FORMATO 1. CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

Ingeniero
JULIO CESAR CUEVAS JIMENEZ
Gerente General
Empresa Departamental de Servicios Públicos de Casanare "ACUATODOS S.A. E.S.P"
Yopal-Casanare

ASUNTO: PROPUESTA CONTRATACION DIRECTA

Cordial Saludo:

El suscrito, **ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ** de conformidad con las condiciones que se estipulan en la Solicitud de Propuesta presento la siguiente propuesta para realizar "***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P.***" y en caso de que sea aceptada, me comprometo a firmar el contrato correspondiente en el término contemplado en el cronograma del proceso.

Declaro asimismo bajo la gravedad del juramento:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse solo compromete al firmante de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta del firmante tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conozco en su totalidad la Solicitud de Presentación de Propuesta y demás documentos de la convocatoria y aceptamos/acepto los requisitos en ellos contenidos.
4. Que he recibido los documentos que integran las obligaciones generales y específicas, así como las especificaciones técnicas y aceptamos/acepto su contenido.
5. Que soy contribuyente del Régimen Común, por lo tanto el valor de mi propuesta es por valor de: **TRECE MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS ($13.582.800,00) M/CTE**
5. Que haré los trámites necesarios para la legalización del contrato en el término señalado por la entidad.
6. Que me comprometo a cumplir totalmente con el servicio en los términos estipulados en la Solicitud de Presentación de Propuesta.
7. Que responderé por la calidad del servicio contratado, sin perjuicio de la constitución de la garantía.
8. Afirmo, que no me encuentro, el proponente o los socios de la persona jurídica, o cada uno de los integrantes del consorcio o unión temporal, no se encuentra reportado en el boletín de responsables fiscales de la Contraloría General de la República (Resolución Orgánica No. 5149 de 2000).
9. Que no he sido sancionado mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna entidad oficial dentro de los últimos cinco (5) años anteriores a la fecha de entrega de la propuesta. *(DILIGENCIAR SOLO CUANDO EL PROPONENTE NO HA SIDO SANCIONADO). N/A.*
10. Que he/hemos sido sancionados por _____ (indicar el nombre de la(s) entidad(es) sancionadoras). *(DILIGENCIAR SOLO CUANDO EL PROPONENTE HA SIDO SANCIONADO) .N/A*
11. Que la propuesta tiene una validez de un (1) mes, contado a partir de la fecha de entrega de la propuesta.

12. Que con la presentación de esta Oferta me comprometo a ofrecer y cumplir las condiciones técnicas mínimas establecidas en los estudios previos, solicitud de presentación de oferta, sus anexos y formatos.
13. Que en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 3 de la Ley 1150 de 2007 en concordancia con las Leyes 527 de 1999 y 962 de 2005, acepto que las notificaciones, requerimientos, comunicaciones, avisos, citaciones, y demás actuaciones a que haya lugar en razón o con ocasión del presente proceso sea realizado a través del Correo Electrónico: erika.rojas.or@gmail.com

Atentamente,

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. 40.332.720 de Villavicencio
Dirección: Carrera5 No.34-34 Yopal-Casanare
Teléfono: 3028026992
E-mail: erika.rojas.or@gmail.com
Yopal-Casanare.

FORMATO 2. PERSONAS NATURALES DECLARACIÓN JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTÍCULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ** identificado con C.C.40.332.720 de Yopal, de acuerdo con lo señalado en el artículo 9 de la Ley 828 de 2003, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal en su artículo 442, que he efectuado el pago por concepto mis aportes a la Seguridad Social Integral y me encuentro afiliado al sistema integral de seguridad social

Atentamente,

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. 40.332.720 de Villavicencio
Dirección: Carrera5 No.34-34 Yopal-Casanare
Teléfono: 3028026992
E-mail: erika.rojas.or@gmail.com
Yopal-Casanare.

