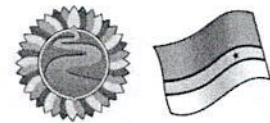




Libertad y Orden

República de Colombia
GOBERNACIÓN DE AMAZONAS



Departamento de Amazonas

Nombre del Contratista: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS		Fecha de Diligenciamiento:		
Identificación: 1.131.519.110		Certificado GGTH / ADM y FIN SED No.		
Dependencia: SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL				
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN				
Item y/o Anexo	LISTA DE CHEQUEO	FOLI O	APLIC A	NO APLICA
ETAPA PRE-CONTRACTUAL				
1	Memorando Solicitud de Vo. Bo. Contratación			
2	Certificado de Viabilidad de Inversión (para contratos con recursos de inversión)			
3	Análisis del Sector			
4	Estudio Previo establecido en el Art .2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.			
5	Concepto Técnico de Idoneidad del Contratista			
6	Certificado de Inexistencia de Personal, expedido por GGTH y/o Admin y Finan S.E.D.			
7	Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
8	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
9	Hoja de vida actualizada en el Formato de la Función Pública - SIGEP II			
10	Pantallazo del Perfil del contratista - SECOPII			
11	Fotocopia de la cédula de ciudadanía			
12	Certificado de existencia y representación Legal (Persona Jurídica) Si aplica			
13	Fotocopia Libreta Militar para hombres menores de cincuenta (50) años			
14	Copia del RUT			
15	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía Nacional)			
16	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
17	Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal (Contraloría General de la Nación)			
18	Certificado de Registro Policivo (Registro Nacional de Medidas Correctivas RNCM)			
19	Certificado de Delitos Sexuales			
20	Fotocopia Tarjeta profesional (Si aplica)			
21	Certificado Vigencia Tarjeta Profesional (Cuando aplique)			
22	Certificaciones de Estudios			
23	Certificaciones Laborales			
24	Certificado Bancario			
25	Certificado de Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud			
26	Certificado Médico Pre - Ocupacional (No superior a tres (3) años)			
27	Oficio Aceptación afiliación ARL			
28	Declaración Juramentada			
29	Compromiso anticorrupción			
30	No conflicto de intereses			
31	Autorización Consulta Inhabilidades sexuales			
32	Certificado REDAM			
ETAPA CONTRACTUAL				
33	Condiciones del Contrato			
34	Registro Presupuestal			
35	Certificado de Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Riesgos Laborales			
36	Notificación designación de Supervisión			
37	Informes mensuales y recibido a satisfacción			
38	Otro sí y/o Adición			
ETAPA POST-CONTRACTUAL				
39	Informe final de actividades contratistas			
40	Informe final supervisión			
41	Acta de liquidación			

Visado: SIGEP II
OFICINA ASESORIA JURIDICA SIGEP II



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

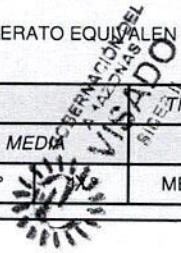
1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ducha		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Matias			NOMBRES Zelfa Rosario	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1131519110			GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>			NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 29 MES 09 AÑO 1988				LA CHORRERA		
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO AMAZONAS
DEPTO AMAZONAS				MUNICIPIO LA CHORRERA		
MUNICIPIO LA CHORRERA				TELÉFONO 3143554768		EMAIL duchamatias1988@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	MES	11	AÑO	2008



EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA 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
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		TECNICO EN SALUD PUBLICA	02	2013

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS				
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO					
		Día		Mes		Año		Día		Mes	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN					

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:	
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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

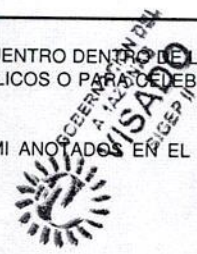
8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA



9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____ *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS* _____



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	ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
Nombre abreviado	ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
Fecha de creación	14/12/2017 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1131519110
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Distrito Capital de Bogotá
Municipio	Bogotá

