PERSONAS NATURALES DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SUSCRIPCION DE CONTRATOS

Yo, **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA,** identificada con la cedula de ciudadan0ía No. 40.404.576 de Villavicencio meta de acuerdo con lo señalado DIRECTIVA PRESIDENCIAL No. 01 DE 17 de Enero 17 de 2022, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que SI NO _X_ tengo contratos suscrito de la misma naturaleza, con otras entidades del Estado.

NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
CEDULA: 40.404.576
Cel. 3138390341
Barrio Vizcaya mz 3 cs 1
Villavicencio
Septiembre

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Barranca de Upía Meta, septiembre de 2026

Señores:
BARRANCA DE UPIA – META

ASUNTO: *Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Por medio de la presente certifico que el suscrito NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA, identificada con cedula de ciudadanía No. 40.404.576 de Villavicencio, no me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar.

Cordialmente,

NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
CEDULA: 40.404.576
Cel. 3138390341
Barrio Vizcaya mz 3 cs 1
Villavicencio

MEDICO DE LOS LLANOS
FE Y SALUD

Dr. Oscar Andres Torres Ladino
Dirección: Carrera 32 N 46 - 14 Barrio el Triunfo
Cel: 310 783 8127
Correo: medicodelosllanos@gmail.com
VILLAVICENCIO



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 7,385

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02 DÍA	01 MES	2026 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	ALCALDIA DE BARRANCA DE UPÍA

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	
VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA	FEMENINO	50 AÑOS 10 MESES 21 DÍAS	CC (Tipo)	40404576 (Número)

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS	AFP	ARL
SANITAS	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL: **APTO**

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL ✓	ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	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: Dr. Oscar Andres Torres L. MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Licencia S.O.(N. 2). 7736/2022

Nombre: CC: 86062767 - OSCAR ANDRES TORRES

R. M.: 25882004 **L.S.O.:** 7736/2022

Código de Seguridad
I1425O1U7385

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA

CC: 40404576

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Norma Lucia Velez Ortega, identificado(a) con CC número 40404576, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 40404576
NOMBRES Y APELLIDOS	Norma Lucia Velez Ortega
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	11/02/1975
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	17/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 40404576 NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA Desde 07/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 40404576 NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA Desde 01/03/2024 Hasta 31/12/2025

Generado por interfaces

10/09/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Barranca de Upía – Meta, septiembre de 2026

Señores (a)
INGRID DAYANA HEREDIA
SECRETARIA DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA
DEPARTAMENTO DEL META.

Asunto: Acuerdo expreso sobre pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Cordial saludo,

NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 40.404.576 de Villavicencio, de forma libre, expresa y espontánea, manifiesto mi voluntad para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados del futuro Contrato a celebrarse, que tiene por objeto "PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA APOYAR LA DIRECCIÓN, COORDINACIÓN, ARTICULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROGRAMAS SOCIALES, DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA, META", , serán gestionados, realizados y pagados en su totalidad por el suscrito(a).

Lo anterior, en virtud de la habilitación legal emanada del Decreto 514 de 2025, del artículo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, el Municipio de Barranca Meta, de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

Atentamente,

NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA
Cel. 3138390341

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40404576,** se encuentra afiliado/a desde **14/10/1994** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de septiembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141177269876

(415)7707212489984(8020) 000014117726987 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 4 0 4 5 7 6	0	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	40404576	

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
VELEZ	ORTEGA	NORMA	LUCIA

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
CONJ BOSQUES DE VIZCAYA MZ 3 CA 1

42. Correo electrónico normalucia_9@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 7 0 1 0 1	7 4 9 0	2 0 1 2 0 2 0 1		8 5 5 2	9 3 1 9	2 4 4 6	