FORMATO 3. DECLARACIÓN DE INHABILIDADES O INCOMPATIBILIDAD

Yopal, 28 de Agosto 2026

Ingeniero
JULIO CESAR CUEVAS JIMENEZ
Gerente General
Empresa Departamental de Servicios Públicos de Casanare "ACUATODOS S.A. E.S.P"
Yopal-Casanare

ASUNTO: PROPUESTA CONTRATACION DIRECTA

Conforme a las disposiciones contenidas en los artículos 36, 37, 38 y 54 de la Ley 734 del 2002, el artículo 8º de la Ley 80 de 1993, el artículo 113 de la Ley 489 de 1998 y demás normas que los modifiquen, adicionen o aclaren, declaro/declaramos bajo la gravedad del juramento que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la ley y no me/nos encuentro/encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, que me impidan ejecutar el contrato cuyo objeto es *"**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P."***

Atentamente,

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. 40.332.720 de Villavicencio
Dirección: Carrera5 No.34-34 Yopal-Casanare
Teléfono: 3028026992
E-mail: erika.rojas.or@gmail.com
Yopal-Casanare.

FORMATO 4. COMPROMISO ANTICORRUPCION

Yopal, 28 de Agosto 2026

Ingeniero
JULIO CESAR CUEVAS JIMENEZ
Gerente General
Empresa Departamental de Servicios Públicos de Casanare "ACUATODOS S.A. E.S.P"
Yopal-Casanare

ASUNTO: PROPUESTA CONTRATACION DIRECTA

El suscrito a saber: **ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ** identificada con C.C. 40.332.720 de Villavicencio, quien obra en calidad de oferente, Quien en adelante se denominará EL PROPONENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION, de acuerdo a las siguientes declaraciones:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y ACUATODOS S.A. E.S.P. para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación cuyo objeto consiste en "***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P.***
3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación objeto consiste en "***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P".***.
5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación objeto consiste en "***PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P."*** que nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.
7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 28 días del mes de Agosto de 2026.

Erika Rojas O.

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. 40.332.720 de Villavicencio
Dirección: Carrera5 No.34-34 Yopal-Casanare
Teléfono: 3028026992
E-mail: erika.rojas.or@gmail.com
Yopal-Casanare.

FORMATO 5. PROPUESTA ECONOMICA

Yopal, 28 de Agosto 2026

Ingeniero
JULIO CESAR CUEVAS JIMENEZ
Gerente General
Empresa Departamental de Servicios Públicos de Casanare "ACUATODOS S.A. E.S.P"
Yopal-Casanare

ASUNTO: PROPUESTA CONTRATACION DIRECTA

OBJETO: ***"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P."***

ITEM	DESCRIPCION	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	***"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P."***	3 MESES	$3.704.400,00	$11.113.200,00
		20 DIAS	$123.480,00	$2.469.600,00
			SUBTOTAL	$13.582.800,00
			IVA	**0**
			TOTAL	**$13.582.800,00**

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. 40.332.720 de Villavicencio
Dirección: Carrera5 No.34-34 Yopal-Casanare
Teléfono: 3028026992
E-mail: erika.rojas.or@gmail.com
Yopal-Casanare.

FORMATO 6. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yopal, 28 de Agosto de 2026

Ingeniero
JULIO CESAR CUEVAS JIMENEZ
Gerente General
Empresa Departamental de Servicios Públicos de Casanare "ACUATODOS S.A. E.S.P"
Yopal-Casanare

ASUNTO: PROPUESTA CONTRATACION DIRECTA

OBJETO: ***"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y COMERCIAL DE LA ENTIDAD, MEDIANTE LA IMPLEMENTACION, DISEÑO, SEGUIMIENTO Y CONTROL DE PROCESOS, POLÍTICAS Y ESTRATEGIAS QUE GARANTICEN LA EFICIENCIA EN EL USO DE LOS RECURSOS DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE CASANARE ACUATODOS S.A. E.S.P"***

De conformidad con lo definido por la Ley 1581 de 2012, y las demás normas concordantes, a través de las cuales se establecen disposiciones generales en materia de hábeas data y se regula el tratamiento de la información que contenga datos personales, me permito declarar de manera expresa que:

• Autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE CASANARE "ACUATODOS S.A. E.S.P.", para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento.

