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* |
|---|---|---|
| VALETA | RODRIGUEZ | CLAUDIA PATRICIA |

| *DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN* | *GENERO* | *NACIONALIDAD* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 45689030 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA DIA 04 MES 07 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*

TORRES 16 APTO 104 APARTAMENTO CIUDAD DEL BICENTENARIO.

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO CARTAGENA DE INDIAS

TELÉFONO 6145615 EMAIL carvajalvaletacarolina@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 | 2013 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***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 | 2 | X | | | 04 | 2015 | |

## 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* |
| FUNDACIÓN AMANECER DE ESPERANZA - | EDUCACIÓN INFORMAL | 40 | X | | MANIPULACIÓN RESPONSABLE DE ALIMENTO | 02 | 2022 |
| FUNCIÓN PUBLICA | EDUCACIÓN INFORMAL | 20 | X | | INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN | 07 | 2022 |
| GRUPO DE MODERNIZACIÓN DEL ESTADO (GME). | EDUCACIÓN INFORMAL | 35 | X | | LENGUAJE CLARA PARA SERVIDORES Y COLABORADORES PUBLICO DE COLOMBIA | 07 | 2022 |

## 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* |
| | | | | | | | | | |

## 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>TRANSCARIBE S.A. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3163059444 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>DIAGONAL 35N SUR null null Urbanizacion Anita N° 71 - 77 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION AMANACER DE ESPERANZA | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3135349755 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 05 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>REQUIERE CORRECION | *DEPENDENCIA*<br>ABASTECIMIENTO DE ALIMENTOS | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 01 | *Año* 2020 | *Día* | 16 | *Mes* | 04 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Crespo Cra 5a Calle 67 No. 66 - 91 Edificio Eliana | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6411320 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 11 | *Año* 2019 | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Urb. Anita Diagonal 35 # 71-77 - Patio Portal SITM | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* 2019 | *Día* | 15 | *Mes* | 10 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>urb. anita | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 01 | *Año* 2019 | *Día* | 22 | *Mes* | 08 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>conj. residencial anita | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* 2018 | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>TRASCARIBE | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 09 | *Año* 2018 | *Día* | 16 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>DIAGONAL 52 A SUR 2A 2 SUR URBANIZACION ANITA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TRANSCARIBE S.A. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 23 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A LA GESTION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Crespo Cra 5a Calle 67 No. 66 - 91 Edificio Eliana | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>JUNTA DE ACCION COMUNAL DEL BARRIO PALESTINA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3213363809 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2010 | *Día* | 29 | *Mes* | 11 | *Año* | 2013 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>MANIPULADORA DE ALIMENTOS | *DEPENDENCIA*<br>COCINA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>PALESTINA CLL PRINCIPAL | | | | | | |

**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)

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 5 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 11 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 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,

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Cartagena de Indias 21 de Enero de 2025.

Claudia Valeta Rodriguez

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 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*

**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)**

| **Nombres y apellidos completos** | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer nombre** | **Segundo nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
| **CLAUDIA** | **PATRICIA** | **VALETA** | **RODRIGUEZ** |

**Documento de identificación**

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 45,689,030

**Lugar de Nacimiento**

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: CARTAGENA

**Lugar de domicilio**

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: CARTAGENA

**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.**

NO APLICA

**Cargo o función que cumple**

NO APLICA

**Lugar de sede**

País: NO APLICA | Departamento: NO APLICA | Municipio: NO APLICA

Dirección: NO APLICA

**Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019**

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

**a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron**:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | 0.0 |
| Cesantías e intereses de cesantías | 0.0 |
| Gastos de representación | 0.0 |
| Arriendos | 0.0 |
| Honorarios | 0.0 |
| Otros ingresos y rentas | 0.0 |
| **TOTAL** | **0.0** |

**b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:**

| TIPO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA (PAÍS) | SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR |
|---|---|---|
| AHORROS | COLOMBIA | 0.0 |
| | | |
| | | |
| | | |

**c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:**

| TIPO DE BIEN | PAÍS DE UBICACIÓN | DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN | MUNICIPIO DE UBICACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

**d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:**

| CONCEPTO | SALDO |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

**a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:**

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | |
| | | |
| | | |

**b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones**

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO | PAÍS |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

**a) 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 DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

## 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

**INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [ ] **NO** [X]

| NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | TIPO DE SOCIEDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

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

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

**PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| | Primer nombre | Segundo Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | |
| | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

## 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

**a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):**

| GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

**a) 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 |
|---|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

**b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:**

| TIPO DE INVERSIÓN | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA | NO APLICA |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

**a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:**

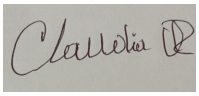
| NOMBRE | VALOR DE LA DONACIÓN |
|---|---|
| NO APLICA | NO APLICA |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

**a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:**
**- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.**
**- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2**
**- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho**

| DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES |
|---|
| NO APLICA |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |





Claudia Patricia Valeta Rodriguez
CC. 45,689,030

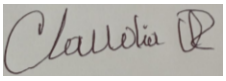
**ACEPTACION DE CLAUSULA DE CONFIDENCIALIDAD**