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-05-05 / 07:23:03PM

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 VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VELEZ	ORTEGA	NORMA LUCIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 40404576	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 02 AÑO 1975	Conjunto bosques de Vizcaya Mz 3 CASA 1 VISCAYA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	META	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO	TELÉFONO	3138390341	EMAIL	normavelez975@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1991
										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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION EN SALUD	06	2018	
PREGRADO	10	X		TRABAJO SOCIAL	03	1999	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		FUNCION PUBLICA	01	2026
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	03	1999
LUIS LOPEZ DE MESA INEM	EDUCACIÓN INFORMAL		X		LUIS LOPEZ DE MESA INEM	12	1991

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5185858	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	12	Mes	09	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SUBDIRECCION ZONAS FOCALIZADA						DIRECCIÓN CALLE 43 57 41					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5185858	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	16	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION ZONAS FOCALIZADA						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEFENSORIA DEL PUEBLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3144000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* ACCIONES COLECTIVAS- SALUD PUB						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 55 60 Chapinero					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138390341	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DE LA MUJER	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO						*DIRECCIÓN* CARRERA 33 38 45 centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE POBLACION DE NACIONES UNIDAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4889000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2009	*Día*	07	*Mes*	01	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO COMO PROFESIONAL						*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 82 NO. 10 62 PISO 2					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6701314	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2007	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO						*DIRECCIÓN* CARRERA 32 N 41 60 CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNETE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138390341	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	01	*Año* 2006	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA PROYECTO	*DEPENDENCIA* OFICINA ASESORA TECNICA					*DIRECCIÓN* CALLE 3A 14 78						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COORPORACION ENCUENTRO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6641438	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	10	*Año* 2005	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* APOYO COMO PROFESIONAL					*DIRECCIÓN* CALLE 41 N 26 34 B GRAMA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONVIDAME			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6636417	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	09	*Año* 1999	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADORA TECNICA	*DEPENDENCIA* SOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 33 B 27 A 36						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION UNETE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3138390341	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	05	*Año* 2004	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR PROYECTO	*DEPENDENCIA* OFICINA ASESORA TECNICA					*DIRECCIÓN* CALLE 3A 14 78						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	10	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-04 10:11

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NORMA	LUCIA	VELEZ	ORTEGA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	40404576

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA

Dirección	["CALLE 11 # 2 - 15/17"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$24.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Acta de Grado

Inscripción S. E. 1113005
DANE: 15000100975

Instituto Nacional de Educación Media Diversificada

INEM "LUIS LOPEZ DE MESA"

VILLAVICENCIO - META

En la ciudad de VILLAVICENCIO a los SEIS (6) día(s) del mes de DICIEMBRE de 1.91 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Sub-director Administrativo en la Rectoría del Instituto Nacional de Educación Media Diversificada, INEM «LUIS LOPEZ DE MESA»; Institución creada por Decreto No. 1962 del 20 de Noviembre de 1.969 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el TITULO DE BACHILLER en las áreas de ACADEMICA, AGROPECUARIAS, PROMOCION DE LA COMUNIDAD, COMERCIO E INDUSTRIAL según Decreto No. 1085 de Junio 8 de 1.971, Resoluciones Nos. 130 de Enero 23 de 1.978 y 4322 de Mayo 2 de 1.984

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER EN EL AREA TECNOLOGIA Modalidad PROMOCION DE LA COMUNIDAD al graduando cuyos nombres, apellidos y Número del documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE VELEZ ORTEGA NORMA LUCIA

C. C. ó T. I. No. 750211 - 02156 de VILLAVICENCIO

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 26 de fecha DICIEMBRE 6 DE 1991 que consta de 263 alumnos graduados, comienza con el nombre de ACEVEDO GUTIERREZ DARLYNG OSIRIS y se cierra con el nombre de ZARATE RAMIREZ ANA MARIA

Firmada y Sellada por: LAZARO VALENCIA MONTOYA (Rector) y JORGE ELIECER ESLAVA MEJIA (Sub-director Administrativo).