• Dicha autorización para adelantar el tratamiento de mis datos personales, se extiende durante la totalidad del tiempo en el que pueda llegar consolidarse un vínculo o este persista por cualquier circunstancia con la EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE CASANARE "ACUATODOS S.A. E.S.P." y con posterioridad al finiquito del mismo, siempre que tal tratamiento se encuentre relacionado con las finalidades para las cuales los datos personales, fueron inicialmente suministrados.

• En ese sentido, declaro conocer que los datos personales objeto de tratamiento, serán utilizados específicamente para las finalidades derivadas de la convocatoria de la referencia y asunto.

• Der igual forma, declaro que me han sido informados y conozco los derechos que el ordenamiento legal y la jurisprudencia, conceden al titular de los datos personales y que incluyen entre otras prerrogativas las que a continuación se relacionan: (i) Conocer, actualizar y rectificar datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado; (ii) solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento; (iii) ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a mis datos personales; (iv) presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones al régimen de protección de datos personales; (v) revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato personal cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, (vi) acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido objeto de Tratamiento.

La política de manejo de datos personales adoptada por la EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE CASANARE "ACUATODOS S.A. E.S.P.", se encuentran en el link: https://www.espacuatodos.gov.co/politicas-y-lineamientos/politica-de-tratamiento-de-datos-personales

Finalmente, manifiesto conocer que en los casos en que requiera ejercer los derechos anteriormente mencionados, la solicitud respectiva podrá ser elevada a través de los mecanismos dispuestos para tal fin por la EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE CASANARE "ACUATODOS S.A. E.S.P.", que corresponden a los siguientes:

i) Página Web https://www.espacuatodos.gov.co/
ii) teléfono: En Yopal (57) (608) 6341324.
iii) correo electrónico: contactenos@espacuatodos.gov.co
iv) correspondencia presencia.: Carrera 19 No 6-100 Edificio Emiro Sossa Pacheco, Yopal - Casanare, Colombia-- Código Postal 850001

Dada a los 28 días del mes de Agosto de 2026.

Cordialmente,

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. 40.332.720 de Villavicencio
Dirección: Carrera5 No.34-34 Yopal-Casanare
Teléfono: 3028026992
E-mail: erika.rojas.or@gmail.com
Yopal-Casanare.

Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTID



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ROJAS	ORTIZ	ERIKA LEANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 40332720	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 10 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 2B 34 80 BARRIO LAS ACACIAS

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO VILLAVICENCIO

TELÉFONO 3028026992 EMAIL erika.rojas.or@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2000
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	12	2017	201.602

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

FORMATO COMPLETO

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
ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO	06	2026
ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		SEMINARIO	06	2026
ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO	05	2026
ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		SEMINARIO	04	2026
COLOMBIA COMPRA EFICIENTE	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		CAPACITACIÓN	06	2025
FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN	04	2018
COFREM	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		INSTITUTO TECNICO COFREM	08	2008

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6086611623	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	15	*Mes*	07	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 459-2015- APOYO PROFESIONAL A	*DEPENDENCIA* VICERRECTORIA RECURSOS					*DIRECCIÓN* km 12 Vereda Barcelona						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6086616800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* 0 0 km 12 via pto lopez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL APOYO	*DEPENDENCIA* VICERRECTORIA DE RECURSOS UNIVERSITARIOS					*DIRECCIÓN* KM 12 VIA PTO LOPEZ VEREREDA BARCELONA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD construcciones e ingenieria nuevo horizonte			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3176673325	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	09	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMISNITRATIVO	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 31 SUR 69 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD INMOBILIARIA CERRADA EL TRIANGULO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6086646543	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 26 DIAGONAL 47 ESQUINA						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EDIFICIO BALCONES DEL BARZAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3103992949	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORRA	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 34 40 49 barrio barzal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SYSOLTECH S.A.S.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3164336592	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR COMERCIAL ADMINISTRAT	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO/COMERCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 49 11A 45					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Yopal, Agosto 2026.