Estimado contratista, La ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, se permite informarle que en el contrato que usted llegue a suscribir, se encuentra dispuesta una cláusula de confidencialidad, que adelante se transcribe:

> *"El CONTRATISTA se obliga a no divulgar y mantener bajo la más estricta reserva, en calidad de información confidencial, toda la información de cualquier índole que le sea suministrada o que conozca directamente, a no copiar, no migrar, no utilizar en su propio beneficio ni de terceros, no darle destinación diferente a la requerida para la ejecución del contrato, a no revelar a terceras personas el contenido total o parcial, de la información que se suministre para el desarrollo del objeto de este contrato, sin autorización previa y escrita de ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR. En tal sentido, EL CONTRATISTA está obligado a observar la misma reserva y cuidado que utiliza para mantener su propia información. Esta confidencialidad continuará aun terminado y liquidado el contrato. EL CONTRATISTA asumirá responsabilidad frente a LA ASAMBLEA DE BOLIVAR por daños y perjuicios que se genere por violación del acuerdo de confidencialidad".*

Con su firma, usted le estaría manifestando a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, que conoce y acepta la cláusula de confidencialidad dispuesta en su contrato. Por lo tanto, este documento constituye una manifestación libre, expresa y espontanea del carácter reservado sobre la información que llegue a manejar con la ASAMBLEA DEPARTAMETAL DE BOLIVAR.

Conforme a lo anterior, manifiesto que acepto;



Nombre: CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ
No. de cédula: 45.689.030

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.689.030**

**VALETA RODRIGUEZ**
APELLIDOS

**CLAUDIA PATRICIA**
NOMBRES



Claudia Valeta R
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-JUL-1978**
**CARTAGENA**
**(BOLIVAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.58** ESTATURA | **B+** G.S. RH | **F** SEXO

**02-DIC-1996 CARTAGENA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-0500100-30142990-F-0045689030-20060203 **00746**06034A 02 192423313

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

# Institución Educativa Liceo de Bolívar

Cartagena D. T. y C.

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura
según Resolución No. 0775 de Mayo 10 de 2002

Confiere a

## Claudia Patricia Valeta Rodríguez

C.C. 45689030 de Cartagena, Bolívar

el título de

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica de acuerdo a la ley 115 de 1994, el decreto 1290 de abril de 2009 y el proyecto Educativo Institucional,

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro No. 037 Folio No. 13 Diploma No. 163
Cartagena de Indias D. T. y C., 11 de Diciembre de 2013

INSTITUCION EDUCATIVA LICEO DE BOLIVAR
RECTOR

Rector

REPUBLICA DE COLOMBIA

Secretario (a)

**LA INSTITUCION DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO**
**COMFENALCO - CEDESARROLLO**

*Con licencia de funcionamiento según resolución Nº 3265 del 29 de Agosto de 2008 y con registro de programa según resolución Nº 143 del 23 de Junio de 2010, emanada de la Secretaría de Educación Distrital de Cartagena.*

En convenio con

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Convenio de Cooperación No. 000001 de 2014

Derivado del Convenio Marco No. 395 de 2013

*CONFIERE EL CERTIFICADO DE TECNICO EN:*

*Seguridad Ocupacional*

*a:*

*Claudia Patricia Valeta Rodríguez*

*Identificada(o) con 45680200 de Cartagena*

*Por haber cursado y aprobado el programa de Seguridad Ocupacional registrado en la ficha de matrícula 83206*

*Dado en Cartagena a los 23 días del mes de Mayo de 2015*

*RECTORA DE CEDESARROLLO*

*SUBDIRECTOR DEL CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA*

*Asentado en el folio Nº 15 Registro 1-1446 del libro Nº 2*

*Registro académico Nº18859534*

# FUNDACION AMANECER DE ESPERANZA

NIT 900.146.121 - 5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL Y INGENIERO DE ALIMENTO DE LA FUNDACION AMANECER DE ESPERANZA RESPONSABLE DEL PLAN DE CAPACITACION.

CERTIFICA QUE:

# CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ

CON CEDULA DE CIUDADANIA Nº 45.689.030 DE CARTAGENA.

PARTICIPO EN EL TALLER

"MANIPULACION RESPONSABLE DE ALIMENTOS"

CON UNA DURACION DE CUARENTA (40) HORAS.

Realizado en Cartagena de Indias D. T y C, 04 de Febrero de 2022.

**MARLON MORALES MEDRANO**

C.C. N° 73.162.541 de Cartagena

Ingeniero de Alimento

T.P. N° 13254 - 232368 BLV

# LA JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL DEL BARRIO PALESTINA

Nit. 806.003.458-7

CERTIFICA

Que la señora Claudia Valeta Rodríguez, con cedula de ciudadanía No 45.689.030 de Cartagena, laboro en el restaurante escolar de la escuela comunitaria etnoeducativa de Palestina, en el cargo de manipuladora de alimentos. En el tiempo comprendido de febrero de 2010 a noviembre de 2013.