Dada en VILLAVICENCIO a los 10 días del mes de FEBRERO de 1.92.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1.981.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

El Instituto Nacional de Educación Media Diversificada INEM "Luis López de Mesa"

VILLAVICENCIO - META

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION No. 4322 DEL 2 DE MAYO DE 1.984

CONFIERE A

Norma Lucía Vélez Ortega

IDENTIFICADO (A) CON T.I. No. 750211-02156 DE VILLAVICENCIO

EL TITULO DE

BACHILLER EN TECNOLOGIA

Promoción de la Comunidad

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

INEM "LUIS LOPEZ DE MESA" - VILLAVICENCIO -

RECTOR

SUB-DIRECTOR ADMINISTRATIVO

VILLAVICENCIO, 6 DE DICIEMBRE DE 1991

ANOTADO AL FOLIO 021-V DEL LIBRO DE REGISTRO No. 2

SECRETARIO DE EDUCACION

DADO EN VILLAVICENCIO, A 29 DE ABRIL DE 1992

KAMAY. TEL. 249 35 84

Este certificado se expide junto con una copia digital de:


CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

NORMA LUCÍA VÉLEZ ORTEGA

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

PROFESIONAL EN:
TRABAJO SOCIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
TP. 40404576

FECHA DE REGISTRO: Ene. 9, 2020

FECHA DE GRADO: Mar. 26, 1999


TARJETA EXPEDIDA Y APROBADA MEDIANTE

Resolución N°. 0425 - 31 de Enero de 2020 - Bogotá

a) Esta tarjeta digital es una representación oficial del certificado de registro profesional expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social.

b) Se expide en cumplimiento con lo establecido en la Ley 53 de 1977, el Decreto 2833 de 1981 y el Decreto 2106 de 2019.

c) El registro profesional otorgado no vence. Esta tarjeta conserva su validez mientras el registro se mantenga actualizado y vigente o no sea revocado por autoridad competente.

d) Puede verificar la autenticidad del registro escaneando el código QR o ingresando el número de identificación en: cnts.gov.co/validarregistro

CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Calle 78 N° 12A - 15 TEL: (601) 257 6129 ejerzolegalmente@cnts.gov.co

IMPORTANTE:

El registro ante el **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** como profesional no vence.

VERIFICACIÓN LEGAL:

Pasos

1. Escanear el código QR del certificado digital o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro
2. Digitar el NUIP o Número de Identificación del Profesional.
3. Comparar la información entre la web y el certificado.

Para verificar:

- Autenticidad del certificado.
- Vigencia o estado de registro profesional.
- Antecedentes disciplinarios.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
FACULTAD DE

Ciencias Humanas

ACTA DE GRADO NÚMERO 8135

EL CONSEJO DIRECTIVO DE LA FACULTAD DE Ciencias Humanas

EN SU SESIÓN DEL DÍA 9 DE Marzo DE 1999

ACTA No. 04 CONSIDERANDO QUE :

Norma Lucia Vélez Ortega

C.C. No. 40.404.576 Usaquén - Meta

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA UNIVERSIDAD RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE :

Trabajadora Social

EN NOMBRE Y REPRESENTACIÓN DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL Y DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL DECANO DE LA FACULTAD HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA No. 0058725 CORRESPONDIENTE REGISTRADO AL FOLIO No. 4 - L.1

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE Santafé de Bogotá A LOS 26 DÍAS DEL MES DE Marzo DE 1999

PRESIDENTE DEL CONSEJO

SECRETARIO DEL CONSEJO

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

CONFIERE EL TITULO DE

Trabajadora Social

A

Norma Lucia Vélez Ortega

C.C. No. 40.404.576 EXPEDIDA EN Usaquén-Bta

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Santafé de Bogotá, D.C. Marzo 26 DE 1999

DECANATURA DE LA FACULTAD | RECTORÍA DE LA UNIVERSIDAD | SECRETARÍA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 4 DEL LIBRO DE DIPLOMAS No. 1
DE LA SEDE DE Stafé de Bogotá FACULTAD DE C. Humanas
0058725

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD

A

Norma Lucia Vélez Ortega

C.C. No. 40404576 de Villavicencio

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE LO CUAL SE LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA

No. 267

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
Veintidós (22) días del mes de junio de 2018

Rector (e)

