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
GOMEZ		CRISTIAN GUSTAVO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 17689353	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 17689353 -- D.M. 43

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 11 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

MANZANA 3 CASA 2 1 RESTREPO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

TELÉFONO 3138158279 EMAIL cristhian-gomezz@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO 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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO DE ARTES Y OFICIOS (PONAO)	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ASISTENTE EN SANEAMIENTO	08	2013

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
INFOTEC	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO LABOAL POR COMPETENCIAS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	07	2020

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CAQUETÁ	MUNICIPIO: FLORENCIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3138158279	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	16	Mes	05	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TECNICO ETV	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					DIRECCIÓN: CALLE 12 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: CAQUETÁ	MUNICIPIO: FLORENCIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3138158279	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	10	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TECNICO ETV	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL					DIRECCIÓN: CALLE 12 ESQUINA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD POLITECNICO PEDAGOGICO Y EMPRESARIAL DE AMERICA S. A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3214012215	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	04	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA APOYO CULTURA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* abbas turbay						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3214012215	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	04	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA- PRESTACION DE SER	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* RINCON DE LA ESTRELLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4352160	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENT	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD CAQUETA					*DIRECCIÓN* CALLE 18 8 80 Barrio Siete de Agosto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4352160	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	2022	*Día*	26	*Mes*	10	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN SANEAMIENTO AMBIENT	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD, SANEAMIENTO					*DIRECCIÓN* CALLE 18 8 80 Barrio Siete de Agosto						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* PUERTO RICO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4351645	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	11	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA* -	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138158279	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO SANEAMIENTO AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 15 1 1 CARRERA 15 CALLE 15 B/ CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSEJO NACIONAL ELECTORAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4351635	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	09	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINIDTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 14 17 25 DETRAS DE BOMBEROS - FLORENCIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPOAMO R			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6848335	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUDITORIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 16 2 ? 20 / B- nueva esperanza						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4352100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	05	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4357779	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	06	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* RENTAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 13 CALLE 15 ESQUINA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE DESARROLLO RURAL - LIQUIDADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4353566	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	03	*Año* 2013	*Día*	12	*Mes*	05	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ARCHIVO					*DIRECCIÓN* KM 2 VIA MORELIA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3115150089	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2010	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7A 23 10 B/ RICAUTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FES SOCIAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3126583545	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	09	*Año* 2012	*Día*	02	*Mes*	11	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUDITORIA					*DIRECCIÓN* BOGOTA D.C						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE LICORES DEL CAQUETA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4354779	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	07	*Año* 2009	*Día*	13	*Mes*	09	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ARCHIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 10 12 06						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4352100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	08	*Año* 2008	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD					*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4358101	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	06	*Año*	2008	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 12 CALLE 15 ESQUINA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORENCIA - CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4352100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2008	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO AREA SALUD	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN*					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL CARISMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4352100	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2007	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ARCHIVO						*DIRECCIÓN* Vereda Baganique Bajo Jenesano					

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	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Florencia - Caquetá - 13/11/2025

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	2026-01-09 15:08

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CRISTIAN	GUSTAVO	GOMEZ	

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	17689353

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

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 FLORENCIA - CAQUETA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Dirección	["Carrera 12 Calle 15 esquina"]
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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

12. 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 [X] No [ ]

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

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

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés
Madre	GRACIELA GOMEZ GOMEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	40760169	MADRE

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
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.689.353

GOMEZ

APELLIDOS

CRISTIAN GUSTAVO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 02-NOV-1984

FLORENCIA
(CAQUETA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-2003 FLORENCIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-2400100-00281091-M-0017689353-20111102

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141197489878

(415)7707212489984(8020) 000014119748987 8

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 7 6 8 9 3 5 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ		CRISTIAN	GUSTAVO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
MZ 3 CA 2 BRR RESTREPO

42. Correo electrónico cristhian-gomezz@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 3 9 9	2 0 0 8 0 2 2 6	8 2 9 9	2 0 1 3 0 3 0 7	4 7 5 1		1 2 3 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
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 [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ CRISTIAN GUSTAVO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Documento electrónico sin costo

Fecha generación documento PDF: 29-01-2026 12:48:52PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 17689353

APELLIDOS Y NOMBRES

GOMEZ

CRISTIAN GUSTAVO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC	31 - DIC	31 - DIC
2014	2024	2034

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.:



COTE

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

25B3161

EJ DE 252

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290292406

PIB
11:52:21

Bogotá DC, 29 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) CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17689353:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

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 jueves 29 de enero de 2026, a las 11:57:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	17689353
Código de Verificación	17689353260129115724

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:41:17 AM horas del 29/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **17689353**
Apellidos y Nombres: **GOMEZ CRISTIAN GUSTAVO**

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/01/2026 04:26:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **17689353** y Nombre: **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ .**

