempo mostro ser una persona responsable, colaboradora y cumplidora de todas sus funciones.

Para mayor constancia se firma en Hatonuevo la Guajira a los 12 dias del mes de Enero de 2016.

LUZ DARIS DIAZ ORTIZ
Secretaria General



CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO
ALCALDIA MUNICIPAL

TALENTO HUMANO

**EL JEFE DE OFICINA DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO**

**CERTIFICA:**

Que la Señora **MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO**, identificada con la cedula de ciudadanía N° **26.985.203** expedida en Barrancas (La Guajira), laboro en esta ente territorial en el cargo de ***Auxiliar Administrativo*** desde el ocho (08) de Enero de dos mil ocho (2008), hasta el seis (06) de Enero de 2012.

La presente certificacion se expide a solicitud de la parte interesada a los cinco (05) días del mes de Marzo de 2012.

Atentamente,

**JOSE RAFAEL SOBLES GUTIERREZ**
Jefe de Oficina de Talento Humano

Proyecto – Verbana Arregoces

Nit: 800259102-2
Carrera 21 # 15 -27
Telefax: (095) 7759240
www.hatonuevo-laguajira.gov.co
contactenos@hatonuevo-laguajira.gov.co

CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA
MUNICIPIO DE HATONUEVO
SECRETARIA DE GOBIERNO

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS**

**CERTIFICA:**

Que la señora **MILDRETH RODRÍGUEZ SOLANO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. 26.985.203 expedida en Barrancas (Guajira), laboro en este ente territorial en el cargo de Secretaria. Desde el diez (10) de mayo de 2005 hasta el veintiuno (21) de septiembre de 2005. Con una asignación mensual de setecientos veinte mil pesos M/L. (720.000).

Su desempeño en sus labores fue excelente, de buena conducta y responsable en las labores que se le asignaban.

La presente certificación se expide a solicitud de parte interesada, a los veintiún (21) días del mes de septiembre de 2005.

**DOLCA PAOLA SOLANO IGUARAN**
Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos



CamScanner

Apuestas del Sur del Departamento de la Guajira

APSURGUAJIRA S.A.

EL SUSCRITO GERENTE DE APUESTAS DEL SUR DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA - APSURGUAJIRA S.A. -

CERTIFICA

Que **MILDRETH RODRIGUEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía numero 26.985.203 expedida en Barrancas-Guajira, laboro para esta Empresa desde el 1 de Enero del 2000 hasta el 4 de Febrero del 2005 desempeñando el cargo de **ADMINISTRADORA.**

Para mayor constancia se firma en Villanueva Guajira a los (04) días del mes de febrero del 2006.

GUILLERMO ROJAS
Gerente

EL SUSCRITO GERENTE DE APUESTAS DEL SUR DEL DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA – APSURGUAJIRA S.A. -

Telefonos 7772542 7772681 Fax 7772069 Cel. [illegible]
Villanueva - Guajira

SIEMPRE PENSANDO EN TU FUTURO

CamScanner

RAN PETROL
SERVICIOS PETROLEROS

Albania, Mayo 15 de 1997

**EL SUSCRITO GERENTE OPERATIVO DE RANPETROL LTDA**

**CERTIFICA QUE:**

La Señorita MILDRETH RODRIGUEZ SOLANO identificada con la cédula de ciudadanía número 26.985.203 expedida en Barrancas (Guajira) laboró en esta empresa desde el día 15 de Noviembre de 1996 hasta el día 14 de Mayo de 1997, desempeñando el cargo de Secretaria Recepcionista, en el Taller de Equipo Liviano la Mina el Cerrejón Zona Norte.

Durante este periodo demostro ser una persona responsable y cumplidora de sus deberes

Para mayor constancia se firma este documento a los 14 días del mes de Mayo de 1997

Atentamente,

**WENCESLAO MARTINEZ S.**
Gerente Operativo

CALLE 88 No. 26-57
TELS. 6112966 - 6166709 - 6166734
FAX. 2362618 - BARRIO EL POLO
SANTAFE DE BOGOTA

CALLE 18 No. 5-55
TELS. 743515 - 744760
NEIVA

CALLE 32 No. 25 - 60 - OF. 101A
TELS. 6344393 - 6344394 - 6340014
FAX: 6341835
BUCARAMANGA

CamScanner

CONSORCIO

OMEGA-RANPETROL LTDA.