Decano

Secretario General

Registro 2887 Libro 6 Folio 102

El Secretario General

11851

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

ACTA DE GRADO No. 267

EN VILLAVICENCIO, A LOS **1** DÍAS DEL MES DE **JUNIO** DE **2018**, SIENDO LAS **16:00** HORAS, EN CEREMONIA PRESIDIDA POR EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSIDERANDO QUE:

NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA

C.C. No **40404576** EXPEDIDA EN **VILLAVICENCIO**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, RESUELVE OTORGAR EL TÍTULO DE:

ESPECIALISTA EN ADMINISTRACIÓN EN SALUD

PROGRAMA CON CÓDIGO DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR –SNIES- No. 12252

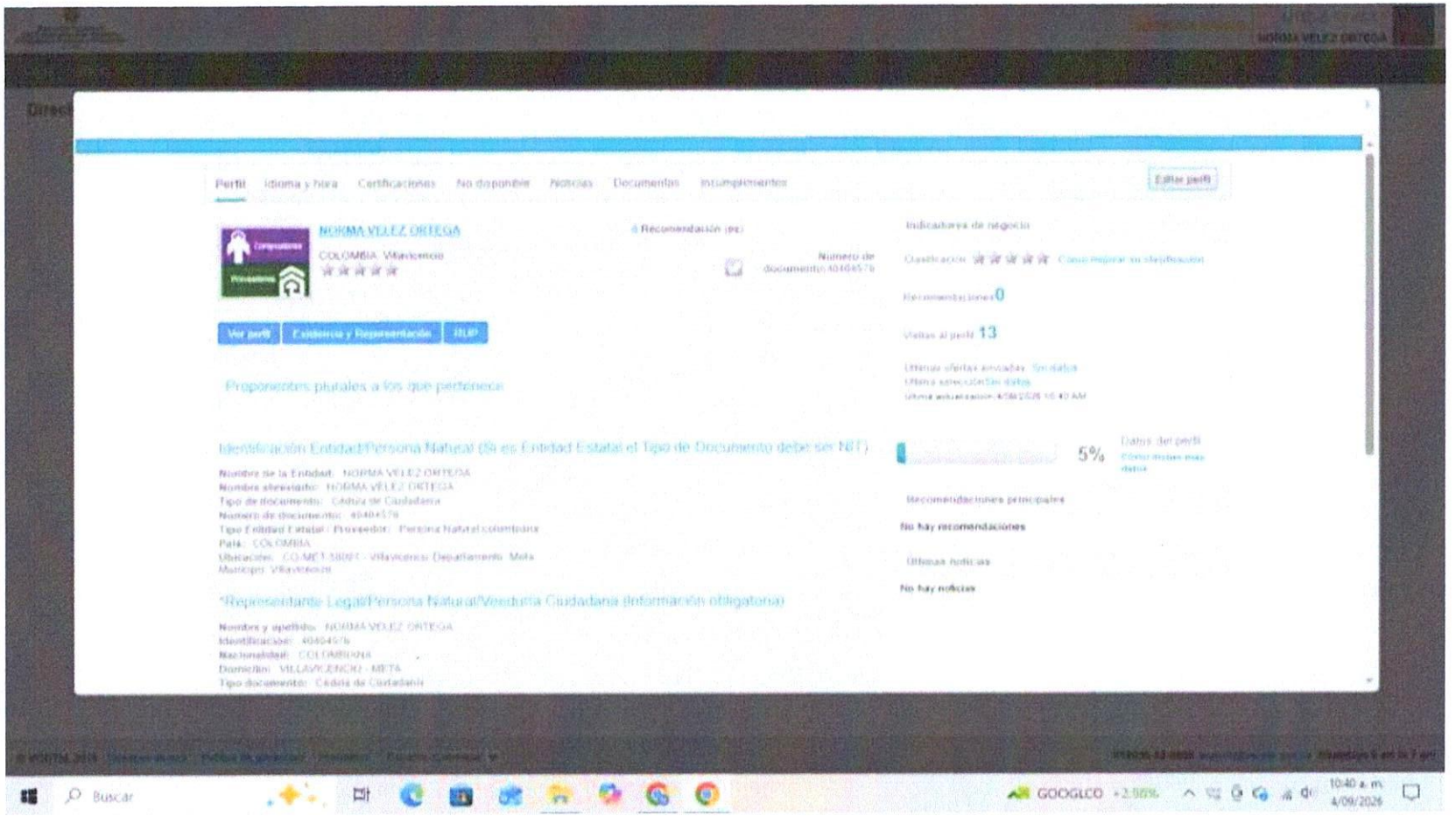
PREVIO JURAMENTO DE RIGOR SE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE No 267 REGISTRO Nº 2887 EN EL LIBRO DE DIPLOMAS Nº. 6 AL FOLIO 102