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. **133817692 .** La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:29:04 horas del 29/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17689353,** Apellidos y Nombres **GOMEZ CRISTIAN GUSTAVO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE FLORENCIA**, con NIT **800095728-2** 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

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 17689353 **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 29/01/2026 12:29 PM

Código Verificación: **HJRQ3BK4S5**

Válida hasta: **29/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia

y en su nombre

El Politécnico Nacional de Artes y Oficios

"PONAO"

Florencia - Caquetá

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento según Resolución No. 0166 del 9 de Mayo de 2012
expedido por la Secretaría de Educación de Florencia Caquetá

Teniendo en cuenta que:

Cristian Gustavo Gómez

C.C. No. 17.689.353 Florencia (Caquetá)

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Saneamiento Ambiental, aprobado según resolución No. 0220 del 14 de Junio de 2012 expedida por la Secretaría de Educación de Florencia Caquetá con una intensidad horaria de 1.200 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 4904 de diciembre del 2009, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el Certificado de aptitud ocupacional en la modalidad de:

Técnico Laboral por Competencias en Auxiliar en Saneamiento Ambiental

Lic. Alex García Bermúdez
Rector (E)

Ana Beybi Melo Anacona
Secretaria General

Folio 3 Libro 1

Dado en Florencia Caquetá, a los diecisiete (17) días del mes de Agosto del 2013

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre el

EL POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTE Y OFICIOS

Con Licencia de Funcionamiento según Resolución 0166 de Mayo 9 del 2012
Secretaria de Educación Municipal de Florencia - Caquetá

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Florencia – Caquetá, a los Diecisiete (17) días del mes de Agosto del 2013, se reunieron en la rectoría de la Institución el señor rector y la secretaria del Politécnico Nacional de Artes y Oficios, para certificar a los estudiantes que terminaron satisfactoriamente sus estudios correspondientes al **PROGRAMA DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN ASISTENTE EN SANEAMIENTO AMBIENTAL,** *con una duración de 1.200 horas, aprobado mediante Resolución No. 0220 del 14 de Junio de 2012, de la Secretaría de Educación Municipal de Florencia Caquetá,*

Una vez verificado el cumplimiento de los requisitos académicos y legales se procedió a otorgar el certificado de

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ASISTENTE EN SANEAMIENTO AMBIENTAL,

Según el decreto 4904 de Diciembre del 2009 a:

Cristian Gustavo Gómez

C.C. No.17.689.353 Florencia (Caquetá)

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes, así como la práctica requerida.

La presente acta es fiel copia tomada del acta original que consta de Cincuenta y ocho (58) graduandos que comienzan con el nombre de **ARIAS CUELLAR EDUARDO** *y termina con el nombre de* **ZAMBRANO COCOMA LADY.**

No siendo otro el objeto de la ceremonia se dio por terminado y para constancia se firma en Florencia – Caquetá a los diecisiete (17) días del mes de Agosto del 2013.

Lic. ALEX GARCÍA BERMÚDEZ
C.C. 16.752.641 de Cali
Rector (E)

ANA BEYBI MELO ANACONA
C.C. 40.776.715 de Florencia Cqtá.
Secretaria General

No requiere de registro en la Secretaria de Educación, según decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República

Powered by CamScanner

Florencia, 17 ENE 2014

EL JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL

CERTIFICA:

Que el señor CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, identificado con la cédula de ciudadanía 17.689.353 de Florencia Caquetá, prestó sus servicios a la Gobernación del Caquetá, mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión que a continuación se detalla:

CONTRATO No:	143 del 11 de junio del 2013
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestón.
OBJETO:	Prestar apoyo a la gestión que adelanta la dirección tributaria, en cumplimiento del convenio interadministrativo, 41 del 2013 por medio del cual el Departamento y la Federación Nacional de Departamentos aunarán esfuerzos para apoyar la lucha del Departamento del Caqueta, contra la introduccion ilegal de cigarrillos y licores tanto auténticos como falsificados el diseño y puesta en marcha de los planes operativos contra el comercio de estos ilegales y de mecanismo preventivo para evitar la evasion fiscal y el contrabando en procura de fortalecer al Departamento en el cumplimiento de sus funciones y competencias asignadas por la Constitución y la Ley.
PLAZO:	Seis (6) meses, diecinueve (19) dias.
DURACIÓN:	12 de junio del 2013 hasta el 31 de diciembre del 2013.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	Once millones trescientos treinta y tres mil trescientos treinta y tres pesos ($11.333.333) mcte.

Obligaciones contractuales:

1- Participar en los puestos de control en las vias terrestres, fluviales y aéreas, visitas a establecimientos de comercio, contribuyentes y demás diligencias necesarias tendientes a la verificación de los productos gravados con el impuesto al consumo de licores, vinos, aperitivos y similares, así como cigarrillos y tabaco elaborado.

