REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **69.007.470**

GOMEZ PEREZ
APELLIDOS

ADRIANA CATALINA
NOMBRES

Catalina Gómez P.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1978**
MOCOA
(PUTUMAYO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

28-SEP-1996 MOCOA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-6400100-70162391-F-0069007470-20071013 **01203**072851 02 185124505

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Gomez	Perez	Adriana Catalina

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 69007470	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 09 MES 02 AÑO 1978

PAÍS COLOMBIA

DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 13 11 24 casa

PAÍS COLOMBIA DEPTO PUTUMAYO

MUNICIPIO MOCOA

TELÉFONO 4296399 EMAIL catalinagomezperez78@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	06	AÑO	1996
										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 GERENCIA DE PROYECTOS	06	2020	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2005	126881-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

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 ACUEDUCTO BARRIOS UNIDOS DE MOCOA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3212218587	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 11 19 147						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3183529183	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO IMPLEMENTACION MIPG	*DEPENDENCIA* UNIDAD DE PLANEACION CONTROL Y EVALUACION					*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 42						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE COMERCIO DEL PUTMAYO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3112221149	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	21	*Mes*	01	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 045-2017 APOYO A LA ADMINISTRA	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 29 9 130					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3183529183	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	12	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* 4131.20. SUBDIRECCION DE FINANZAS PUBLICAS						*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 42					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MOCOA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL UNIVERSITARIO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CALLE 7 6 42					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION OPCION LEGAL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 12817222	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTABLE Y DE TESORER	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 10N 24 76 edificio 500					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0984295037	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	08	*Año*	2017	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO ASISTENCIA TECNICA						*DIRECCIÓN* Av San Francisco Cl 14 9-100					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA					*DIRECCIÓN* Av. San Francisco Cl 14 # 9-100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año* 2017	*Día*	29	*Mes*	03	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA					*DIRECCIÓN* Av. San Francisco Cl 14 No. 9-100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4295037	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA					*DIRECCIÓN* avenida San Francisco Cl 14 No. 9-100					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4295904	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GRUPO DE ASISTENCIA TECNICA					*DIRECCIÓN* Av. San Francisco					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0984295037	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	08	*Año* 2014	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIA TECNICA					*DIRECCIÓN* Av San Francisco Cl 14 No. 9-100					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0984295904	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ASISTENCIA TECNICA						*DIRECCIÓN* Avenida San Francisco calle 14 No. 9-100					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0984295037	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	11	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FINANCIERA						*DIRECCIÓN* Av San Francisco Cl 14 No. 9-100					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVI MAX			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4204357	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 8N 4 03					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD E.P.S. SELVASALUD S.A.			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0984201300	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	05	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE OFICINA	*DEPENDENCIA* ADIMINISTRATIVA Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 8 27 barrio Jose Maria Hernandez					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASCONFIT			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* MOCOA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125947265	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2006	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILLIAR DE CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* Cra 5 8 esq					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	2	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Mocoa, Octubre 06 de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	2026-10-05 16:00

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADRIANA	CATALINA	GÓMEZ	PÉREZ

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	69007470

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	PUTUMAYO	MOCOA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	PUTUMAYO	MOCOA

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 PUERTO ASIS

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	PUTUMAYO	PUERTO ASÍS

Dirección	["Calle 10 No. 19 esquina"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$42.307.520,00
Otros ingresos y rentas	$8.400.000,00
TOTAL	$50.707.520,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$5.160.421,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHÍCULO	COLOMBIA	PUTUMAYO	MOCOA	$55.000.000,00
CASA	COLOMBIA	PUTUMAYO	MOCOA	$60.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRÉSTAMOS BANCOS	$13.825.305,00
TARJETA CRÉDITO	$9.667.069,00

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141250593201

(415)7707212489984(8020) 000014125059320 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 9 0 0 0 7 4 7 0	1	Impuestos y Aduanas de Puerto Asís 4 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 9 0 0 7 4 7 0	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	PEREZ	ADRIANA	CATALINA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
PERIÓDICO PUTUMAYO	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Putumayo 8 6	Mocoa 0 0 1

41. Dirección principal
CL 13 11 24

42. Correo electrónico catalinagomezperez78@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 5 2 9 1 8 3	6 0 1 4 2 0 4 9 0 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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	5	0																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran

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 2026-05-08 / 11:27:24AM

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GOMEZ PEREZ ADRIANA CATALINA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Inscripción S. E. 024 A.041

DANE 186001-00170

Acta de Grado

COLEGIO NACIONAL "PIO XII"

BACHILLERATO

Nacionalizado Ley 12 de 1960

Aprobado por resolución No. 0017 del 27 de marzo de 1992

Ministerio de Educación Nacional

MOCOA - PUTUMAYO

En la ciudad de Mocoa a los cinco (5) días del mes de Julio del año 1996 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO NACIONAL PIO XII.

Institución aprobada hasta NUEVA ORDEN en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL.

para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad de A C A D E M I C A

según RESOLUCION del VEINTISIETE (27) de MARZO de 192

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 B A C H I L L E R A C A D E M I C O al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación: ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ

Identificada con TI#780209-04614 de Mocoa

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 020 de fecha Julio 5 de 1996

que consta de 137 alumnos que comienza con el nombre de ANACONA BERMEO JAIRO ENRIQUE y se cierra con el nombre de ZAPATA DIAZ JESUS ENRIQUE, firmado y sellado por Lic. JORGE ELIECER MUSTAFA (Rector) y INES PALOMARES GOMEZ (Secretario).

Dada en Mocoa a los cinco (5) días del mes de JULIO de 1996.

Firmado y Sellado

COLEGIO NACIONAL PIO XII RECTOR MOCOA PUTUMAYO

Lic. JORGE ELIECER MUSTAFA
El Rector o Director
c.c. No. 18.022.675 de Mocoa

COLEGIO NACIONAL PIO XII SECRETARIA ACADEMICA PUTUMAYO

INES PALOMARES GOMEZ
El Secretario
c.c. No. 27.353.769 de Mocoa

DIPLOMA No.

La República de Colombia
y en su nombre

Colegio Nacional Pio XII

Mocoa - Putumayo

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
según Resolución No. 0047 del 27 de Marzo de 1992

Confiere a:

Adriana Catalina Gómez Perez

Identificado (a) con No. de

El Título de

Bachiller Académico

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

Lic. Jorge Eliécer Mustafa E.
Rector

Inés Palomares Gómez
Secretaria

Dado en Mocoa Putumayo, a 5 de Julio de 1996
Anotado al Folio No. 009 Libro de Registro No. 1

PAPYRUS

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON
REG. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON

Con Personería Jurídica según Resolución 2661 del 21 de junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ

C. C.: 69,007,470

ha completado todos los estudios que los estatutos universitarios le exigen para optar al grado en **CONTADURIA PUBLICA** le expide el presente diploma. Al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por ministerio de la ley, que el graduando es idóneo para desempeñarse como

CONTADOR PÚBLICO

En testimonio de ello se firma el presente diploma,
a los 20 días del mes de Noviembre de 2006
Registrado en el Folio 3568 Libro de Registro de Diplomas No 03

JORGE MARIO URIBE PARDO
RECTOR

LUIS GUILLERMO QUINTERO QUINTERO
SECRETARIO GENERAL

JESUS OCTAVIO TORO CHICA

CORPORACIÓN
UNIVERSITARIA
REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN 03

Programa: Registro ICFES 28334657083050011230O
Fecha: Noviembre 20 de 2006
Lugar: CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

CONTADOR PÚBLICO
Conferido a:

ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ

Cédula 69,007.470

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de CONTADURIA PUBLICA.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SI JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se los premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro 03 – Folio 3568, por medio del cual la CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de CONTADOR PÚBLICO.