Erika Rojas

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.

Yopal. Agosto 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

Erika Leandra Rojas Ortiz

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C No. 40332720

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Administración de Empresas

LE OTORGA,
EN EL NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
EL TÍTULO DE

Administrador de Empresas

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACIÓN EN BOGOTÁ, D.C.,
A LOS treinta (30) DÍAS DEL MES DE Abril DE dos mil dieciocho (2018)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA No. 49076

Scanned with CamScanner

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
C.A.T. Villavicencio – Meta
SNIES N° 12448

ACTA DE GRADO N° 2823

En la ciudad de Bogotá, D.C., el día treinta (30) de abril del año dos mil dieciocho (2.018), se llevó a cabo el Acto de Graduación del Centro de Atención Tutorial de la Sede Villavicencio; en el cual la Fundación Universitaria San Martín, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución N°. 12387 de 1981, y con la debida autorización del Consejo Académico de la Universidad Abierta, Distancia y Virtual de la Fundación Universitaria San Martín - UADV, Sede Villavicencio, según consta en el Listado Oficial No. 01_2018 del día 9 de abril del año 2.018, previo el cumplimiento de los requisitos académicos, legales y reglamentarios, le confiere el título de

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

A:

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía N°. 40332720

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma N° 49076 con Número de Registro 40605 anotado al Folio 71 del Libro 10 de fecha treinta (30) de abril del año dos mil dieciocho (2.018), información que reposa en la Secretaría General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogotá, D.C., a los treinta (30) días del mes de abril del año dos mil dieciocho (2.018).

MAYRA VIEIRA CANO
RECTORA

ALEJANDRO SUAREZ PARADA
SECRETARIO GENERAL

Scanned with CamScanner

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

El Colegio Departamental
«Juan Pablo II»

Villavicencio - Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta,
según Resolución No. 1043 del 30 de Octubre de 2008
Jornada Diurna

Confiere a:

Erika Leandra Rojas Ortiz

Identificado(a) con T.I No. 1026 - 6871 de Villavicencio

El Título de

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Acordado el Folio No. 147 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 12

Dado en Villavicencio a los 12 de diciembre de 2009

Scanned with CamScanner

Colombia
COMPRA EFICIENTE
Agencia Nacional de Contratación Pública

Colombia Compra Eficiente,

de acuerdo con el registro de asistencias, certifica que

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ

con cédula de ciudadanía N° 40332720

Asistió a la capacitación sobre

SECOP II PARA ENTIDADES DE REGIMEN ESPECIAL - USO PUBLICITARIO - 17 D
2025 A LAS 2:00 P.M.

llevado a cabo el 17/06/2025

COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

Jonath
Capacitac

INSTITUTO TÉCNICO "COFREM"

Resolución No. 0261 del 2 de Abril de 2001 - Resolución No.038 del 18 de Noviembre de 2003
Resolución No. 0389 del 9 de Junio de 2004 - Secretaría de Educación del Meta

COFREM
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR REGIONAL DEL META

ACTA INDIVIDUAL DE ACREDITACIÓN
No. 113 de Agosto 6 de 2008

En la Ciudad de Villavicencio, Departamento del Meta, República de Colombia, a los 6 días del mes de agosto del año 2008, se reunieron con el fin de formalizar la acreditación de los estudiantes de último semestre (4°.) del Programa Técnico en **ADMINISTRACION Y DIRECCION CONTABLE SISTEMATIZADA,** los suscritos Director Administrativo de **COFREM**, Coordinadora ITC., y Secretaria del **INSTITUTO TÉCNICO COFREM,** Institución aprobada bajo las Resoluciones No.0261/2001-038/2003 y 0389 de junio/2004, por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta para otorgar Certificado de Aptitud Ocupacional Técnico en **ADMINISTRACION Y DIRECCION CONTABLE SISTEMATIZADA,** a la acreditada:

ERIKA LEANDRA ROJAS
C.C. 40.332.720 Villavicencio

Es fiel copia tomada del acta original No.008 fecha 6 de agosto de 2008, libro No.001.

Firmado y sellado por el Director Administrativo COFREM, Coordinadora ITC.y Secretaria ITC, dada en Villavicencio a los 6 días del mes de agosto de 2008.

Dr. Hans Arjona Apolinar
Director Administrativo COFREM (E)

Ana Beiba Quintero Herrera
Coordinadora ITC.

Luz Amparo Romero Acero
Secretaria

Scanned with CamScanner

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			
	ACTA DE INICIO DE CONTRATO			
	Código: FO-GBS-11	*Versión:* 01	*Fecha de aprobación:* 30/09/2021	*Página:* 1 de 1

NIT o C.C DEL CONTRATISTA	40,332,720			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ			
NÚMERO DE CONTRATO	0467 DE 2026			
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES			
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NECESARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA VICERRECTORÍA DE RECURSOS UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS.			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	21/01/2026			
VALOR	$ 17,626,473			
PLAZO DE EJECUCIÓN Y VIGENCIA DEL CONTRATO	Cinco (05) meses y veinticinco (25) días calendario			
NÚMERO CDP	91	**FECHA**	21/01/2026	
NÚMERO COMPROMISO PRESUESTAL	501	**FECHA**	21/01/2026	
NÚMERO PÓLIZA	NO APLICA		**ASEGURADORA**	NO APLICA
FECHA APROBACIÓN PÓLIZA	NO APLICA			
FECHA DE INICIO	21/01/2026			
FECHA DE TERMINACIÓN	15/07/2026			

En Villavicencio - Meta el: 21/01/2026 se reunieron las siguientes personas: WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES como supervisor(a), del CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 0467 DE 2026, y ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ como contratista, dejando constancia que por medio de la presente se da inicio a la ejecución del contrato en mención, previa verificación del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento, legalización y ejecución.

Así mismo, se certifica que el contratista se encuentra a paz y salvo con seguridad social y parafiscales (si aplica)

Para constancia se firma la presenta acta, en Villavicencio Meta el: 21/01/2026

Firma del supervisor:

WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES

Vicerrector Universitario

Vicerrectoria de Recursos Universitarios

Firma del contratista:

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ

C.C. No. 40332720

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			
	ACTA DE TERMINACIÓN (CUMPLIMIENTO DE PLAZO O CUMPLIMIENTO DEL OBJETO)			
	Código: FO-GBS-18	*Versión: 01*	*Fecha de aprobación: 30/09/2021*	*Página: 1 de 1*

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO:			
NIT o C.C DEL CONTRATISTA	40.332.720		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ		
NUMERO DE CONTRATO	0852 DE 2025		
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATANTE	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS		
NIT DEL CONTRATANTE	892000757-3		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NECESARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA VICERRECTORÍA DE RECURSOS UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS.		
FECHA DE SUSCRIPCION	15/07/2025		
VALOR INICIAL	$ 14.954.038		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	Cinco (05) meses y cinco (05) días calendario		
FECHA DE INICIO	15/07/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	19/12/2025		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	1552	FECHA	15/07/2025
COMPROMISO PRESUPUESTAL	3835	FECHA	15/07/2025
SUPERVISOR	WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES		