Dado en Cartagena de indias D.T. y C. A los 17 días del mes de Febrero de 2017

Atentamente:

JUNTA DE ACCION COMUNAL
BARRIO PALESTINA
PERSONERIA JURIDICA
050- ENERO 1973
NIT. 806003458

Nicaulis Medrano Sarabia
C.C. 45.511.825 de Cartagena
Presidenta J.A.C. de Palestina

**TRANSCARIBE S.A**
**NIT. 806.014.488-5**

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA**

**CERTIFICA QUE**

De conformidad con la información evidenciada y constatada de los expedientes físicos que reposan en esta Entidad y publicada en la plataforma SECOP I, se pudo constatar que la señora **CLAUIDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. **45.689.030** de Cartagena (Bolívar), celebró con **TRANSCARIBE S.A**, los siguientes contratos de Prestación de Servicios Profesionales y de apoyo a la gestión que a continuación se relacionan:

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 082 DEL 22 DE ENERO DE 2018.**

**OBJETO DEL CONTRATO:**
Contratar la prestación de servicios y de apoyo a la gestión de (1) bachiller, a cargo de la Dirección de Operaciones, ejerciendo actividades de apoyo a la atención al usuario y control de flotas en las diferentes rutas, durante etapa de operación regular a lo largo del SITM-TRANSCARIBE S.A.

- **OBLIGACIONES DEL CONTRATO:**

1. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la regulación y control de las estaciones, verificación de equipos de recaudo, y demás actividades al interior de la estación direccionadas por el Centro de Control de la operación.
2. Brindar apoyo logístico en estaciones y portales, al personal que opera la infraestructura del SITM, así como orientar y explicar al cliente la ubicación de los diferentes equipos de recaudo, de informaciones itinerarios y destinos que se encuentran en portales y estaciones, con el fin de ofrecerle al usuario las condiciones para la prestación de servicio de alta calidad.
3. Orientar y explicar al cliente las normas y procedimientos básicos establecidos para la adecuada utilización de los equipos e infraestructura de portales, estaciones y autobuses del SITM.
4. Orientar a los usuarios en el proceso de ingreso y salida de los autobuses, con el fin de prestar un servicio ágil y seguro en portales y estaciones.
5. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la recolección de datos, conteos de pasajeros, y registro de novedades dentro de la estación y sus accesos y salidas (rampas).
6. Orientar a los usuarios en el suministro de información de abordaje de los autobuses, procedimiento de compra y/o recarga del medio de pago.
7. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la realización de conteos de pasajeros que acceden o salen en horarios especiales debidamente

autorizados.

8. Apoyar el proceso de reporte de entrada y salida de vehículos con la información requerida, cada vez que se solicite.
9. Atender las instrucciones que impartan desde el centro de control o de quien se designe, respecto de la operación o aviso a los pasajeros sobre los servicios prestados o itinerarios.
10. Asistir a las reuniones y participar en los comités que sea convocado.
11. Presentar informes mensuales sobre la actividad ejecutada.

- **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 22 de enero de 2018
- **FECHA DE INICIO:** 24 de enero de 2018
- **FECHA DE TERMINACION:** 23 de septiembre de 2018.
- **FECHA DE FIRMA OTRO SI NO 1:** 17 de septiembre de 2018.
- **TIEMPO ADICIONADO AL OTRO SI NO 1:** 2 (dos) Meses.
- **FECHA DE FIRMA OTRO SI NO 2:** 31 de octubre de 2018.
- **TIEMPO ADICIONADO AL OTRO SI NO 2:** un (1) mes y dos (2) días.
- **TIEMPO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO:** 11 (once) meses y 2 (dos) días.
- **EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION ACTUALMENTE:** NO.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 087 DEL 22 DE ENERO DE 2019.**

**OBJETO DEL CONTRATO:**
Contratar la Prestación de Servicio y Apoyo a la Gestión de (1) bachiller, a cargo de la Dirección de Operaciones, ejerciendo actividades de apoyo a la atención al usuario y control de flotas en las diferentes rutas, durante etapa de operación regular a lo largo del SITM-TRANSCARIBE S.A.

- **OBLIGACIONES DEL CONTRATO:**

1. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la regulación y control de las estaciones, verificación de equipos de recaudo, y demás actividades al interior de la estación direccionadas por el Centro de Control de la operación.
2. Brindar apoyo logístico en estaciones y portales, al personal que opera la infraestructura del SITM, así como orientar y explicar al cliente la ubicación de los diferentes equipos de recaudo, de informaciones itinerarios y destinos que se encuentran en portales y estaciones, con el fin de ofrecerle al usuario las condiciones para la prestación de servicio de alta calidad.
3. Orientar y explicar al cliente las normas y procedimientos básicos establecidos para la adecuada utilización de los equipos e infraestructura de portales, estaciones y autobuses del SITM.
4. Orientar a los usuarios en el proceso de ingreso y salida de los autobuses, con el fin de prestar un servicio ágil y seguro en portales y estaciones.
5. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la recolección de datos, conteos de

pasajeros, y registro de novedades dentro de la estación y sus accesos y salidas (rampas).