2- Realizar autos de reprehensión y//o decomiso de licores y cigarrillos de contrabando y adulterados que no cumplan con las caracteristicas técnicas, conforme a lo preceptuado en las normas contributarias vigentes para dichos tributos.

Powered by CamScanner

3- Realizar acciones tendientes a detectar lugares donde produzcan y/o expandan licor adulterado y de contrabando.

4- Obrar con lealtad responsabilidad y buena fe durante la ejecución del contrato.

5- Presentar al supervisor del contrato informes semanales sobre el cumplimiento de las obligaciones del contrato, en el formato establecido por la entidad.

La presente certificación se expide para hoja de vida.

JORGE ANDRES TRIANA SALAMANCA
Jefe Oficina Recursos Humanos y Bienestar Social Encargado

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800.095.728-2

Florencia, 22 de enero de 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

HACE CONSTAR:

Que el señor **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.689.353 expedida en Florencia, prestó sus servicios al Municipio de Florencia como contratista, según el contrato de servicio que se detalla a continuación:

CONTRATO DE SERVICIO:	20080193 del 20 de agosto de 2008.
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios técnicos para la ejecución de actividades del proyecto denominado PREVENCION Y CONTROL DE LA ETV.
VALOR:	($7504400) Siete millones quinientos cuatro mil cuatrocientos pesos mcte.
PLAZO:	cuatro (04) meses y diez (10) días.
ACTIVIDADES EJECUTADAS:	-Realización de barridos comunitarios. – Control de larvas y destrucción de criaderos. – control de adultos mediante fumigación. – Capacitación comunitaria para el control de vectores (2 horas).

La presente se expide a solicitud del interesado.

OLGA PATRICIA VEGA CEDEÑO

Nota: Información tomada de la base de datos que reposa en esta oficina

Proyectó: Martha Inés Vargas, Auxiliar Administrativo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800.095.728-2

Florencia, 22 de enero de 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

HACE CONSTAR:

Que el señor **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.689.353 expedida en Florencia, prestó sus servicios al Municipio de Florencia como contratista, según el contrato de servicio que se detalla a continuación:

CONTRATO DE SERVICIO:	20080168 del 16 de junio de 2008.
OBJETO DEL CONTRATO:	Servicios Técnicos para la ejecución de actividades del proyecto denominado Prevención y control de enfermedades transmitidas por vectores.
VALOR:	($4513290) Cuatro millones quinientos trece mil doscientos noventa pesos mcte.
PLAZO:	Dos (02) meses
ACTIVIDADES EJECUTADAS:	- INTERVENCIONES FAMILIARES PARA PREVENCION Y CONTROL DE ETV, IDENTIFICACION DE LOS FOCOS Y DESTRUCCION FISICA Y QUIMICA DE LOS MISMOS, DEL AREA RURAL Y URBANA DEL MUNICIPIO. - INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LOS FACTORES DE RIESGO DE CONSUMO (ALIMENTOS DE MENOR RIESGO EN SALUD PUBLICA: BEBIDAS NO ALCOHOLICAS, AGUAS ENVASADAS, REFRESCOS, AGUA PARA USO RECREACIONAL, RESIDUOS SOLIDOS, VERTIMIENTOS, ATMOSFERA. - INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE FACTORES DE RIESGOS QUIMICOS (PLAGUICIDAS, SUSTANCIAS QUIMICAS, METALES PESADOS). - INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE FARMACIAS DROGUERIAS Y CENTROS NATURISTAS

La presente se expide a solicitud del interesado.

OLGA PATRICIA VEGA CEDEÑO

Nota: Información tomada de la base de datos que reposa en esta oficina

Proyectó: Martha Inés Vargas, Auxiliar Administrativo

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE FLORENCIA
NIT No. 800.095.728-2

Florencia, 22 de enero de 2014

LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

HACE CONSTAR:

Que el señor **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.689.353 expedida en Florencia, prestó sus servicios al Municipio de Florencia como contratista, según el contrato de servicio que se detalla a continuación:

CONTRATO DE SERVICIO:	20080126 del 1° de abril de 2008.
OBJETO DEL CONTRATO:	Prestación de servicios para la ejecución de actividades del proyecto denominado PREVENCION Y CONTROL DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES.
VALOR:	($4513290) Cuatro millones quinientos trece mil doscientos noventa pesos mcte.
PLAZO:	Dos (02) meses
ACTIVIDADES EJECUTADAS:	- Intervenciones familiares para prevención de ETV, identificación de los focos y destrucción física y química de los mismos del área rural y urbana del municipio. – Inspección, vigilancia y control de los factores de riesgo de consumo (alimentos de menor riesgo en salud pública, bebidas alcohólicas, aguas envasadas, refrescos, agua para uso recreacional, residuos solidos, vertimientos, atmosfera. – Inspección, vigilancia y control de factores de riesgos químicos (plaguicidas, sustancias químicas, metales pesados). – Inspección, vigilancia y control de farmacias, droguerías y centros naturistas. – inspección, vigilancia y control a los eventos notificados.