Información de contacto

Dirección	cr 5 N° 2 B - 30		
Código postal			
Teléfono de oficina	3214800565		
Fax de oficina			
Correo electrónico de la oficina	rosariomatias2017@gmail.com		
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	rosariomatias2017@gmail.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	Mrs
Nombre	ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
Cargo	3143559768

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.131.519.110**

DUCHA MATIAS

APELLIDOS
ZELFA ROSARIO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-SEP-1988**

LA CHORRERA
(AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

03-MAR-2007 LA CHORRERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRACION NACIONAL
JUAN CARLOS GALVIS VARGAS



A-1500150-0060717-F-1131519110-00-FC-99

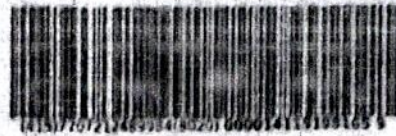
0053459146A 2

1454250812

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141151981655



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 3 1 5 1 9 1 1 0 8

6. DIV

Impuesto de Renta

12. Dirección sectorial

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión líquida	25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía	26. Número de identificación 1 1 3 1 5 1 9 1 1 0
27. Lugar de expedición COLOMBIA	28. País 1 6 9	29. Departamento Amazonas
30. Ciudad/Municipio La Chorrera	31. Ciudad/Municipio 4 0 5	
31. Primer apellido DUCHA	32. Segundo apellido MATIAS	33. Primer nombre ZELFA
34. Otros nombres ROSARIO		35. Razón social
36. Nombre comercial		37. Ogral

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA	39. Departamento Esgotá D.C.	40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C.
41. Dirección principal CR 7 2 24 SUR	42. Correo electrónico rosariomatias2017@gmail.com	43. Código postal
44. Teléfono 1 9 1 1 8 2 0 9 0 2	45. Teléfono 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		- Otras actividades	
46. Código 4 7 1 1	47. Fecha inicio actividad 2 0 2 1 1 2 1 4	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código
52. Número establecimiento					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	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
4 9																										

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	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 <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	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 2013.			Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice,	
Firma del solicitante:			Firma autorizada:	
004. Nombre JEREZ RUEDA LUIS CARLOS			005. Cargo Gestor I	

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 290028078



PIB
11:01:34
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 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) ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1131519110:

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.



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 27 de enero de 2026, a las 10:42:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1131519110
Código de Verificación	1131519110260127104245

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:41:47 AM horas del 27/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1131519110**

Apellidos y Nombres: **DUCHA MATIAS ZELFA ROSARIO**

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](mailto:dijin.araic-
atc@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, 27/01/2026 01:40:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1131519110** y Nombre: **ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS.**

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. **133792686** . 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 Búsqueda

Imprimir



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



**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 11:00:57 horas del 27/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1131519110**,
Apellidos y Nombres **DUCHA MATIAS ZELFA ROSARIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Gobernación del Amazonas**, con NIT **899999309-6** 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 1131519110 **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 25/01/2026 11:35 PM



Código Verificación: **3FXQUJZ82T**

Válida hasta: 26/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

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

La República de Colombia



El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Colegio Indígena
« Casa del Conocimiento »

de La Chorrera - Amazonas

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental del Amazonas,
según Resolución No. 595 del 5 de Octubre de 1999

Contiene a :

Zelfa Rosario Queha Matias

Identificado (a) con C.C. No. 1.131.519.110 de la Chorrera

El Título de

Bachiller Académico

Con Énfasis en Administración Comunitaria
y Gestión Ambiental

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

Dado en La Chorrera, Amazonas, a 1 de Noviembre del Año 2008

Acta General de Graduación No. 010

de Fecha 1 de Noviembre del Año 2008



Rector (a)

Secretario (a)

Decreto 021, Mayo 08 /04 del M. E. N., artículo Registro.