2. MODIFICACIONES, ACLARACIONES, PRÓRROGAS, ADICIONES, SUSPENSIONES, REINICIO, CESIONES

2.1 Acta modificatoria:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.2 Acta aclaratoria:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.3 Prórroga:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica	**Fecha de terminación:**	No aplica
2.4 Adición:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
Valor adición:	No aplica	**CDP**	No aplica	**CP**	No aplica
2.5 Acta de suspensión:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.6 Acta de reinicio:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica	**Fecha de terminación:**	No aplica
2.7 Cesión:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.8 Plazo de ejecución final:	No aplica				
2.9 Fecha de terminación final:	No aplica				

3. DESARROLLO Y EJECUCIÓN:

a) Que vencido el término del plazo de ejecución del contrato, se suscribe la presente acta de terminación, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia de todo lo anterior se firma la presente en Villavicencio el: 19 de diciembre 2025

Supervisor:

WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES
Vicerrector Universitario

Vicerrectoría de Recursos Universitarios

Contratista:

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. No. 40332720

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	PROCESO GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			
	ACTA DE TERMINACIÓN (CUMPLIMIENTO DE PLAZO O CUMPLIMIENTO DEL OBJETO)			
	Código: FO-GBS-18	*Versión: 01*	*Fecha de aprobación: 30/09/2021*	*Página:1 de 1*

1. ASPECTOS GENERALES DEL CONTRATO:			
NIT o C.C DEL CONTRATISTA	40.332.720		
NOMBRE DEL CONTRATISTA	ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ		
NUMERO DE CONTRATO	0149 DE 2025		
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES		
CONTRATANTE	UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS		
NIT DEL CONTRATANTE	892000757-3		
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NECESARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE LA VICERRECTORÍA DE RECURSOS UNIVERSITARIOS DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS.		
FECHA DE SUSCRIPCION	23/1/2025		
VALOR INICIAL	$ 16.594.159		
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	Cinco (05) meses y veintidós (22) días calendario		
FECHA DE INICIO	23/1/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	14/7/2025		
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	138	FECHA	23/1/2025
COMPROMISO PRESUPUESTAL	284	FECHA	23/1/2025
SUPERVISOR	WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES		

2. MODIFICACIONES, ACLARACIONES, PRÓRROGAS, ADICIONES, SUSPENSIONES, REINICIO, CESIONES					
2.1 Acta modificatoria:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.2 Acta aclaratoria:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.3 Prórroga:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica	**Fecha de terminación:**	No aplica
2.4 Adición:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
Valor adición:	No aplica	**CDP**	No aplica	**CP**	No aplica
2.5 Acta de suspensión:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.6 Acta de reinicio:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica	**Fecha de terminación:**	No aplica
2.7 Cesión:	No aplica	**Fecha de suscripción:**	No aplica		
2.8 Plazo de ejecución final:	No aplica				
2.9 Fecha de terminación final:	No aplica				

3. DESARROLLO Y EJECUCIÓN:

a) Que vencido el término del plazo de ejecución del contrato, se suscribe la presente acta de terminación, previa verificación de todos los documentos y requisitos legales.

En constancia de todo lo anterior se firma la presente en Villavicencio el: 14/7/2025

Supervisor:

WILSON FERNANDO SALGADO CIFUENTES
Vicerrector Universitario

Vicerrectoría de Recursos Universitarios

Contratista:

ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ
C.C. No. 40332720

CONSTRUCCIONES E INGENIERIA NUEVO HORIZONTE S.A.S.
NIT. 901.749.267-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE

CONSTRUCCIONES E INGENIERIA NUEVO HORIZONTE S.A.S

NIT: 901.749.267-3

CERTIFICA:

Que la señora ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.332.720 vecina de la ciudad de Villavicencio, laboro en nuestra empresa desde el 06 de septiembre del año 2023, hasta el 31 de diciembre del 2023, desempeñando el cargo de Coordinadora Administrativa.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Villavicencio, a los diez (10) días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente,