6. Orientar a los usuarios en el suministro de información de abordaje de los autobuses, procedimiento de compra y/o recarga del medio de pago.
7. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la realización de conteos de pasajeros que acceden o salen en horarios especiales debidamente autorizados.
8. Apoyar el proceso de reporte de entrada y salida de vehículos con la información requerida, cada vez que se solicite.
9. Atender las instrucciones que impartan desde el centro de control o de quien se designe, respecto de la operación o aviso a los pasajeros sobre los servicios prestados o itinerarios.
10. Verificar en las estaciones del sistema, aquellas fallas de operación, comportamiento de conductor y demás, relacionadas con los niveles de servicio.
11. Realizar presencia en los accidentes e incidentes ocurridos en la troncal con fines informativos y reportar los mismos al centro de control de la entidad.
12. Llevar a cabo la debida socialización en las estaciones de sistema a los usuarios del de las aquellas novedades presentadas en la vía durante la operación, tales como, accidentes, manifestaciones y/o bloqueos y cierres viales.
13. Apoyar a la Dirección de Operaciones en la realización de aforos a las diferentes rutas del sistema, de acuerdo con las instrucciones emitidas por el centro de control de la entidad.
14. Asistir a las reuniones que sea convocado.
15. Presentar informes mensuales sobre la actividad ejecutada.
16. Las demás que le sean asignadas, por el Supervisor Contractual.

- **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 22 de enero de 2019.
- **FECHA DE INICIO:** 23 de enero de 2019.
- **FECHA DE TERMINACION:** 22 de agosto de 2019.
- **FECHA DE FIRMA OTRO SI NO 1:** 01 de agosto de 2019.
- **TIEMPO ADICIONADO AL OTRO SI NO 1:** dos (2) meses y quince (15) días.
- **TIEMPO TOTAL DE EJECUCION DEL CONTRATO:** nueve (9) meses y quince (15) días.
- **EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION ACTUALMENTE:** NO.

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 187 DEL 05 DE NOVIEMBRE DE 2019.**

**OBJETO DEL CONTRATO:**
Contratar la Prestación de Servicio y Apoyo a la Gestión de (1) bachiller, para que apoye a la Dirección de Operaciones en las actividades de despacho de

autobuses de acuerdo con la programación que se haga de la flota que opera el SITM.

❖ **OBLIGACIONES DEL CONTRATO:**

1. Apoyar a la Dirección de Operaciones en el despacho de autobuses, de acuerdo con las tablas horarias especificadas por Transcaribe S.A. para la ejecución de la operación o según las directrices del Centro de Control de la Operación.
2. Apoyar a la Dirección de Operaciones, solicitando a los operadores según órdenes impartidas por el Centro de Control, los autobuses necesarios para la regularización de la Operación del Sistema.
3. Apoyar a la Dirección de Operaciones, realizando modificaciones en caliente y en conjunto con el CCO a las tablas horarias a fin de realizar regulaciones Operacionales para la correcta prestación del servicio.
4. Realizar las regulaciones requeridas por el CCO de los autobuses en Operación a fin de realizar la correcta prestación del servicio del sistema.
5. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la realización de revisiones a los autobuses del sistema, antes, durante y después de la Operación de los mismos.
6. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la verificación de equipos de recaudo, y demás actividades al interior de la estación direccionadas por el Centro de Control de la Operación.
7. Dar aviso oportuno al Director de la Operación, Supervisores y/o Centro de Control, sobre el funcionamiento de portales y estaciones del SITM.
8. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en el proceso de reporte de entrada y salida de vehículos con la información requerida, cada vez que se solicite.
9. Apoyar a la Dirección de Operaciones, atendiendo las instrucciones que le impartan desde el Centro de Control o de quien se designe, respecto de la Operación o aviso a los pasajeros sobre los servicios prestados o itinerarios.
10. Apoyar a la Dirección de Operaciones, reportando cuando sea necesario las novedades que presenten los equipos de información (cámaras, paneles y TV), controles de acceso o de salida de pasajeros del SITM.
11. Llevar a cabo la debida socialización de plataforma a los usuarios del sistema de las novedades presentadas en la vía durante la operación, tales como, accidentes, manifestaciones y/o bloqueos y cierres viales.
12. Revisar la plataforma al momento del despacho de los vehículos, aquellas fallas de operación, comportamiento de conductor y puntualidad relacionadas con loso niveles de servicio.
13. Apoyar a la dirección de operaciones en la realización de aforos a las diferentes rutas del sistema, de acuerdo con las instrucciones emitidas por el Centro de Control de la entidad.
14. Asistir a las reuniones a las que sea convocado.
15. Presentar informes mensuales sobre la actividad ejecutada.
16. Las demás que le sean asignadas, por el Supervisor Contractual.

17. Portar los elementos e indumentaria que sea suministrada por el Supervisor del contrato con miras a lograr su identificación en campo y fortalecer la imagen institucional del sistema, en todo caso, únicamente podrán obviar su uso en los eventos que se presenten situaciones de orden público en el SITM Transcaribe.