Se firma a los 20 días del mes de Noviembre de 2006

JORGE MARIO URIBE PARDO
Rector

LUIS GUILLERMO QUINTERO QUINTERO
Secretario General

Catalina Gómez Pérez
ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ
Titular


República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
126881-T
ADRIANA CATALINA
GOMEZ PEREZ
C.C. 69007470
RESOLUCION INSCRIPCION 142 FECHA 07/06/2007
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON
PRESIDENTE
LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ 137044


FIRMA DEL TITULAR
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

0 2 0 4 3 5 8 0 6 4 7 8 F F F 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 69007470 de MOCOA (PUTUMAYO) Y Tarjeta Profesional No 126881-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:43:40 PM horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **69007470**
Apellidos y Nombres: **GOMEZ PEREZ ADRIANA CATALINA**

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

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

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

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

DIJIN

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304277783

PIB
14:37:56

Bogotá DC, 05 de octubre 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) ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 69007470:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de octubre de 2026, a las 14:38:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	69007470
Código de Verificación	690074702610051438l5

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/10/2026 02:46:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **69007470** y Nombre: **ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ.**

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. **148996616** . 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

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

GOV.CO

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 69007470 **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 05/10/2026 02:50 PM

Código Verificación: **ZADTKMWU3B**

Válida hasta: **05/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 14:42:20 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **69007470,**
Apellidos y Nombres **GOMEZ PEREZ ADRIANA CATALINA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía Municipal de Puerto Asís**, con NIT **891200461-3** 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.

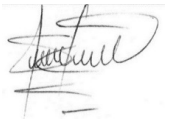
https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **69007470,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2023** 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 05 de octubre de 2026.



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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA

El(La) Señor(a) ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ identificado(a) con CC 69007470 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/08/2020**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SAN JOSE IPS PUTUMAYO SAS-MOCOA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes de octubre del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Certificación Bancaria

Martes, 06 de octubre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ identificado(a) con CC 69007470, 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	92750155199	2015-10-27	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.

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

Bancolombia

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

Bienestar & Salud Laboral

MEDSTAR
SALUD PARA TODOS

Nit. 901175816-2
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D.C.
www.bsl.com.co
c.talero@bsl.com.co

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Código de Seguridad: 4b5abb91-949c-4fab-9c0e-425bbc07eecd

Tipo Examen: Ingreso

VERIFICA VALIDEZ DEL CERTIFICADO

DATOS PERSONALES



Fecha de Atención	06 de octubre de 2026	**Ciudad**	Mocoa	**Vigencia**	3 años
IPS/SEDE	Sede norte DHSS0244914				
Nombres y apellidos	Adriana Catalina Gomez Perez				
Documento identidad	69007470	**Empresa o entidad**	PARTICULAR	**Cargo**	
Género	FEMENINO	**Edad**	48	**Fecha nacimiento**	09/02/1978
Estado civil	Soltero	**Hijos**	3	**Profesión u Oficio**	Contador público
Email	catalinagomezperez78@gmail.com				
Teléfono	3183529183				
Tipo de examen	Ingreso	**EPS**	Nueva EPS	**ARL**	Positiva
Pensiones	Colpensiones	**Nivel Educativo**	Postgrado		

** De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será utilizada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se llevará a cabo conforme a la normativa vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.*

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR
06 de octubre de 2026

AUDIOMETRÍA
06 de octubre de 2026

OPTOMETRÍA
06 de octubre de 2026

CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

APTO

De acuerdo al examen ocupacional realizado a Adriana Catalina Gomez Perez con documento de identificación No 69007470 se considera que es APTO para desempeñar la ocupación del cargo descrito

RESULTADOS GENERALES

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.

AUDIOMETRÍA

OD: Audición Normal. OI: Audición Normal. Ambos oídos presentan audición dentro de parámetros normales.

OPTOMETRÍA

Normal

RECOMENDACIONES MÉDICAS ADICIONALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONOMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. EJERCICIO AEROBICO
6. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID.
7. ALIMENTACIÓN BALANCEADA

FIRMAS

FIRMA MÉDICO	FIRMA PACIENTE ATENDIDO
	
JUAN JOSE REATIGA C.C.: 7.472.676 - REGISTRO MEDICO NO 14791 LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460 6 DE JULIO DE 2020	**Adriana Catalina Gomez Perez** 69007470