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO.

Rector (E)

Secretario General

Decana


Perfil
Idioma y hora
Certificaciones
No disponible
Noticias
Documentos
Incumplimientos
Editar perfil
NORMA VELEZ ORTEGA
COLOMBIA, Villavicencio
Ver perfil
Existencia y Representación
RUP
Proponentes plurales a los que pertenece:
Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)
Nombre de la Entidad: NORMA VELEZ ORTEGA
Nombre abreviado: NORMA VÉLEZ ORTEGA
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 40404576
Tipo Entidad Estatal: Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-MET-50001 - Villavicencio Departamento: Meta
Municipio: Villavicencio
*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)
Nombres y apellidos: NORMA VELEZ ORTEGA
Identificación: 40404576
Nacionalidad: COLOMBIANA
Domicilio: VILLAVICENCIO - META
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Indicadores de negocio
Clasificación
Recomendaciones: 0
Visitas al perfil: 13
5%
Datos del perfil
Recomendaciones principales
No hay recomendaciones
Últimas noticias
No hay noticias
Buscar
GOOGLCO +2.98%
10:40 a. m.
4/09/2026

CONSEJO NACIONAL DE
TRABAJO SOCIAL

El **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** otorga el presente:

Certificado de Registro Profesional

A favor de

Norma Lucía Vélez Ortega

Identificado(a) con el número de registro profesional y documento de **identificación:**

N° 40404576

Quien ha cumplido con los requisitos establecidos en la Ley 53 de 1977 y el Decreto 2833 de 1981 para ejercer legalmente en la República de Colombia como profesional de:

Trabajo Social

Otorgado con base al título universitario expedido por:

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Fecha de Grado:

Mar. 26, 1999

Autenticidad, Verificación y Vigencia

Inscripción expedida y aprobada por el CNTS mediante la Resolución No.

0425 - 31 de Enero de 2020 - Bogotá D.C.

El registro ante el CNTS como profesional no vence. Debe verificar antecedentes o la autenticidad de los datos, escanee el código QR o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro con el NUIP o Número de Identificación.

Elaborado automáticamente por Ejerzo Legalmente
cnts.gov.co/ejerzo

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991
Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 808 20 - (+57) 320 304 8933

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS

EL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

CERTIFICA:

1. Que NORMA LUCÍA VÉLEZ ORTEGA identificada con cédula de ciudadanía número 40404576 de Villavicencio, se encuentra inscrita como trabajadora social en este Consejo según el artículo sexto de la Ley 53 de 1977.
2. Que su registro profesional tiene el número 40404576 con código interno 421214001 y con fecha de inscripción 09 de Enero de 2020, resolución de inscripción 0425 del 31 de Enero de 2020.
3. Que el registro profesional está vigente.
4. Que revisados los archivos de los casos tratados por el Comité de ética, hasta la fecha, esta persona no ha sido sancionada por faltas contra la ética profesional.
5. Que este certificado tiene vigencia por seis (6) meses a partir de su expedición.

Bogotá D.C., 04 de Septiembre de 2026.