- **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 05 de noviembre de 2019.
- **FECHA DE INICIO:** 07 de noviembre de 2019.
- **FECHA DE TERMINACION:** 06 de diciembre de 2019.
- **FECHA DE FIRMA OTRO SI NO 1:** 04 de diciembre de 2019.
- **TIEMPO ADICIONADO AL OTRO SI NO 1:** Quince (15) días.
- **TIEMPO TOTAL DE EJCUCION DEL CONTRATO:** Un (1) mes y quince (15) días.
- **EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION ACRTUALMENTE:** NO**.**

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN No. 055 DEL 13 DE ENERO DE 2020.**

**OBJETO DEL CONTRATO:**

Contratar la prestación de servicios de apoyo a la gestión de un (1) bachiller, para que apoye a la Dirección de Operaciones en las actividades de Despacho de autobuses de acuerdo con la programación que se haga de la flota que opera el SITM.

- **OBLIGACIONES DEL CONTRATO:**

1. Apoyar a la Dirección de Operaciones en el despacho de autobuses, de acuerdo con las tablas horarias especificadas por Transcaribe S.A. para la ejecución de la operación o según las directrices del Centro de Control de la Operación.
2. Apoyar a la Dirección de Operaciones, solicitando a los operadores según órdenes impartidas por el Centro de Control, los autobuses necesarios para la regularización de la Operación del Sistema.
3. Apoyar a la Dirección de Operaciones, realizando modificaciones en caliente y en conjunto con el CCO a las tablas horarias a fin de realizar regulaciones Operacionales para la correcta prestación del servicio.
4. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la realización de revisiones a los autobuses del sistema, antes, durante y después de la Operación de los mismos.
5. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en la verificación de equipos de recaudo, y demás actividades al interior de la estación direccionadas por el Centro de Control de la Operación.
6. Dar aviso oportuno al Director de la Operación, Supervisores y/o Centro de Control, sobre el funcionamiento de portales y estaciones del SITM.
7. Apoyar a la Dirección de Operaciones, en el proceso de reporte de entrada y salida de vehículos con la información requerida, cada vez que se solicite.

8. Apoyar a la Dirección de Operaciones, reportando cuando sea necesario las novedades que presenten los equipos de información (cámaras, paneles y TV), controles de acceso o de salida de pasajeros del SITM.
9. Llevar a cabo la debida socialización de plataforma a los usuarios del sistema de las novedades presentadas en la vía durante la operación, tales como, accidentes, manifestaciones y/o bloqueos y cierres viales.
10. Revisar la plataforma al momento del despacho de los vehículos, aquellas fallas de operación, comportamiento de conductor y puntualidad relacionadas con loso niveles de servicio.
11. Apoyar a la dirección de operaciones en la realización de aforos a las diferentes rutas del sistema, de acuerdo con las instrucciones emitidas por el Centro de Control de la entidad.
12. Asistir a las reuniones a las que sea convocado.
13. Presentar informes mensuales sobre la actividad ejecutada.
14. Portar los elementos e indumentaria que sea suministrada por el Supervisor del contrato con miras a lograr su identificación en campo y fortalecer la imagen institucional del sistema, en todo caso, únicamente podrán obviar su uso en los eventos que se presenten situaciones de orden público en el SITM Transcaribe.
15. Las demás que le sean asignadas, por el Supervisor Contractual.

- **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 13 de enero de 2020.
- **FECHA DE INICIO:** 17 de enero de 2020.
- **FECHA DE TERMINACION:** 16 de abril de 2020.
- **TIEMPO TOTAL DE EJCUCION DEL CONTRATO:** Tres (3) meses.

**EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCION ACRTUALMENTE:** NO

Es pertinente mencionar que lo que se certifica en la presente es un CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS en los términos de la ley 80 de 1993, el decreto 1082 de 2015 y las normas complementarias, no se trata de una certificación laboral.

Para constancia de lo anterior y a solicitud del interesado se firma en Cartagena de Indias, a los 22 días del mes de marzo de 2022.

**NÉSTOR JOSÉ MONTERROSA LÓPEZ**
**JEFE OFICINA ASESORA JURÍDICA**
**TRANSCARIBE S.A**

*Proyectó:*
*Karol Juliana Ortiz Orozco.*
*Oficina Asesora Jurídica.*

Yo **MARLON MORALES MEDRANO,** identificado con la Cedula de Ciudadanía N° 73.162.541 de Cartagena, Representante Legal de la Fundación Amanecer de Esperanza – FUNDAMER, a petición verbal de la parte interesada.

**CERTIFICO:**

Que el(a) señor(a) CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ, identificada con la Cedula de Ciudadanía N° 45.689.030 de Cartagena, Presto sus Servicios Laborales en la Fundación Amanecer de esperanza – FUNDAMER, desempeñándose en el Cargo de:

**AUXILIAR DE COCINA RESPONSABLE DE MANIPULACION DE ALIMENTO,** desde el 01 de Mayo de 2020 hasta el 31 de Diciembre de 2021, desempeñándose con responsabilidad y eficiencia en sus horarios de actividades en la Fundación Amanecer de Esperanza – FUNDAMER.

Siempre se observó una aptitud de superación, iniciativa y responsabilidad, distinguiéndose de igual manera por sus valores de honestidad y respeto por lo que no tengo impedimento alguno de recomendarla ampliamente.