RESULTADOS DE OPTOMETRÍA

Resultados Numéricos

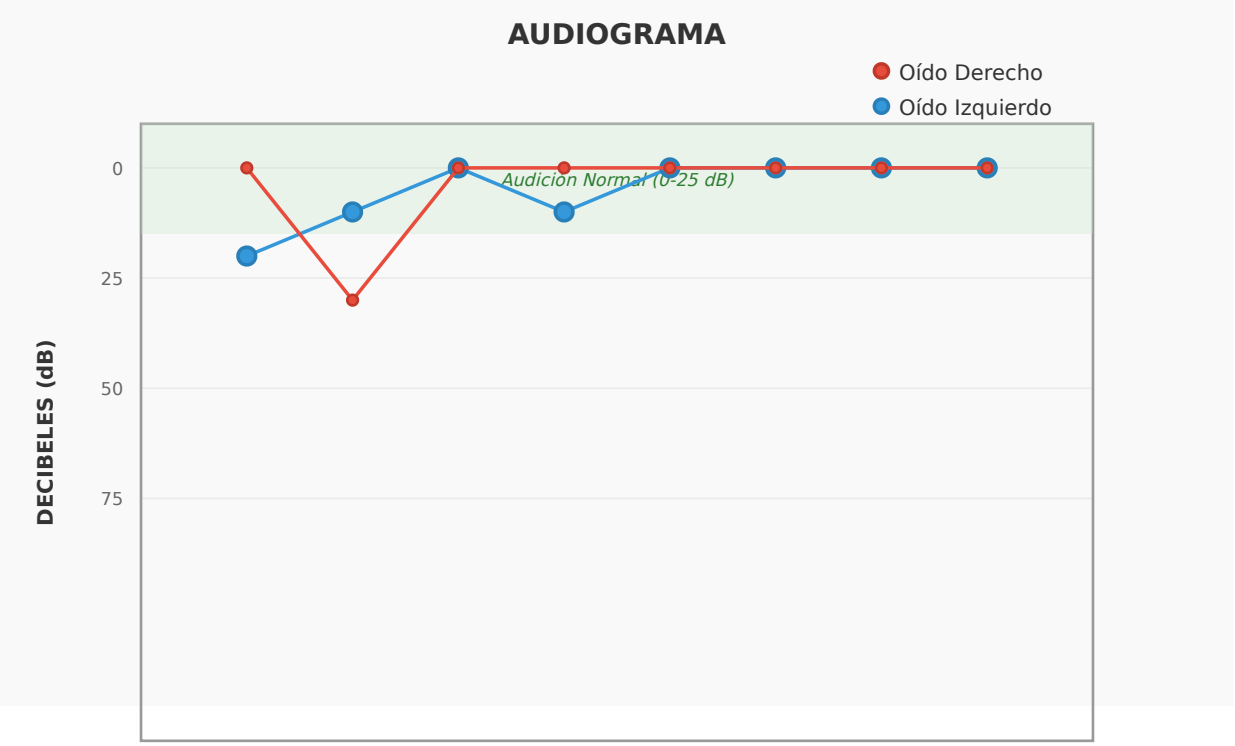
Snellen: 6/6 (100%)
Landolt: 8/8 (100%)
Ishihara: 4/6 (67%)



Dr. Miguel Garzón Rincón
C.C.: 79.569.881 - Optómetra Ocupacional Res. 6473 04/07/2017

Fecha: 06 de octubre de 2026

RESULTADOS DE AUDIOMETRÍA



Diagnóstico

OD: Audición Normal. OI: Audición Normal. Ambos oídos presentan audición dentro de parámetros normales.

JENNY MARCELA MARTINEZ HIGUERA
TP Resolución 4502 Dic 2012 - C.C.: 1.024.479.059

Fecha: 06 de octubre de 2026

46.100.26.02.0061

Puerto Asís, 1 de marzo de 2024

LA REPRESENTANTE LEGAL
DE LA CÁMARA DE COMERCIO DEL PUTUMAYO

CERTIFICA

Que, la señora **ADRIANA CATALINA GÓMEZ PÉREZ,** identificada con cédula de ciudadanía 69.007.470 de Mocoa, estuvo vinculada mediante contrato de prestación de servicios profesionales CCP/FIDUCOLDEX 054-2021 – 035/2022, desde el veintidós (22) de agosto de 2022 al veintiuno (21) de enero de 2023, como Profesional de Apoyo Administrativo y Financiero, en el marco del Convenio de Cooperación 054 – 2021 y Otrosí 001, celebrado entre Fiducoldex, vocera y Administradora del Fideicomiso Innpulsa Colombia y la Cámara de Comercio del Putumayo, cuyo objeto *"Aunar esfuerzos para implementar un programa orientado al crecimiento empresarial dirigido a unidades productivas de población víctima de desplazamiento forzado, de acuerdo con sus capacidades productivas y las realidades territoriales en las que desarrollan sus actividades"*