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS
RESGUARDO INDIGENA PREDIO PUTUMAYO
Resolución 030 del 29 de abril de 1.988

ASOCIACION ZONAL INDIGENA DE CABILDOS Y AUTORIDADES TRADICIONALES DE LA CHORRERA "AZICATCH" AZICATCH
P.J. 0016 DEL 29 DE ABRIL DE 2.004 NIT. 838 000449-3 Res 061 de 14 de abril de 2023



EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA ASOCIACION ZONAL INDIGENA DE CABILDOS Y
AUTORIDADES TRADICIONALES DE LA CHORRERA (AZICATCH) EN USO DE SUS
ATRIBUCIONES LEGALES QUE LE CONFIERE LA LEY 89 DE 1890 Y EL DECRETO 1088 DE 1993
OTORGA EL SIGUIENTE :

A V A L A

A Señor (a): **ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS** identificada con **C.C.Nº Nro. 1.131.519.110** expedida en la **chorrera**, para que se seleccionada como contratada en el cuerpo administrativo de la institucion indigena casa del conocimiento.

La anterior mencionada cuenta con una experiencia durante el trabajo en la comunidad y su comotamiento ha sido excelente no cuenta con ningun antecedente que pueda afectar su alto nivel de idoneidad y eficiencia en su rol de trabajo.

Por consiguiente se solicita facilitar la mayor oportunidad de seleccion en cuanto la indigena se refiera.

El presente aval se expedide a solicitud del interesado y se firma en la secretaria de azicatch a los 22 dias del mes de enero del 2026.

Angel E. Ceriyatof Mera.

ANGEL EDUARDO CERIYATOF MERA
PRESIDENTE AZICATCH.
C.C.Nro. 1.120.046.305 la chorrera

René Wilder Jacobombaire Morales

RENE WILDER JACOBOMBAIRE MORALES
SECRETARIO EDUCACION AZICATCH
C.C Nro. 1.121.218.394 de Leticia

AZICATCH

chorreraazicatch2017@gmail.com
Tel: 3125500285-3125584068



COORDINACION DE AFILIACIÓN Y REGISTRO

CERTIFICA

Una vez verificada la base de datos empresarial, el afiliado relacionado a continuación presenta la siguiente información con corte a la fecha de expedición de la misma.

Que el (la) señor(a):

Identificación

Área No Municipalizada:

Nivel Sisbén

IPS Asignada

Estado

Fecha Afiliación

Régimen

Zona

DUCHA MATIAS ZELFA ROSARIO

CC 1131519110

LA CHORRERA - AMAZONAS

N

IPS INDIGENA MALLAMAS – SEDE

LETICIA

Activo

12/06/2025

Contributivo – Independiente

R

Dada el 21 de enero de 2026

Cordialmente

Oficina Virtual Mallamas - EPS



ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
HT. 71055.368-J

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

ENTIDAD		CIUDAD		FECHA DEL EXÁMEN		
INDEPENDIENTE VOLUNTARIO		LETICIA		27	01	2026
Nombres y apellidos :(604)		SEXO:	EDAD:	DOCUMENTO DE IDENTIDAD		
ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS		F	37	C.C.	C.E	1121519110
CARGO: CONTRATISTA		FECHA DE NACIMIENTO: 29/09/1988				
MOTIVO DE EVALUACION						
INGRESO	X	REINTEGRO		CAMBIO DE OCUPACION		
PERIODICO		REUBICACION		TRASLADO CIUDAD		
EGRESO		POST-INCAPACIDAD		OTROS		
CLASIFICACION DE APTITUD						
INGRESO		PERIODICO		EGRESO		
APTO SIN RESTRICCIONES	X	CONTINUA EN EL CARGO		SATISFACTORIO		
APTO CON RESTRICCIONES		REUBICAR TRABAJADOR		NO SATISFACTORIO		
APLAZADO		TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS		
TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)						
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	ESPACIOS CONFINADOS	
SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS						
EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS						
EMO	X	EMO ENFASIS ALTURA		EMO ENFASIS MANIPULACION		
OPTOMETRIA		ELECTROCARDIOGRAMA		KOH DE UÑAS		
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		COPROLOGICO		
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		FROTIS DE GARGANTA		
VAL. OSTEOMUSCULAR	X	CUADRO HEMATICO		PARCIAL DE ORINA		
OTROS:						
RESTRICCIONES						
.....						
INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA						
CONSERVACION VISUAL		CARDIOVASCULAR		PSICOSOCIAL		
CONSERVACION AUDITIVA		ERGONOMICO		BIOLOGICO		
RECOMENDACIONES GENERALES						
CONTROL PERIODICO POR EPS	X	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL		CONTINUAR MANEJO MEDICO		
UTILIZAR EPP	X	EJERCICIO REGULAR	X	MEJORAR HABITOS		
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS						