Para constancia y para solicitud del interesado, expido el presente certificado en la ciudad de Cartagena de Indias D. T y C; a los Veintisiete (27) días del mes de Junio de 2022.

Atentamente



**MARLON MORALES MEDRANO**
Representante Legal
Fundación Amanecer de Esperanza
NIT N° 900.146.121 – 5
Urbanización los Comuneros Manzana G Lote 13
Teléfono 6465614
Celular 313 – 5349755 y 314 – 6049425
Correo electrónico fundacionamanecerdeesperanza@gmail.com.

Proy: María José Morales Romero.
Secretaria.
Fundación Amanecer de Esperanzan

**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:

**CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **45.689.030**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 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.*

**Claudia Patricia Valeta Rodriguez**

Está en: Página principal | Selección rol | Menú

## Buzón de novedades

| Número de novedad | Funcionalidad | Fech |
|---|---|---|
| 014CC4568903028012026181300002 | Afiliación al régimen contributivo como independiente | |

### Datos básicos del cotizante o cabeza de familia

| Tipo de documento | Número de documento | Nombre completo | Fecha de nacimient |
|---|---|---|---|
| CC | 45689030 | Claudia Patricia Valeta Rodriguez | 1978-07-04 |

### Datos complementarios del cotizante o cabeza de familia

| Departamento | Municipio | Localidad | Zona | |
|---|---|---|---|---|
| Bolívar | Cartagena De Indias | Localidad 2 | Urbana - Cabecera municipal | Ciudad del Bicen |

### Datos básicos del empleador

| Tipo de documento | Número de documento | Razón social del empleador | Tipo de cotizante | IB |
|---|---|---|---|---|
| CC | 45689030 | CLAUDIA VALETA | Independiente | 1750 |
| | | ARL | | |

*No aplica*

*Datos de Afiliación*

*EPS*

*SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSID*

*Reporte de Novedades a la BDUA*

*Novedades del Cotizante o Cabeza de Familia - CC45689030 claudia patricia valeta rodriguez reportadas a la BDUA*

| Funcionalidad | Fecha efectividad de la novedad | Estado | Fecha Actualización de Datos | Fecha de Reporte a la BDUA | Archivo / Novedad | Detalle |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Afiliación al régimen contributivo como independiente | 2026-01-28 | Pendiente enviar a BDUA | - | - | N08 | - |

**Aceptar** **Volver**

Salud

VIGILADO Supersalud

Ministerio de Salud y Protección Social. Términos y condiciones de uso.
Última actualización: Jueves, 15 de Marzo de 2018

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228393254

(415)7707212489984(8020) 000014122839325 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 5 6 8 9 0 3 0 | 2 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 4 5 6 8 9 0 3 0 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VALETA | RODRIGUEZ | CLAUDIA | PATRICIA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR BICENTENARIO MZ 76 B TO 16 AP 104

42. Correo electrónico: claudiavaleta63@gmail.com

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

## 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 9 9 | 2 0 2 1 1 1 2 5 | | | | | | | |

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios:

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

985. Cargo

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO



**Fecha:** 20260127 **Departamento:** Bolivar **Ciudad:** Cartagena
**Empresa Contratante:** NIT: 222222222222 CLIENTE PARTICULAR
**Act. Económica (Contratante):** 9609_Otros servicios personales
**Empresa en misión:** NIT: 222222222222 CLIENTE PARTICULAR
**Act. Económica (Misión):** 9609_Otros servicios personales
**Cargo:** AUXILIAR DE TALENTO HUMANO **Area:** ADMINISTRATIVA
**Nombre y Apellidos:** CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ **Tipo Documento:** CC **No.:** 45689030
**Fecha de Nacimiento:** 1978-07-04 **Edad:** 47 A **Género:** F **Teléfono:** 3053042556
**Dirección:** MZ 76B TORRE 16 APARTAMENTO 104 **Residencia:** CARTAGENA
**Profesión:** TECNICA EN SEGURIDAD OCUPACIONAL
**Nivel Educativo:** Tecnica **Grado de Escolaridad:** Completa **Estado Civil:** Union Libre
**E.P.S.:** SALUD TOTAL E.P.S **Fondo de Pensión:** Porvenir
**A.R.L.:** Sin información

## TIPO DE EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL

EVALUACIÓN MÉDICA DE PRE-INGRESO

## EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR (enfasis)

## RECOMENDACIONES

**RECOMENDACIONES MÉDICO - LABORALES**

N/A

**RECOMENDACIONES PARA LA EPS**

Control de peso Promocion y Prevencion por IPS/EPS.
Valoración por Nutrición y dietetica de EPS.
Continuar controles por Optometria de su EPS.

**RECOMENDACIONES PARA LA ARL**

N/A

**HABITOS Y ESTILOS DE VIDA**

Autocuidado.
Estilo de Vida Saludable.
Higiene Postural.
Se recomienda alimentacion balanceada baja en grasas, sal, harina y azucar.
Realizar actividades recreativas y deportes.

**RECOMENDACIONES PARA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

Osteomuscular (preventivo).
Conservación visual.