Cumpliendo las siguientes actividades:

ENTREGABLE	CONTENIDO
1.	1. Apoyar en la convocatoria en los municipios de jurisdicción de las Cámaras de Comercio de Cauca, Ipiales y Tumaco, vinculados a la intervención que permita identificar al menos cuarenta y dos (42) unidades productivas que cumplan con el perfil requerido por el programa. 2. Apoyar en el proceso de contratación del equipo ejecutor y compra de activos productivos del Otrosí del Convenio de Cooperación 054-2021. 3. Apoyar en la recopilación y organización de los instrumentos que hacen parte de la Caja de Herramientas de los Instrumentos para ser implementados en la ejecución del programa. 4. Apoyar en el acta de la gestión de alianzas con mínimo una (1) Cámara de Comercio adicional de otras jurisdicciones vinculada a la segunda fase del programa y en las actas de los diferentes comités que se realicen en el marco del Programa.

ENTREGABLE	CONTENIDO
2.	1. Identificar, priorizar y vincular municipios al programa, ubicados en la jurisdicción de las Cámaras de Comercio participantes (Cámaras de Comercio de Putumayo, Cauca, Pasto, Ipiales y Tumaco): a) Apoyo en el diligenciamiento del Instrumento 7.1 - Matriz de identificación de unidades productivas parametrizada b) Apoyo en el diligenciamiento del Instrumento 7.2. Matriz de diagnóstico de unidades productivas
3.	1. Informe de avance con sus respectivos documentos, soportes y evidencias, con visto bueno de la coordinación, que den cuenta del cumplimiento del Plan Operativo y de los entregables e indicadores del proceso de la Convocatoria de las unidades productivas del Convenio. 2. Informe de avance con sus respectivos soportes y evidencias que dé cuenta de los resultados de la convocatoria en los municipios de jurisdicción de las Cámaras de Comercio participantes: a) Identificación, priorización y vinculación de municipios al programa b) Priorización y vinculación de municipios al programa
4.	1. Proceso de compra, en marco de adquisición de activos productivos para la Cámara de Comercio del Putumayo, Cauca, Ipiales, Tumaco y Pasto. a) Proceso de solicitud de cotizaciones b) Organización de cuadros comparativos c) Recopilación de información de documentación por cada proceso de unidad productiva 2. Apoyo en la contratación u Otrosí del equipo ejecutor. 3. Apoyo en la recopilación y organización de los informes y soportes de informes solicitados por iNNpulsa Colombia, Interventoría y Cámara de Comercio del Putumayo.
5.	1. Informe final para iNNpulsa Colombia, Interventoría y Cámara de Comercio del Putumayo a) Recopilación y revisión de la información de la implementación del Programa. b) Apoyo en el informe final para la respectiva liquidación del Convenio.

OBLIGACIONES Y FACULTADES DEL CONTRATISTA

1. Llevar los procesos administrativos de la inscripción y postulación de las unidades productivas que deseen vincularse al proyecto, realizando la resolución de dudas, preguntas e inquietudes de los postulantes que resulten en la ejecución de la convocatoria del programa de minicadenas fase dos (Otrosí 01 del Convenio de Colaboración 054-2021) de las actividades resultantes de la convocatoria del proyecto, conforme a los criterios establecidos por iNNpulsa Colombia.

2. Llevar de manera ordenada la base de datos de las unidades productivas inscritas en los formatos y con las formalidades respectivas desarrolladas durante el proyecto.

3. Participar en las jornadas de asistencia técnica, sesiones de trabajo o reuniones de seguimiento a las que sea convocado.

4. Garantizar la prestación del servicio con criterios de calidad.

5. Guardar custodia de los documentos técnicos y administrativos del Convenio.

6. Llevar de manera ordenada los formatos y con las formalidades respectivas desarrolladas durante el proyecto.

7. Apoyar y adelantar las actividades logísticas necesarias para lograr la participación de la convocatoria de las diferentes unidades productivas postulantes.