USAR ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD PERSONAL ADECUADOS OPORTUNOS PARA PREVENIR CONTAGIO COVID-19, LLEVAR GUIAS Y PROTOCOLOS DE LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LIMPIEZA DE AREAS, SUPERFICIES Y HERRAMIENTAS DE TRABAJO. ACTUALMENTE NO PRESENTA NINGUN SINTOMA RESPIRATORIO. REALIZAR CONTROL OPTOMETRICO ANUAL, CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGOS BIOLÓGICO Y ERGONOMICO (POSTURAS Y MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE MUÑECAS) BAJAR DE PESO, ENFASIS OSTEOMUSCULAR SATISFACTORIO

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

TRABAJADOR:

FIRMA:
C.C N°

MEDICO:

FIRMA:

SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.

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

TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS

CARRERA 8 N° 9-37 BARRIO CENTRO, SALUD OCUPACIONAL
Franciscobetancourt2014@gmail.com Celular: 312-5063003
LETICIA-AMAZONAS-COLOMB

Certificación Bancaria

Domingo, 21 de septiembre de 2025

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS identificado(a) con CC 1131519110, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

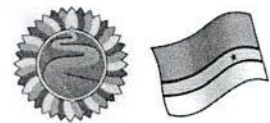
Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	14176075946	2024-12-23	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05
Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



Nombre del Contratista: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS	Fecha de Diligenciamiento:
Identificación: 1.131.519.110	Certificado GGTH / ADM y FIN SED No.
Dependencia:	

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES O DE APOYO A LA GESTIÓN

Item y/o Anexo	LISTA DE CHEQUEO	FOLIO	APLICACION	NO APLICA
ETAPA PRE-CONTRACTUAL				
1	Memorando Solicitud de Vo. Bo. Contratación			
2	Certificado de Viabilidad de Inversión (para contratos con recursos de inversión)			
3	Análisis del Sector			
4	Estudio Previo establecido en el Art .2.2.1.1.2.1.1 del Decreto 1082 de 2015 y las normas que lo modifiquen o sustituyan.			
5	Concepto Técnico de Idoneidad del Contratista			
6	Certificado de Inexistencia de Personal, expedido por GGTH y/o Admin y Finan S.E.D.			
7	Solicitud Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
8	Certificado de Disponibilidad Presupuestal			
9	Hoja de vida actualizada en el Formato de la Función Pública - SIGEP II			
10	Pantallazo del Perfil del contratista - SECOPII			
11	Fotocopia de la cédula de ciudadanía			
12	Certificado de existencia y representación Legal (Persona Jurídica) Si aplica			
13	Fotocopia Libreta Militar para hombres menores de cincuenta (50) años			
14	Copia del RUT			
15	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policía Nacional)			
16	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría)			
17	Certificado de Antecedentes de Responsabilidad Fiscal (Contraloría General de la Nación)			
18	Certificado de Registro Político (Registro Nacional de Medidas Correctivas RNCM)			
19	Certificado de Delitos Sexuales			
20	Fotocopia Tarjeta profesional (Si aplica)			
21	Certificado Vigencia Tarjeta Profesional (Cuando aplique)			
22	Certificaciones de Estudios			
23	Certificaciones Laborales			
24	Certificado Bancario			
25	Certificado de Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Salud			
26	Certificado Médico Pre - Ocupacional (No superior a tres (3) años)			
27	Oficio Aceptación afiliación ARL			
28	Declaración Juramentada			
29	Compromiso anticorrupción			
30	No conflicto de intereses			
31	Autorización Consulta Inhabilidades sexuales			
32	Certificado REDAM			
ETAPA CONTRACTUAL				
33	Condiciones del Contrato			
34	Registro Presupuestal			
35	Certificado de Afiliación al Sistema de Seguridad Social en Riesgos Laborales			
36	Notificación designación de Supervisión			
37	Informes mensuales y recibido a satisfacción			
38	Otro sí y/o Adición			
ETAPA POST-CONTRACTUAL				
39	Informe final de actividades contratistas			
40	Informe final supervisión			
41	Acta de liquidación			