DANIEL AGUILAR GUERRERO
Representante. Legal
C.C 80.152.561 de Bogotá
Cel. 317 6673325

UNIDAD INMOBILIARIA CERRADA EL TRANGULO
NIT. 822.002.388-3

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL CONSEJO DE ADMINISTRACION

CERTIFICA

Que la señora, ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 40.332.720, vecina de la ciudad de Villavicencio, Laboro para nosotros con un contrato de prestación de servicios desde el 01 de octubre de 2013 hasta el 31 de octubre del año 2022, tiempo en el cual ha demostro responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas, desempeñando el cargo Administradora y/o Representante Legal.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, en Villavicencio a los veintiún (21) días del mes de noviembre de dos mil veintidós (2022).

DIEGO JULIAN DIAZ
Presidente Consejo de Administración.

Carrera 26 Diagonal 47 Esquina, Caudal Oriental 3ª. Etapa Villavicencio (Meta)

Teléfono: (8) 664 6543 / unidad_eltriangulo@hotmail.com

EDIFICIO BALCONES DEL BARZAL P.H
NIT. 822.001.919-1

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL CONSEJO DE

ADMINISTRACION

CERTIFICA

Que la señora, ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ, identificada con cedula de ciudadanía N° 40.332.720, vecina de la ciudad de Villavicencio, Laboro para nosotros con un contrato de prestación de servicios desde el 01 de Abril de 2016 hasta el 31 de marzo del año 2022, desempeñando el cargo Administradora y/o Representante Legal.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, en Villavicencio, a los diez (10) días del mes de abril de dos mil veintidós (2022).

ANGEL MARIA AVILA RIVERA
C.C 11.376.059
Presidente Consejo de Administración.

calle 34 N° 40-49 Barrio Barzal Tel/ 320 8755766 /

balconesdelbarzal@gmail.com

SYSOLTECH S.A.S.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Que la señora **ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ** identificada con la cédula de ciudadanía 40.332.720 de Villavicencio laboro en esta empresa, en el cargo de **DIRECTORA COMERCIAL,** por medio de un contrato indefinido desde el 01 de Agosto de 2012 hasta el 30 de julio de 2013, destacándose por su responsabilidad en el desempeño de sus labores.

cordialmente,

SYSOLTECH S.A.S. NIT. 900578454-8

MARIA ALEXANDRA GUERRERO
Representante Legal

Teléfono: (8) 668 24 25 Móvil: 316 433 65 92 Email: info@sysoltech.net
Dirección: Carrera 49 No. 11A – 45, Villavicencio - Colombia
www.sysoltech.net

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 40.332.720 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Meta	Municipio	Villavicencio

Dirección	CALLE 28 # 34-80 BARRIO LAS ACACIAS	Teléfonos	3028026992

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JULIO PEÑA RIVEROS	86.068.759	ESPOSO
JULIAN SANTIAGO PÑA RAMIREZ	1.121.872.829	HIJO
JANNA ABDALA ROJAS	1.123.435.405	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	4.500.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	800.000
HONORARIOS	12.935.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 18.235.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	84495534749		

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Erika Pardo.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Yopal, Agosto 2026.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

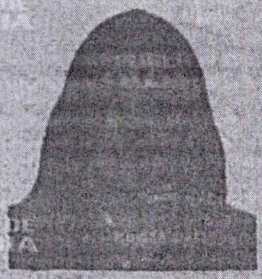
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 40.332.720

ROJAS ORTIZ
APELLIDOS

ERIKA LEANDRA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-OCT-1984
VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

31-OCT-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5200100-01072587-F-0040332720-20190410 0065226915A 2 6735356869

Scanned with CamScanner

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesio
201

Resolución No. 05 del



ERIKA LEANDRA
ROJAS ORTIZ
C.C. 40332720

PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
Fecha del título: 30/04/2018

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 271
1984 y la Ley 20 de 1988.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141273924955