Albania, Noviembre 14 de 1996

**EL SUSCRITO GERENTE ADMINISTRATIVO DEL CONSORCIO OMEGA-RANPETROL LTDA**

**CERTIFICA QUE:**

La Señorita MILDRETH RODRIGUEZ SOLANO identificado con la cedula de ciudadania numero 26.966.203 expedida en Barrancas (Guajira) laboró en esta empresa desde el dia 15 de Noviembre 1995 hasta el dia 14 de Noviembre de 1996, desempeñando el cargo de Secretaria Recepcionista en el Taller de Equipo Liviano la Mina el Cerrejon zona Norte.

Para constancia se firma este documento a los 14 dias del mes de Noviembre 1996.

Atentamente,

JORGE DAVID GUTIERREZ C.
Gerente Administrativo

CONSORCIO OMEGA - RANPETROL



CamScanner

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 20 de enero de 2026, a las 15:47:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 26985203 |
| Código de Verificación | 26985203260120154749 |

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. 288863828

PIB
09:49:51


Bogotá DC, 16 de enero del 2026

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) MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26985203:

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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:45:12 AM horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **26985203**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ SOLANO MILDRETH REMEDIOS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Policía Nacional de Colombia

(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, 19/01/2026 09:50:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **26985203** y Nombre: **MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO.**

## 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. **132864675** . 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 09:38:59 horas del 19/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26985203,** Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ SOLANO MILDRETH REMEDIOS**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de hatonuevo**, con NIT **800255101-2** 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 Mildreth Remedios Rodriguez Solano, identificado(a) con CC número 26985203, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 26985203 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Mildreth Remedios Rodriguez Solano |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 22/12/1973 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 10 Tiene El Servicio Suspendido |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 24 - Sin Empleador Vigente |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | 30/11/2024 |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Subsidiado |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/12/2025 |
| NIVEL SISBEN | 1 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 26985203 MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO Desde 08/03/2025 Hasta 30/11/2025

Generado por interfaces 20/01/2026

**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:

**MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **26.985.203**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

*Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a* www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

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 26985203 **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 19/01/2026 08:56 AM

Código Verificación: **KNBAY21GVC**

Válida hasta: **19/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

FABIAN GUERRA ORTIZ
MEDICO GENERAL

# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN | TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL |
|---|---|
| 07 02 2024 HATONUEVO, LA GUAJIRA, COLOMBIA | EVALUACIÓN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO |

| | Ingreso | Periodico | Retiro | Caso ocupacional | Control | Trabajo en altura | Reubicación | Ingreso al SVE |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| X | | | | | | | | |

| Soltero | Casado | Viudo | Separado | U. Libre |
|---|---|---|---|---|
| | X | | | |

**ESCOLARIDAD**

| Primaria | Secundaria | Tecnica | Universitaria | Post grado |
|---|---|---|---|---|
| | | | X | |

RH O -

ANTECEDENTES CLINICOS
NIEGA PATOLOGIAS

**DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR ASPIRANTE**

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO | ALCALDIA MUNICIPAL DE HATONUEVO |

DATOS DEL TRABAJOR / ASPIRANTE Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de ciudadania CE: Cedula de extranjeria TI: Tarjeta de identidad

| Apellidos y Nombres | Genero | Edad | Documento de identificación |
|---|---|---|---|
| MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO | F X M | 50 AÑOS | CC 26985203 (Tipo / Número) |

Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO Antiguedad en el cargo: Antiguedad en la empresa:

| Accidente de trabajo | SI | NO | Trajo Historia Clinica | SI | NO | Indemnización | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | X | | | | | | |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| ENFERMEDAD | SI | NO | PARENTESCO |
|---|---|---|---|
| Hta | | | |
| Infarto | | | |
| Acv | | | |
| Alergias | | | |
| Ulcera péptica | | | |
| Diabetes | | | |
| Asma | | | |
| Tbc | | | |
| Artritis | | | |
| Enf. Mental | | | |
| Cancer | | | |
| Otros | | | |