La presente se expide a solicitud del interesado.

OLGA PATRICIA VEGA CEDEÑO

Esta información tomada de la base de datos que reposa en esta oficina

Proyectó: Martha Inés Vargas, Auxiliar Administrativo

Powered by CamScanner

SS-91- 141

Florencia, 19 de Enero de 2015

EL SUBSECRETARIO DE LA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR:

Que **Gómez Cristian Gustavo**, identificado con Cédula de Ciudadanía No **17689353**, prestó sus servicios en la Secretaría de Salud Departamental del Caquetá como Contratista, mediante Contrato de Prestación de Servicios apoyo a la Gestión que a continuación se detalla:

CONTRATO No.:	120 SUSCRIPCION 1/24/2014
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios apoyo a la Gestión
OBJETO:	Prestación de servicios de apoyo a la gestión coadyuvando asistencialmente a los funcionarios de planta de la Secretaria de Salud Departamental del Caquetá en la ejecución de las acciones de inspección y vigilancia y control de los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana y de la zoonosis de la competencia del sector salud en el Municipio de Belén de los Andaquies del Caquetá.
PLAZO:	7 MESES.
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIECISÉIS MILLONES CIEN MIL PESOS ($16100000) M/CTE.

Se expide con destino a la Hoja de Vida.

JOSE YESID MATEUS PERDOMO
Subsecretario de Salud Departamental

Proyectó: Belcy Yolima Arenas Barrera

Powered by CamScanner

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

EL COORDINADOR DE LA SECCION DE NOMINA Y TALENTO HUMANO DE LA CIRCUNSCRIPCION ELECTORAL CAQUETA

HACE CONSTAR:

Que el ex servidor supernumerario CRISTIAN GUSTAVO GÓMEZ Identificado con cédula de ciudadanía No.17.689.353 expedida en Florencia Caquetá, prestó sus servicios a la Circunscripción Electoral del Caquetá, con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario, en virtud de las siguientes vinculaciones en los periodos y cargos relacionados a continuación:

- Mediante Resolución No. 188 del 30 de agosto de 2019, fue vinculado con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Delegación Departamental del Caquetá, a partir del 03 de septiembre de 2019 y hasta el 30 de noviembre de 2019, inclusive, en el cargo de Técnico Operativo, código 4080-01, para desarrollar actividades de apoyo administrativo en el ejercicio de las funciones del Tribunal Seccional de Garantías y Vigilancia Electoral, constituido por parte del Consejo Nacional Electoral para el departamento del Caquetá.

- Mediante Resolución No. 361 del 24 de noviembre de 2021, fue vinculado con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Registraduria de Puerto Rico - Delegación Departamental del Caquetá, a partir del 24 de noviembre de 2021 y hasta el 31 de diciembre de 2021, inclusive, en el cargo de Auxiliar Administrativo, código 5120-04 para desarrollar actividades de apoyo electoral en el proyecto CITREP, en la referida sede registral.

- Mediante Resolución No. 411 del 31 de diciembre de 2021, fue prorrogada su vinculación laboral con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Registraduria de Puerto Rico - Delegación Departamental del Caquetá, a partir del 01 de enero de 2022 y hasta el 04 de febrero de 2022 inclusive, en el cargo de Auxiliar Administrativo, código 5120-04 a fin de continuar con la disposición de sus servicios, en la referida sede registral.

- Mediante Resolución No. 45 del 04 de febrero de 2022, fue prorrogada su vinculación laboral con carácter transitorio por la modalidad de Supernumerario en la Registraduria de Puerto Rico - Delegación Departamental del Caquetá, a partir del 05 de febrero de 2022 y hasta el 28 de febrero de 2022 inclusive, en el cargo de Auxiliar Administrativo, código 5120-04 a fin de continuar con la disposición de sus servicios, en la referida sede registral.

Powered by CamScanner

NIT. 900.137.398-1

EL REPRESENTANTE LEGAL DE CORPOAMOR

CERTIFICA:

Que el Técnico en Saneamiento Ambiental **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ,** Identificado con numero de cedula 17.689.353 expedida de Florencia, estuvo vinculado contractualmente por prestación de Servicios con nuestra Empresa, como técnico en campo para el acompañamiento y asistencia técnica rural campesina de los proyectos productivos, de reforestación y arreglos agroforestales, desarrollados mediante Contratos de Consultorías ejecutados por nuestra organización en el Departamentos del Caquetá. Labor que desempeño a cabalidad, cumpliendo con los procesos y actividades enmarcadas en sus diferentes órdenes contractuales.

Periodo de vinculación: 5 de enero de 2017 al 31 de marzo de 2018 (15 meses)
Remuneración: Dos Millones de pesos $2.000.000 Mensuales

Dada en Florencia, a los 19 días del mes de Abril de 2018.