Visado: SIGEP II
OFICINA ASESORA JURIDICA

DECLARACIÓN JURAMENTADA

Leticia, Departamento de Amazonas, Enero de 2026

Señores
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
Ciudad

Asunto: Declaración Juramentada

ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS, titular de la cédula de ciudadanía N°. 1.131.519.110, manifiesto bajo la gravedad de juramento que a la fecha no estoy incurso en inhabilidades y/o incompatibilidades determinadas por la ley para contratar con el Departamento de Amazonas. Igualmente, que no tengo antecedentes de tipo penal, civil, disciplinario, administrativo, fiscal, ni he sido condenado por delitos culposos o políticos, y no me encuentro en situación de deudor moroso con el Estado.

En caso de presentarse inconsistencias con respecto a la presente declaración, asumo las responsabilidades a que haya lugar o que determine la ley, y puede ser corroborado o verificado por la entidad.

Cortésmente,

FIRMA

NOMBRE: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
CC. No.: 1.131.519.110

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Señores

DEPARTAMENTO DE AMAZONAS

Ciudad

ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS, identificado como aparece al pie de mi firma, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado Colombiano para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del presente contrato de prestación de servicios.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores del Departamento de Amazonas, directamente o a través de sus empleadores, contratista o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el contrato de prestación de servicios.
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el contrato de prestación de servicios nos soliciten los organismos de control de la Republica de Colombia.
6. Me comprometo a acatar el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, saber de su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de todos los colaboradores y servidores públicos de la administración municipal.
7. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior, se suscribe en Enero de 2026

FIRMA

NOMBRE: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS

CC. No.: 1.131.519.110

DECLARACIÓN DE NO EXISTENCIA DE CONFLICTO DE INTERESES

El suscrito, **ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS**, identificado con cedula de ciudadanía número 1.131.519.110, en mi calidad de oferente de servicios de apoyo a la gestión al departamento de Amazonas, bajo la gravedad de juramento declaro que conozco y entiendo las posibles situaciones – causales de conflicto de interés ESTABLECIDAS EN EL ARTÍCULO 11 DE LA LEY 1437 DE 2011 Y NORMATIVA COMPLEMENTARIA y doy fe de que NO tengo filiación o relación causal de conflicto de intereses que pueda impedirme contratar con el DEPARTAMENTO DE AMAZONAS.

En constancia de lo anterior, se suscribe en Enero de 2026

FIRMA

NOMBRE: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS

CC. No.: 1.131.519.110

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES

El(la) suscrito(a) **ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS**, identificado (a) con C.C./ C.E./ P.P No. 1.131.519.110, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **DEPARTAMENTO DEL AMAZONAS** con NIT. 899999336-9, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de Leticia, en Enero de 2026

FIRMA

NOMBRE: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
CC. No.: 1.131.519.110

Leticia, Departamento de Amazonas, Enero de 2025

SEÑORES
Gobernación Del Amazonas
Ciudad

Yo, **ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1.131.519.110, en calidad de contratista de prestación de servicios de la GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS, manifiesto que SI, es mi voluntad afiliarme al Sistema de Riesgos Laborales de conformidad con lo establecido en el Decreto 1072 de 2015.

Para tal fin informo:

Me encuentro afiliado en la EPS: _____

Me encuentro afiliado a la administradora de pensiones: _____

Atentamente,

FIRMA

NOMBRE: ZELFA ROSARIO DUCHA MATIAS
C.C. No. 1.131.519.110