Elaborado por EjerzoLegalmente

Valide éste documento ingresando el código **E6etgq** en el siguiente enlace.
https://ejerzo.consejonacionaldetrabajosocial.org.co/public/documentmanagement/validate

DEFENSORÍA DEL PUEBLO
Certificación Número 2021-2510
LA RESPONSABLE DEL GRUPO DE CONTRATACION

C E R T I F I C A

Que la Doctora NORMA VELEZ ORTEGA Identificada con la Cedula De ciudadanía número 40,404,576 expedida en VILLAVICENCIO, ha suscrito para la Defensoría del Pueblo los siguientes contratos de prestación de servicios.

Número De Contrato	Fecha Inicial	Fecha Final	Servicio Profesional Prestado	Honorarios Mensuales
2021-364	2021-05-07	2021-12-31	CONTRATISTA	6,000,000

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, el Miercoles 17 de Noviembre del 2021

Atentamente

Gabriela Lizarazo.

GABRIELA PATRICIA LIZARAZO PADILLA

Fuente : SIAF

Corporación Nueva Vida para el Menor de y en la Calle

CONVIDAME
Nit: 800.215.666-0

LA SUSCTRITA DIRECTORA EJECUTIVA

CERTIFICA

Que la señora NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA identificada con Cedula de Ciudadanía No 40'404.576 de Villavicencio y de profesión Trabajadora Social se desempeño en el cargo de Coordinadora técnica durante el 8 de septiembre de 1999 hasta el 31 de Octubre de 2005, destacándose por cumplir a cabalidad con todas sus funciones y responsabilidades.

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de septiembre de 2006.

Atentamente,

LUCIA JARAMILLO DE CORTES
Directora Ejecutiva y Representante Legal

Calle 33B No. 27A-36 - Las Ferias - Telefax: 6636417 - Villavicencio - Meta
e-mail:corpoconvidame@hotmail.com

CORPORACION UNETE
www.corporacionunete.org
TEL 313 487 3404

REFERENCIA LABORAL

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION UNETE

CERTIFICA

Que la señora **NORMA VELEZ ORTEGA** identificada con CC. No. 40.404.576 de Villavicencio, Trabajadora Social, estuvo vinculada a la Corporación Únete desde Mayo de 2004 hasta el 31 de Octubre de 2005, desempeñándose como Asesora Técnica en la implementación de los proyectos dirigidos a nuestra población sujeto de atención (mujeres victimas de violencia sexual, mujeres trabajadoras sexuales, mujeres victimas del conflicto armado, lideresas sociales y niños, niñas, adolescentes y jóvenes), a través de los cuales se fortalecen sus capacidades de liderazgo, participación, empoderamiento económico e inserción social, en el departamento del Meta.

Las funciones realizadas por la señora Norma Vélez fueron:

1. Asesoramiento para el diseño y formulación de los planes de acción para la implementación de los proyectos.
2. Apoyo en acciones de articulación de alianzas estratégicas con actores locales, nacionales, del sector privado, sociedad civil, academia, y otros socios
3. Liderar procesos de formación y capacitación con los equipos operativos de la Corporación Únete, en temas de Genero, Desarrollo Territorial y monitoreo y seguimiento a los proyectos institucionales.
4. Asesorar y apoyar con el diseño e implementación de estrategias de empoderamiento económico a las mujeres participantes de los proyectos de la corporación Únete.
5. Apoyar la redacción de informes y otros documentos necesarios para financiadores y otros socios estratégicos.

CORPORACION UNETE
www.corporacionunete.org
TEL 313 487 3404

Durante la vinculación a nuestra entidad, la señora Norma Vélez manejo excelentes relaciones interpersonales y se destaco por su gran capacidad de gestión y empatía con la población beneficiaria.

Se expide a los doce (12) días del mes de enero de 2009.

JAVIER PENAGOS BACCA
Representante Legal
Cel 313 4873404

PROYECTO
GARANTIZAR DERECHOS PARA VIVIR EN PAZ
(HOGARES TUTORES)
Proyecto COL/B7-310/97/0192
VILLAVICENCIO

CORPORACION ENCUENTRO

Hace constar que:

La señora **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA** identificada con la cedula de ciudadanía No 40.404.576 expedida en Villavicencio, prestó sus servicios en esta institución entre el 20 de Octubre de 2005 y el 30 de Abril de 2007, desempeñándose como Trabajadora Social en el proyecto "Garantizar Derechos para Vivir en Paz – Hogares Tutores para niños, niñas y adolescentes desvinculados de grupos armados irregulares".