JOSÉ ERLEY SANDOVAL RAMÍREZ
Director Ejecutivo

Corporación para el Desarrollo Sociocultural de la Amazonia y la Orinoquía Colombiana
Dirección: Carrera 47B Nº 10 C – 26, Esperanza 2da Etapa - Villavicencio – Meta – Colombia
Carrera 16 N° 2-20 Barrio Nueva Florencia – Florencia - Caquetá
Teléfonos: 6848335- 3203370117
E-mail: corpoamorcumaral@gmail.com – corpoamorcaqueta@gmail.com

CAQUETÁ

CAQUETÁ

SS-91- 209

Florencia, 16 de febrero de 2024

LA SUBSECRETARIA DE SALUD
DEPARTAMENTAL

HACE CONSTAR

Que, CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17.689.353 expedida en Florencia- Caquetá, presto sus servicios en la Secretaria de Salud Departamental del Caquetá como Contratista, mediante Contrato de Prestación de servicios que a continuación se detalla:

CONTRATO No:	202100000469 del 10/08/2021
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
OBJETO:	Prestar los Servicios de apoyo a la gestión para realizar acciones encaminadas apoyar el avance del proceso de fiscalización sanitaria de los factores de riesgo del Ambiente y el consumo que afectan la salud humana, de competencia del sector salud en el área urbana y rural del Municipio de Puerto Rico del departamento de Caquetá.

OBLIGACIONES ESPECIFICAS:

1.Ejecutar visitas de Inspección Vigilancia y Control a establecimientos de alto, mediano y bajo riesgo que afectan la Salud Pública. Priorizando los establecimientos de (mediano y bajo riesgo) visitas ejecutadas en desarrollo de los planes de acción del modelo de Inspección, Vigilancia y Control Sanitario, de la institución.
2. Realizar apoyo en el seguimiento e investigación de manera conjunta e integral en el manejo de los brotes de enfermedades de Etas, Edas e Intoxicaciones y demás que transgreda la salud pública.
3. Adelantar acciones sectoriales e intersectoriales con autoridades municipales y entidades competentes, con el propósito de adelantar operativos de control a establecimientos de interés Sanitario.
4. Fortalecer a los actores locales sujetos de inspección, vigilancia y control en los factores de riesgo del ambiente que afectan la salud humana, frente a los componentes de Saneamiento Básico, calidad del aire, calidad del agua, Sustancias químicas, cambio climático, calidad e inocuidad de alimentos, entre otros relacionados con la salud ambiental, mediante acciones de Información, Educación y Comunicación (IEC).
5. Realizar apoyo al seguimiento de la calidad del agua y de los alimentos del municipio asignado, mediante toma, transporte y entrega al LSPD de las muestras de agua a los sistemas de suministro de agua para consumo humano ubicados en área urbana y rural, incluido los Espacios Territoriales de Capacitación y Reincorporación ETCR y los alimentos, según programación establecida por el Laboratorio Salud Pública LSPD y el equipo de Salud Ambiental.

Powered by CamScanner

6. Realizar apoyo al seguimiento al cloro residual, ph y verificación de las caracteristicas organolépticas del agua para consumo humano suministrada en el municipio asignado, mediante la toma de muestra de agua en puntos concertados por persona prestadora p.p.
7. Asistir a las jornadas de asistencia, actualización, capacitación, seguimiento y gestión en aspectos inherentes a cumplimiento de las obligaciones contractuales, cuando sea requerido por parte de la SSDC, MSPS e INVIMA, entre otras.
8. Formar parte activa de todos los espacios de participación, Consejos Municipales de Política Social, Gestión del Riesgo y COVE, entre otros; cuando el (los) municipio (s) asignado (s) lo requiera (n) que permita el desarrollo de acciones integrales e intersectoriales; y de acompañamiento a la Gestión de la Salud Pública que correspondan a la coordinación intersectorial (en temas relacionadas con los determinantes ambientales, cambio climático, saneamiento de la vivienda, Gestión Integral de Residuos y Seguridad Química etc).
9. Apoyar el trámite y gestión en la atención de quejas, requerimientos, solicitudes sanitarias, según demanda en los municipios asignados.
10. Apoyar los procesos y procedimientos conforme a lo previsto en el Sistema Integrado de Gestión de la Calidad relacionadas con sus obligaciones. De igual manera debe ingresar y cargar diariamente las acciones ejecutadas en los aplicativos de Salud Ambiental. De manera excepcional y justificada, podrá hacer el cargue de las actividades ejecutadas en la semana, el día sábado (dentro de la semana reportada). Las actividades no cargadas dentro del tiempo previsto, se tendrán como no realizadas por cuanto no podrán hacer parte del reporte de actividades semanal del departamento, al Ministerio de Salud y Protección Social y en consecuencia no será reconocido su pago.
11. Realizar actualización permanente al inventario de los objetos de IVCS en el (los) municipio (s) designado (s), mediante la georreferenciación de los establecimientos, el proceso determinado por el Ministerio de Salud y Protección Social y los formatos establecidos para este fin.
12. Apoyar el cumplimiento de la circular externa 4000-3616-18 del INVIMA. 13. Hacer informe de gestión consolidado (todo el plazo del contrato), con evaluación de indicadores y avances y estrategias inmersas en el componente – Dimensión o Programa que corresponde al objeto contractual.