## ANTECEDENTES PATOLÓGICOS

| PATOLÓGIAS | SI | NO |
|---|---|---|
| Cefalea | | |
| Def. Visual | X | |
| Otitis | | |
| Sinusitis | | |
| Convulsiones | | |
| Hta | | |
| Enf. Cardiacas | | |
| Hepatitis | | |
| Asma | | |
| Lumbago | | |
| Tunel Carpiano | | |
| Otras | | |

| OBSERVACIONES | OBSERVACIONES |
|---|---|
| | 1999, 2004 – CESAREAS, SIN COMPLICACIONES<br>2006 – POMEROY, SIN COMPLICACIONES. |

4216894202 Calle 17 #21-04 Barrio 20 de Julio Fabian.guerra24@hotmail.com

FABIAN GUERRA ORTIZ
MEDICO GENERAL

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Fuma: | SI | NOX | Exfumador: | SI | NO | | |
| Años de Fumador: | | | Años de suspensión: | | | | |
| Cigarrillos al dia: | | | Drogadicción: | SI | NO | | |
| Licor habitual: | SIX | NO | | | | | |
| Frecuencia : | Mensual: | | Quincenal | Semanal | Diaria | Ocasional | X |

EXAMEN FISICO ASPECTO:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Lateralidad | D | X | Z | Talla | 170 | Peso | 93 | Tension Arterial | 120/60 |

OTROS Y OBSERVACIONES

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Alineación | NORMAL | | | | | | | | |
| Schober | 10/15 | | | CM Wels | 10 | | | Clasificacion | III |
| Tinel: | D | NEGATIVO | I | Phalen | D | NEGATIVO | I | NEGATIVO | |
| Finkelstein | D | NEGATIVO | I | Lasegue | D | NEGATIVO | I | NEGATIVO | |

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

OBESIDAD GRADO I . DECIFIT VISUAL, REQUIERE CORRECCION

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO (NO LIMITACIONES EN SU CAPACIDAD LABORAL)**

Observaciones: NO APLICA

NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) N/A

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definio a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | X | EVALUACION OSTEOMUSCULAR | |
| VISIOMETRIA | | HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA | |
| RX DE TORAX | | AUDIOMETRIA TONAL | |
| GLICEMIA | | DROGAS DE ABUSO | |
| PERFIL LIPIDO | | PRUEBA PSICOSENSOMETRICA | |
| RX DE COLUMNA | | | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE |
|---|---|---|
| STO CON NUTRICION | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| VX CON OPTOMETRIA | DISTANCIAMIENTO SOCIAL | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| | CULTURA DE AUTOCUIDADO EN EL SITIO DE TRABAJO | CONTROL DE PESO |
| | APTO PARA CARGO DE TRABAJO | REALIZAR EJERCICIO |
| | | DIETA BALANCEADA |

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del aspirante o trabajador. Autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional, dejar registro en este documento. El doctor me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de aclarar el procedimiento, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados de mi puño y letra y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

3216894202 Calle 17 #21-04 Barrio 20 de Julio fabian_guerra24@hotmail.com

FABIAN GUERRA ORTIZ
MEDICO GENERAL

## CERTIFICACIÓN

RT: 2.2644

No identificación usuario: 26985203 Paciente: MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO Edad: 50 años

R/ PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, QUIEN NO PRESENTA NINGUNA PATOLOGIA DE BASE. APTO PARA REALIZAR SU ACTIVIDAD LABORAL. ACTUALMENTE NO PRESENTA NINGUN SINTOMA GRIPAL, NI RESPIRATORIO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

FABIAN GUERRA ORTIZ
R.M: 1.122.813.573

3216944202 Fabian.guerra2@hotmail.com

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

# Certificado de depósito de bajo monto

**Lunes, 19 de enero de 2026**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MILDRETH REMEDIOS RODRIGUEZ SOLANO identificado con cédula de ciudadanía 26985203, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|---|---|---|---|
| 3206508947 | 87076877776 | ACTIVA | 31-03-2025 |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

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



by
Fogafín Seguridad para tu dinero
Producto protegido por el Seguro de Depósitos
www.fogafin.gov.co