Se expide en Villavicencio a los tres (3) días del mes de Mayo de 2007.

RODOLFO TOVAR RODRIGUEZ.
Coordinador

Entidad Ejecutora

CORPORACION ENCUENTRO
TRABAJA PARA UN NUEVO ESTILO DE VIDA
Calle 41ª No.26-34 – Tel. 6641438
E-Mail: encuentro830@hotmail. com
Villavicencio – Meta
Nit 830035399-5

CORPORACION UNETE
Carrera 31 No 38 -68 Oficina 201 Centro
TEL 6 628733 - 313 487 3404

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION UNETE

CERTIFICA:

Que **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA** identificado con CC. No. 40.404.576 de Villavicencio, Trabajadora Social de profesión, se desempeñó como facilitadora de la mesa departamental de infancia desde Enero de 2006 hasta Diciembre de 2008 y entre sus funciones tuvo a cargo:

- Liderar conformación de red de organizaciones sociales que desarrollan programas de protección dirigidos a la infancia.
- Planeación, ejecución y seguimiento a actividades a nivel municipal para conformar mesas de infancia con participación de actores de la institucionalidad pública y organizaciones sociales de base para generar acciones de protección para los niños, niñas, adolescentes.
- Elaboración de informes y sistematización de experiencia.
- Formulación de proyectos que subvencionen el proceso de la mesa de Infancia.
- Acompañamiento a iniciativas de organizaciones de base y/o colectivos municipales para la construcción de paz.

Durante la vinculación con la empresa se destaco por ser una persona responsable, honesta, cumplidora de los deberes asignados y con un excelente manejo de sus relaciones interpersonales.

Se expide a los diez (10) días del mes de enero de 2010.

JAVIER PENAGOS BACCA
Representante Legal

Al servicio de las personas y las naciones.

CERTIFICACION

La Oficina Territorial - **PROGRAMA DE NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO (PNUD)** en el Meta, certifica que la señora **NORMA VÉLEZ ORTEGA,** identificada con Cedula de Ciudadanía No 40.404.576 de Villavicencio Meta, se desempeñó como Coordinadora Subregión Piedemonte en el Programa *"Estrategia de Desarrollo Local y Paz en el departamento del Meta"*, a través de contrato de servicios, desde el 1 de mayo de 2007 hasta diciembre 31 de 2008.

Igualmente, se certifica que la señora **NORMA VELEZ ORTEGA**, cumplió satisfactoriamente con las responsabilidades asignadas en el marco de su contrato y los productos establecidos; es una profesional con alta capacidad técnica para los procesos de asistencia técnica a las entidades territoriales y organizaciones sociales.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada, a los 08 días del mes de enero de 2016.

Jenny Galvis Rey
Coordinadora Territorial
PNUD Meta-Tolima-Guaviare

No. 0004

07 de Enero de 2016
Referencia: COL06SSR

REFERENCIA LABORAL

A quien corresponda:

El FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA) certifica que la señora NORMA LUCÍA VÉLEZ ORTEGA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.404.576 de Villavicencio, prestó sus servicios profesionales de naturaleza civil y sin vínculo laboral alguno con esta organización desempeñándose como Coordinadora Técnica de la Oficina Territorial del Pie de Monte Llanero en Villavicencio, a través de Contrato de Servicios, desde el 1° de marzo de 2009 hasta el 31 de diciembre de 2016. Tuvo como responsabilidad la implementación del Plan Anual de Trabajo de la Oficina Territorial y apoyar la implementación del Plan de Acción del Programa de Cooperación del UNFPA 2008-2014 a nivel regional en el Departamento del Meta. Logró destacarse ampliamente en la región por su compromiso, profesionalismo y excelentes relaciones con las entidades gubernamentales y de la sociedad civil.