PLAZO: Desde El 17/08/2021 Hasta El 20/12/2021

ESTADO DEL CONTRATO: LIQUIDADO

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO: CATORCE MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($14.320.000), moneda legal.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

YOVANA MARCELA PEÑA ROJAS
Subsecretaria

Elaboro: Cristina Y.G
Reviso: Adriana O.C

Powered by CamScanner

6. Cargar en los aplicativos de Salud Ambiental las acciones realizadas en la ejecución del contrato, el cual se deberá hacer de manera diaria, siempre y cuando se hayan realizado acciones, excepcionalmente se podrá realiza el cargue el dia sábado de las actividades ejecutadas en la semana (dentro de la semana reportada). Las actividades no cargadas dentro del tiempo previsto, se tendrán como no realizadas por cuanto no podrán hacer parte del reporte de actividades semanal del departamento, al Ministerio de Salud y Protección Social y en consecuencia no será reconocido su pago.
7. Hacer informe de gestión consolidado (todo el plazo del contrato), con evaluación de indicadores y avances y estrategias inmersas en el componente – Dimensión o Programa que corresponde al objeto contractual.

PLAZO: Desde El 10/10/2022 Hasta El 26/12/2022

ESTADO DEL CONTRATO: LIQUIDADO

VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO: OCHO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($8.280.000), moneda legal.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

YOVANA MARCELA PEÑA ROJAS
Subsecretaria

Elaboro: Cristina Y.G
Reviso: Adriana O.C

Powered by CamScanner

EMPRESA DE LICORES DEL CAQUETA

LA SUSCRITA DIRECTORA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA

CERTIFICA:

Que el señor **CRISTHIAN GUSTAVO GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17 689.353 expedida en Florencia (Caquetá), prestó sus servicios en la organización del archivo de la Empresa de Licores de Caquetá, de acuerdo con la normatividad vigente, por medio de las siguientes Ordenes de Prestación de Servicios

CONTRATO No. 010 de 2008

Duración. Del 13 de julio de 2009 al 12 de septiembre de 2009.

CONTRATO No. 015 de 2009

Duración. Del 14 de de septiembre de 2009 al 13 de octubre de 2009

Se expide a solicitud del interesado en Florencia Caquetá, a los veintiun (21) días del mes de julio de 2010.

NAIME DIAZ ROJAS

Directora Financiera y Administrativa

Powered by CamScanner

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

CRISTIAN GUSTAVO Gomez

C.C 17.689.353

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de noviembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761135261000

escuelavirtual.dnp.gov.co/course/index.php?categoryid=2

El cuarto rey - Pelic...

Todos los marcadores

Usted no se ha identificado (Acceder)

- Crecimiento verde para el sector privado
- Gobernanza en Prestadores de Acueducto y Alcantarillado
- Priorización de Inversiones para las Empresas de Servicios Públicos de Agua y Saneamiento Básico
- SIIPO 2.0: El Seguimiento a la Paz al Alcance de Todos
- Lenguaje Claro_2023

Espera..... Lo sentimos nos encontramos en proceso de Actualización, ¡ Pronto volverá a ser ofertado!.

Gestor: Angie Camila Cabrera Suarez

- Evaluación y Evidencia
- Regulatory Improvement and Regulatory Impact Analysis
- Finanzas del Clima

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ identificado(a) con CC 17689353 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**15/03/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SALUD VITAL DEL HUILA I.P.S S.A.S - SEDE FLORENCIA**
Categoría:	**SISBEN-1**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de enero del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

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:

CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **17.689.353**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Optometria



Fecha: 28/Nov/2024, **Hora:** 10:49:08 a.m. **HC:** # 51606
Apellido: GOMEZ **Nombre:** CRISTIAN GUSTAVO **Edad:** 40 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 17689353 **Sexo:** Masculino
Direccion: MANZANA 3 CASA 2 B/ EL RESTREPO
Telefono: **Celular:** 3138158279 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: .:: No Aplica ::.
Peso: 85 Kg **Estatura:** 168 Cm **IMC:** 30.1 **Escolaridad:** Tecnico Profesional **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: NUEVA EPS **ARL:** POSITIVA **AFP:** PORVENIR
Responsable: - Parentesco: - Telefono:

Antiguedad en la Empresa nuevo Antiguedad en el Cargo 10 años

Antecedentes					
Personales		**Familiares**		**Laborales**	
Hipertension Arterial	No	Hipertension Arterial	No		No
Diabetes	No	Diabetes	No		No
Hipercolesterolemia	No	Glaucoma	No		No
Glaucoma	No	Cataratas	No		No
Migraña	No	Miopia	No		No
Cataratas	No	Astigmatismo	No		No
Cirugías Oculares	No	Hipermetropia	No		No
Traumas Oculares	No	Cancer	No		No
Cuerpos Extraños	No				
Hipermetropia	No				
Astigmatismo	No				
Miopia	No				
Presbicia	No				

Otro? cual:

Correccion	
Usa Lentes	No
Cerca	No
De Contacto	No
Lejos	No

Bifocales / Progresivos	No
Presenta corrección óptica durante el examen	No

Evaluacion			
Agudeza Visual	**Vision próxima Sin correccion**	**Visión lejana Sin correccion**	**RX en Uso** **A.V Con Correccion**
O.D.	0.5	20/20 PH:	
O.I.	0.5	20/20 PH:	
A.O.	0.5	20/20	

Oftalmoscopia

fon

Queratometría

OD:

OI:

Balance Muscular	O.D.	O.I.

Refraccion	**AV**	**Rx Final**	**AV**
O.D.		O.D.	
O.I.		O.I.	
ADD		ADD	

Vision Cromatica	Normal ,	Estereopsis	Normal , " />

Examen Externo			
Percepcion del Color		**Convergencia**	
Percepcion Anormal	No	Lejos	No
		Cerca	No

OD	OI

Examen Motor

Hirschberg: centrado

Interpretacion	Lejos		Cerca	
	Derecho	Izquierdo	Derecho	Izquierdo

Agudeza Visual Normal	X	X	X	X

Patologia de Refraccion

Adecuadamente Corregida

Inadecuadamente Corregida

No Corregida

Interpretacion	Normal	Anormal
Vision de Profundidad	X	
Percepcion de Colores	X	
Forias	X	
Vision Periferica	X	

Concepto

Cumple actualmente requerimiento ocupacional: Si X No

Recomendaciones

Debe usar correccion para laborar	Si No X	Valoracion por Optometria	Si No X	Valoracion por Oftalmologia	Si No X	Se recomienda control de Visiometria	en 12 Meses

Conducta y Recomendaciones control anual

Diagnostico emetrope

Edna Polanco
Dra. Edna Polanco
R.M. No. 2084 CTMPO

Edna Maritza Polanco Ortiz
Optometra
Lic. de S.O #: TP 1083872063
Registro #: TP 1083872063

CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
CC 17689353

Huella Digital

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: cdb4728-534c-4207-b5ae-397569b02fc

Nombres y apellidos / Full name: **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 7 6 8 9 3 5 3**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **02/11/1984**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3118047038**

Correo electrónico / e-mail: **notiene@gmail.com**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Edad / Age	Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
			Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
12 meses	Fiebre amarilla	Única	7	7	2016		L55511	FLORENCIA SINERGIA GLOBAL EN S	
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	12	2016		N3B871V	FLORENCIA UNIDAD PRESTADORA DE	
Sin rango de edad	INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	14	12	2016		N3B871V	FLORENCIA UNIDAD PRESTADORA DE	
Sin rango de edad	COVID SinoVac	Primera	18	9	2022	Sinovac	B202109139	CENTRO DE SALUD SAN JOSE DEL FRAGUA	SINDY LORENA PARRAGA MARTINEZ
Sin rango de edad	COVID MODERNA	Segunda	5	12	2022	Moderna Biotech	001D22A	CENTRO DE SALUD SAN JOSE DEL FRAGUA	JESICA FERNANDA ENCARNACION CABRERA
6 meses	Sarampión - Rubéola	Adicional	9	11	2024	Serum	0091N013A	HOSPITAL DEPARTAMENTAL HOSPITAL MARIA INMACULADA ESE	ANGELA ADRIANA CABRERA GUALTERO
Sin rango de edad	Td Adulto particular	Primera	13	11	2024		220800423B	OSWALDO GORDON RODRIGUEZ	LILIANA MORENO HINCAPIE
Sin rango de edad	Influenza Adultos particular	Anual	13	11	2024		H06	OSWALDO GORDON RODRIGUEZ	LILIANA MORENO HINCAPIE
Sin rango de edad	Hepatitis B Adultos particular	Primera	13	11	2024		220500123C	OSWALDO GORDON RODRIGUEZ	LILIANA MORENO HINCAPIE

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Immunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 17.689.353 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 312396856, abierta/o desde el 15/10/2025.