## RESTRICCIONES LABORALES

N/A

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Apto para desempeñar el cargo con patologia que no limita la labor

## OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES GENERALES

RECOMENDACIONES GENERALES PARA LA EMPRESA.
Pausas activas cada 2 horas por 5 minutos.
Seguir normas de seguridad.
Utilizar los EPP requeridos para el cargo.

CONSIDERACIONES JURIDICAS :
Autorizo de manera libre, expresa e informada a IPS SYSO Empresarial & Laboratorio Clinico para la custodia, archivo y confidencialidad de mi historia clínica oc
mi firma expreso mi consentimiento informado para todos los estudios realizados, así como he sido informado de la entrega del concepto médico ocupacional, de
establecido en la Resolución 1843 de 2025 del Ministerio del Trabajo.

AUTORIZACION DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

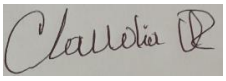
De conformidad con lo dispuesto en la Ley 1581 del 2012 y el Decreto 1074 del 2015, declaro que entrego de forma libre y voluntaria los siguientes datos personales: Nombres y apellidos, documento de identificación, dirección, ciudad, departamento, numero teléfono, número de celular, fecha de nacimiento, dirección actualizada de correo electrónico, así como otros datos personales a la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, en los términos y definiciones de la Ley 1581 de 2012. En virtud de lo anterior LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR actúa como responsable del tratamiento de mis datos personales.

Doy mi autorización expresa para que la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR recolecte y trate mis datos personales a la firma de este documento, de conformidad con la política de privacidad o política de tratamiento de la información de la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.

En relación con el tratamiento de mis datos personales, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, he sido informado que tengo los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y corregir mis datos personales. Puedo ejercer este derecho, entre otros, en relación con la información, parcial, inexacta, incompleta, dividida, información engañosa cuyo tratamiento sea prohibido y/o no autorizado.
- Requerir prueba del consentimiento otorgado para la recolección y el tratamiento de mis datos personales.
- Ser informado por la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR del uso que le han dado a mis datos personales.
- Presentar queja ante la Superintendencia de Industria y Comercio, en el caso en que haya una violación por parte de la ASAMBLEA DEEPARTAMENTAL DE BOLIVAR de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y otras normas que los modifiquen, adicionen o complementen, de conformidad con las disposiciones sobre el requisito de probabilidad establecido en el artículo 16 Ley 1581 de 2012.
- Revocar la autorización otorgada para el tratamiento de mis datos Personales.
- Solicitar ser eliminado de su base de datos.
- Tener acceso a los datos personales que la ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR, haya recolectado y tratado con el fin de ejercer los derechos anteriormente descritos, realizar consultas o reclamos relacionados con mis datos personales; puedo contactar a la entidad por medio del correo electrónico: secretariageneral@asambleadebolivar.gov.co

Conforme a lo anterior, autorizo el tratamiento de mis datos personales;



Nombre: CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ

No. de cédula: 45.689.030

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 290127315

PIB
01:05:07


Bogotá DC, 28 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) CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 45689030:

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 miércoles 28 de enero de 2026, a las 01:08:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 45689030 |
| Código de Verificación | 456890302601280108 49 |

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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 01:10:43 AM horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **45689030**
Apellidos y Nombres: **VALETA RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

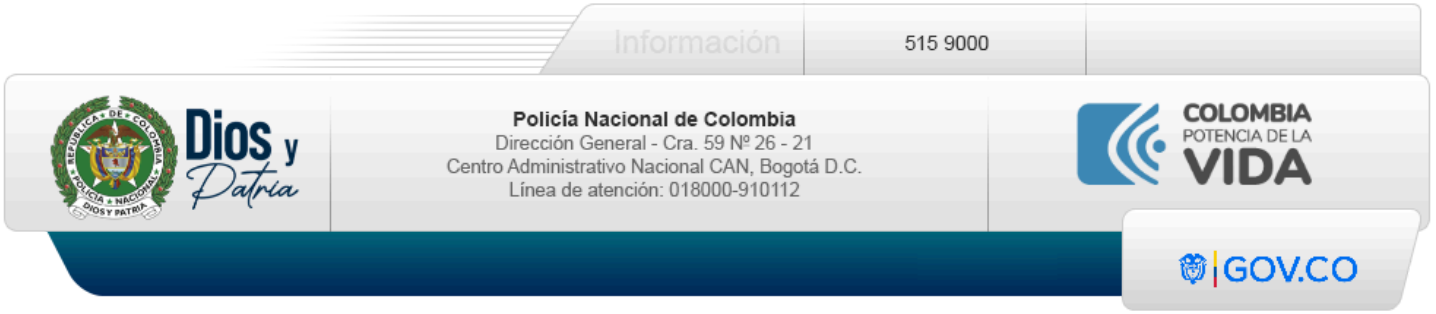
## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/01/2026 01:15:46 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **45689030** y Nombre: **CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ.**

## 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. **133639144** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir


Información
515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA
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 01:20:24 horas del 28/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **45689030,**
Apellidos y Nombres **VALETA RODRIGUEZ CLAUDIA PATRICIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ASAMBLEA DEPARTAMENTAL** , con NIT **806005597-1** 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

Cartagena de Indias D.T. y C. 28 de enero de 2026.