La señora Vélez es una persona muy creativa, preocupada por el desarrollo de la región y el fortalecimiento de las capacidades de las entidades y las organizaciones.

En nombre del FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA) y también a título personal, recomiendo ampliamente a la señora NORMA LUCÍA VÉLEZ ORTEGA y le auguramos éxitos en sus nuevo emprendimientos.

Jorge Parra
Representante

No. 0003

Referencia: COL06SSR

CERTIFICACIÓN

El FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA) certifica que la señora NORMA LUCÍA VÉLEZ ORTEGA, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 40.404.576 de Villavicencio, prestó sus servicios profesionales de naturaleza civil y sin vínculo laboral alguno con esta organización desempeñándose como Coordinadora Técnica de la Oficina Territorial del Pie de Monte Llanero en Villavicencio, a través de Contrato de Servicios, desde el 1° de marzo de 2009 y hasta el 31 de diciembre de 2016.

Igualmente certifica que El FONDO DE POBLACION DE LAS NACIONES UNIDAS (UNFPA), no es retenedor de impuestos de acuerdo con la Convención sobre Privilegios e Inmunidades de las Naciones Unidas y de los Organismos Especializados.

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada a los 07 días del mes de enero de 2016.

Jorge Parra
Representante

HACEMOS GRANDE AL META | GOBERNACIÓN DEL META

EL GERENTE DE TALENTO HUMANO DE LA GOBERNACIÓN DEL META

HACE CONSTAR:

Que la señora **NORMA LUCIA VELEZ ORTEGA** identificada con cédula de ciudadanía número 40404576, prestó sus servicios a esta entidad desde el 17 de febrero de 2017 al 31 de diciembre de 2019 desempeñando el cargo de Libre Nombramiento y Remoción, denominado Secretario de Despacho Código 020 Grado 03 adscrita a la planta de personal de la Gobernación del Meta ubicada en la Secretaría de la Mujer la Familia y la Equidad de Genero, nombrada mediante Decreto No 049 de 2017.

DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES ESENCIALES

1. Formular la política y los planes de acción destinados a promover la equidad entre mujeres y hombres y ejercer las funciones de dirección, coordinación y control en las materias de su competencia.
2. Dirigir y coordinar acciones para impulsar la incorporación de la perspectiva de género en la formulación, gestión y seguimiento de las políticas, planes y programas en el Departamento
3. Orientar al desarrollo democrático para que se logren relaciones de equidad entre mujeres y hombres, disminuyendo los factores de discriminación e inequidad, alcanzando los cambios socioculturales y económicos necesarios para mejorar su condición, posición en la sociedad y una mejor calidad de vida.
4. Fortalecer la Red departamental de mujeres, garantizando la proporcionalidad de la representación en el ejercicio de poder, la inclusión en espacios participativos de decisión pública y en todos los escenarios sociales y económicos que redunden en el mejoramiento de su calidad de vida.
5. Promover la coordinación interinstitucional que fomente la participación activa en programas de generación de ingresos y la mejora en las condiciones de salud, de educación, de vivienda, deporte y recreación.
6. Crear y consolidar el Comité Departamental de la Equidad para las mujeres en el departamento del Meta.
7. Administrar los recursos financieros, humanos y físicos a su cargo, en concordancia con los principios de la función administrativa.
8. Liderar el proceso ante el sistema de gestión de la calidad a través de la medición, análisis y toma de acciones provenientes de indicadores de gestión, control a productos no conformes, control a los riesgos del proceso y toma de acciones correctivas.

9. Ordenar el gasto asociado a los proyectos de la dependencia hasta el límite que la facultad le permita.
10. Cumplir las demás funciones que le asigne la autoridad competente, acordes con la naturaleza del empleo.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Villavicencio el 05 de mayo de 2023.

RUBEN DARIO RUEDA ACOSTA

Elaboró
Yamile Barrios Rincón.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

norma lucia velez ortega

C.C 40.404.576

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 04 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761913897000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

do el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

cipación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

erificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ɔó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

stancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo n Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".