Se expide en Bogotá el día 13 del mes de Enero del año 2026 con destino a: Alcaldía de Florencia

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Alcaldía de Florencia

PAZ Y SALVO*

Señor (a) y/o Persona Jurídica: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ

C.C. o Nit: 17.689.353 **Fecha y Lugar de Expedición o DV:** 20/01/2003 de Florencia

Revisadas la base de datos por los siguientes conceptos:

✓	IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO
✓	RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE ICA
✓	IMPUESTO PREDIAL
✓	IMPUESTO TASA GALERIAS
✓	VALORIZACION
✓	MEDIDAS CORRECTIVAS
✓	IMPUESTOS DE MULTAS POR COMPARENDOS DE TRANSITO MUNICIPAL 13/01/26

No registra obligaciones pendientes de pago con nuestra entidad, por los anteriores conceptos*. Lo anterior en cumplimiento al Art. 4 de la Ley 716/2001; Art 50 Ley 789/2002; Art. 9 de la Ley 828/2003.

Dado en Florencia a los 09 días del mes ENERO de 2026. Validez: 90 Días.

Jefe de Tributos Municipal
Secretaría de Hacienda

Secretario de Despacho
Secretaría de Transporte y Movilidad
Resolución #0001 y del 13-I/2026

Proyecto	Nombre	Marisol Cedeño	Vo Bo
Fiscalizo	Nombre	Oscar Lozada	Vo Bo

FLORENCIA
destino maravilloso

*La entidad se reserva el derecho a fiscalizar el presente documento en los periodos permitidos por la ley.

Carrera 12 Calle 15 Esquina -Teléfono Conmutador: (+57) 601 794 22 359
E-mail: hacienda@florencia-caqueta.gov.co - www.florencia- caqueta.gov.co
Florencia - Caquetá – Colombia – V2

Escritorio — **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	CRISTIAN GUSTAVO
Apellidos	GOMEZ
Fecha de Nacimiento	2/11/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	Sí No
Nombre y apellido	CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	17689353
Dirección	MZ 3 CASA 2 BARRIO RESTREPO
Código postal	18001
Estrato	1
Ubicación	Colombia
País	COLOMBIA
Correo electrónico	tecnicosaludcaqueta@gmail.com
Teléfono	3138158279
Celular	3214012215

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 tu apodo?
Respuesta	3214012215
SMS para recuperar la contraseña	3214012215

Editar

DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR

Yo **CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ** con cedula de ciudadanía N°. **17´689.353** de Florencia: Caquetá, declaro bajo la gravedad del juramento que, SI___NO **X** me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para celebrar contratos con el Municipio de Florencia.

Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, las Leyes: 80 de 1993, 136 de 1994, 617 de 2000, 1150 de 2007, 1296 de 2009, 1474 de 2011; Acto legislativo No 02 de 20°15 (por el cual se adopta una reforma de equilibrio de poderes y reajuste constitucional) y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7°, y articulo 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44, numeral 1° de la ley 80.

Bajo la gravedad de juramento doy respuesta a las siguientes preguntas:

1. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con un concejal del Municipio de Florencia? **NO X SI___Cual? _____**

2. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) Alcalde (a) del Municipio de Florencia? **NO X SI____Cual? _____**

3. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) cónyuge o compañero (a) permanente del Alcalde (a) del Municipio de Florencia?: **NO X SI____Cual? _____**

4. Es cónyuge o compañero o compañera permanente del servidor público en los niveles directivo, asesor, o Concejo Municipal, o de quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal en el municipio? **NO X SI_____ Cual? _____**

5. Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor o con los miembros del Concejo Municipal, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal en el municipio? **NO X SI___Cual? _____**

6. Es responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública o de cualquiera de los delitos o faltas contemplados por la Ley 1474, de 2011, y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia? **NO X SI___Cual? _____**

7. Financio la campaña a la alcaldía, del actual alcalde de Florencia, Caquetá, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir? **NO X SI _____**

Con la firma del presente documento, manifiesto bajo gravedad de juramento que he dado respuesta con la verdad a cada una de las preguntas realizadas y a las afirmaciones hechas.

Dado en el Municipio de Florencia, a los 08 días, del mes Enero, de 2026.

Atentamente;

Firma _____

Nombre Completo: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ

Cedula: 313-8158279

RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DE LA DIRECTIVA PRESIDENCIAL NO 01 DEL 17/01/2022

Florencia, 08 de Enero de 2026.

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Directiva Presidencial No. 01 del 17/01/2022

Yo, CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17´689.353, me permito informar que actualmente SI_____ NO X, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

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

Que he suscrito (*Número de contratos si aplica*) ___N/A___ contratos de prestación de servicios con otras Entidades y cuento con la capacidad e idoneidad suficiente para llevar a cabo la ejecución de dichos contratos y del que llegue a suscribir con el municipio de Florencia.

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 08 de Enero de 2026.

Firma:
Nombre: CRISTIAN GUSTAVO GOMEZ
C.C: 17´689.353 de Florencia – C
Dirección de Residencia: manzana 3 casa 2 B/ Restrepo
Teléfono de contacto: 313-8158279
Correo electrónico de notificación: XXXXXXXXXXXX@XX