Señores:
**Asamblea Departamental De Bolívar.**

**REFERENCIA: CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Cordial saludo,

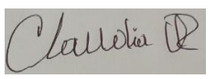
En virtud de lo dispuesto en el Artículo 11 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011), declaro tener conocimiento de las situaciones que puedan constituir un conflicto de interés, impedimentos y recusaciones, así como la importancia de identificarlos y declararlo preventivamente en cumplimiento de la Política de Integridad de la Asamblea Departamental de Bolívar. Por lo tanto, declaro:

- Que **SI_____ NO __X__,** me encuentro incurso en ninguna de las causales establecidas en la citada norma sobre conflicto de intereses, impedimentos y recusaciones.

- Que **SI_NO __X__**, me encuentro incurso en las prohibiciones, inhabilidades de carácter constitucional y legal, y en especial las del artículo 49 de la Ley 617 del 2000, modificado por la Ley 1148 de 2007 y la Ley 1296 de 2009 relativas a cónyuges, compañeros permanentes y parientes de los gobernadores, diputados, alcaldes municipales y distritales; concejales municipales y distritales, específicamente lo citado:

  > *"Los cónyuges o compañeros permanentes de los gobernadores, diputados, alcaldes municipales y distritales, concejales municipales y distritales y sus parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad; segundo de afinidad, o primerocivil no podrán ser contratistas del respectivo departamento, distrito o municipio, o de sus entidades descentralizadas, ni directa, ni indirectamente."*

Atentamente,



Nombre: CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ
No. de cédula: 45.689.030

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ Identificado con CC 45689030

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina LA MATUNA, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24082284147 |
| **Fecha de apertura:** | 23 de Febrero de 2018 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 27 de Enero de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Cartagena de Indias D. T. y C., 28 de enero de 2026.

Señores
**ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE BOLIVAR.**
Atte. Sofia Andrea Ricardo Villadiego.
Presidenta
Asamblea Departamental de Bolivar.
Cartagena.
.

**REF: PROPUESTA DE SERVICIOS**

Respetada doctora;

CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ, mayor de edad, residente y domiciliado (a) en la ciudad de Cartagena de Indias, identificada como aparece al pie de mi firma, respetuosamente me dirijo a usted con el objeto de ofrecer mis servicios profesionales y/o apoyo a la gestión en la Asamblea Departamental de Bolivar.

Anexo a la presente oferta los siguientes documentos:

1. Formato Único de Hoja de Vida del SIGEP II.
2. Declaración de bienes y rentas y conflictos de intereses.
3. Aceptación de confidencialidad.
4. Documento de identificación.
5. Certificados de formación académica.
6. Soportes Acrediten Experiencia Laboral.
7. Certificado de Afiliación Pensión.
8. Certificado de Afiliación Salud.
9. Registro Único Tributario RUT.
10. Examen de Aptitud Laboral.
11. Autorización Tratamiento de Datos Personales.
12. certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría.
13. Certificación de Responsabilidad Fiscales de la Contraloría.
14. Consulta en Línea de Antecedentes Policía Nacional.
15. consulta en Línea Medidas Correctivas de la Policía Nacional.
16. Consulta de Inhabilidades Condenas por Delitos Sexuales.
17. Certificado de NO Inhabilidad y NO Incompatibilidades.
18. Certificación Bancaria.
19. REDAM Registro de Deudores Alimentarios Morosos.
20. Pantallazo Usuario SECOP.

Atentamente,



**CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ.**
C.C. N° 45.689,030 de Cartagena
Contratista.
Asamblea Departamental de Bolivar.
Celular: 305 – 3042556.
Correo Electrónico: carolinavanesacarvajalvaleta@gmail.com

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 45689030 **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 28/01/2026 08:20 AM

Código Verificación: **K9VN5T8QJB**

Válida hasta: **28/04/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

Homepage

Aumentar el contraste

UTC -5 16:26:47
PERSONA NATURAL



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

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

Editar datos resumen | Editar datos completos

## Información general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** |  |
| **Nombre de la entidad** | CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ |
| **Nombre abreviado** | PERSONA NATURAL |
| **Fecha de creación** | 22/07/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **País de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 45689030 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural colombiana |
| **Código UNSPSC** | |
| **Zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | Bolívar |
| **Municipio** | Cartagena |

## Información de contacto

| | |
|---|---|
| **Dirección** | CIUDAD DEL BICENTENARIO MANZANA 76B TORRE 16 APTO 104. |
| **Código postal** | 130005 |
| **Teléfono de oficina** | 6465614 |
| **Fax de oficina** | |
| **Correo electrónico de la oficina** | jowis0510@hotmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | jowis0510@hotmail.com |

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

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

## Página web

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

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **Título** | |
| **Nombre** | CLAUDIA PATRICIA VALETA RODRIGUEZ |
| **Cargo** | |

| | |
|---|---|
| **Teléfono** | |
| **Móvil** | 304 4658808 |
| **Fax** | |
| **Correo electrónico** | jowis0510@hotmail.com |

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

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

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

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