(415)7707212489984(8020) 000014127392495 5

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 3 3 2 7 2 0	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ROJAS	ORTIZ	ERIKA	LEANDRA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 2 B 34 80

42. Correo electrónico: Erika.rojas.or@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica / Ocupación

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 1 0	2 0 2 4 0 4 1 8	8 2 1 1	2 0 2 4 0 4 1 8					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 61. Fecha 2026-08-18 / 03:47:41PM

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 ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 18 de agosto de 2026, a las 16:59:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40332720
Código de Verificación	40332720260818165921

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:26:48 AM horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **40332720**

Apellidos y Nombres: **ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA**

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.

Volver al Inicio

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

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301309960

PIB
11:39:06
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de agosto 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) ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40332720:

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/08/2026 11:13:47 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **40332720**

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. **145869984** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 11:24:07 horas del 18/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **40332720,**
Apellidos y Nombres **ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS**, con NIT **892000757-3** 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.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 40332720 **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 18/08/2026 04:29 PM

Código Verificación: **4URC8BQMPF**

Válida hasta: **16/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SaludTotal

VILLAVICEN, Agosto 18 de 2026

Señora:

ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA

CC. 40332720CL 40 NRO 27 67 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 11 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA	40332720	C	Ene-11-2024	55	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
PEÑA RIVEROS JULIO	86068759	C	Ene-11-2024	55	26	COMPAÑERO	VIGENTE			Ninguna
PEÑA RAMIREZ JULIAN SANTIAGO	1121872829	T	Sep-26-2018	271	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
ABDALA ROJAS JANNA	1123435405	T	Abr-16-2024	4	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Abr-16-2024	Anulación por TDA negados	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
TECNICOS Y PROFESIONALES DE LOS LLANOS SAS	40332720	Dependiente	CERRADO
TECNICOS Y PROFESIONALES DE LOS LLANOS SAS	40332720	Dependiente	VIGENTE
ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ	40332720	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ	40332720	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
GLOBAL SERVIS SAS	40332720	Dependiente	CERRADO
GLOBAL SERVIS SAS	40332720	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA** identificado(a) con **CC** número **40.332.720** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de abril de 2009 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 18 de agosto de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

*__Importante:__ Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 201602 otorgada a ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ, con la cédula de ciudadanía No. 40332720, se encuentra vigente.

Que ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 201602 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 05 del año 2025.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el dieciocho (18) de Agosto de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 18-08-2026 05:08:19 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 398503

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

398503-40332720-CP

Oriental I.P.S.
Seguridad + Salud

ORIENTAL IPS SEGURIDAD + SALUD SAS
NIT: 901930290-8
Cel: 321 975 7497
Dir: Cll 31# 29-61 Barrio Villa Benilda
Correo: orientalips.ocupacional@gmail.com
gerencia.orientalips@gmail.com
Yopal- Casanare



N° 296

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
05 DÍA	01 MES	2026 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA	FEMENINO	41 AÑOS 2 MESES 7 DÍAS	CC (Tipo)	40332720 (Número)

Cargo: **PROFESIONAL DE APOYO**

EPS	AFP	ARL
SALUD TOTAL	PORVENIR	NA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

PACIENTE CON PATOLOGÍA QUE NO RESTRINGE LA LABOR

Observaciones: *NO APLICA*

NO APLICA	PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS
NO APLICA	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

Audiometria	✓	Exámen Médico Ocupacional	✓
Optometria	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CC: 40045488 - MARIA VICTORIA ROA

R. M.: 85450/2004 **L.S.O.:** 029 ENERO 17 2025

Código de Seguridad Z1771F1L296

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ROJAS ORTIZ ERIKA LEANDRA

CC: 40332720

Certificación Bancaria

Martes, 18 de agosto de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ERIKA LEANDRA ROJAS ORTIZ identificado(a) con CC 40332720, 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	84495534749	2018-06-25	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

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

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