8. Elaborar informes de ejecución mensuales del proyecto y los que sean requeridos por iNNpulsa Colombia y la Cámara de Comercio del Putumayo.

9. Realizar las acciones pertinentes para garantizar la visibilidad del proyecto según el plan operativo ampliado definido.

10. Atender las recomendaciones, solicitudes técnicas y operativas brindadas por la Coordinación del proyecto.

11. Acatar las directrices y recomendaciones realizadas por el comité técnico del convenio, de la coordinadora y de la supervisora del proyecto.

12. Las demás funciones que le sean designadas relativas en el contrato de prestación de servicios.

13. Cumplir los lineamientos del SG –SST de la Cámara de Comercio del Putumayo:

    a. Procurar el cuidado integral de su salud.

    b. Adquirir y portar correctamente los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada.

    c. Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.

    d. Informar oportunamente al empleador o contratante acerca de los peligros y riesgos latentes en su sitio de trabajo.

    e. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.

    f. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.

    g. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.

h. Cumplir con los protocolos de bioseguridad Covid - 19 implementados por la entidad.

14. Cumplir con los lineamientos de Gestión Documental de la entidad.

15. Cumplir con los lineamientos de imagen corporativa de la Cámara de Comercio del Putumayo.

16. Garantizar la prestación del servicio con criterios de calidad.

17. Cumplir desde su componente con el POA del convenio, el cual hace parte integral del presente contrato

18. Implementar la Caja de herramientas suministrada por iNNpulsa.

19. Las demás funciones que le sean designadas relativas en el contrato de prestación de servicios.

20. Como parte del equipo ejecutor del Convenio de Cooperación No. 054-2021, debe contribuir desde su componente los mecanismos para el control, desarrollo y cumplimientos de actividades que se encuentra en la cláusula segunda: actividades específicas.

21. EL CONTRATISTA utilizará equipos de cómputo (portátil o computador) de su propiedad, para realizar las actividades encomendadas.

Sus honorarios fueron de $22.500.000 (VEINTIDÓS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS).

Se expide a solicitud del interesado.

DECCY YANIRA IBARRA GONZÁLEZ
Presidenta Ejecutiva

Jenny Solís

SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE MOCOA-PUTUMAYO

HACE CONSTAR:

Que una vez revisado los archivos y las bases de datos de la Oficina de Contratación del Municipio de Mocoa, se encuentra que la señora: **ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ**, identificada con la cédula de ciudadanía numero: 69.007.470 De Mocoa-Putumayo, suscribió mediante modalidad de contracción directa los siguientes contratos de prestación de servicios:

Nº y FECHA CONTRATO	OBJETO	VALOR EJECUTADO	TIEMPO
Nº 117 DEL 28 DE ENERO DE 2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA APOYAR EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE MOCOA	$ 18.000.000,00	**SEIS (06) MESES** **FECHA DE INICIO:** 01 DE FEBRERO DE 2022 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE JULIO DE 2022
ADICIONAL AL CTO Nº117 DEL 28 DE ENERO DE 2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA APOYAR EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE MOCOA	$ 9.000.000,00	**TRES (03) MESES** **FECHA DE INICIO:** 01 DE AGOSTO DE 2022 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE OCTUBRE DE 2022

Obligaciones establecidas según clausula segunda del contrato en mención:

1. Apoyar en la clasificación, registro y revelación contable de las Transferencias Nacionales que tenga la administración municipal con entidades reciprocas del orden nacional y territorial.
2. Apoyar en el reconocimiento y revelación de las demás transacciones, hechos y operaciones financieras, económicas, sociales y ambientales que afecten la situación económica o generen flujo de recursos de la administración municipal.
3. Apoyar la elaboración de los informes que el área de contabilidad deba presentar o sean requeridos por los entes de control o las dependencias internas de acuerdo a la normatividad y formatos que cada entidad establezca, dentro de los plazos establecidos.
4. Brindar apoyo a la gestión administrativa del área contable de la administración municipal.
5. Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.

Powered by CamScanner

Nº 437 DEL 12 DE DIEMBRE 2022	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA APOYAR EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA SECRETARIA FINANCIERA Y ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE MOCOA	$ 2.000.000,00	**VEINTE (20) DIAS** **FECHA DE INICIO:** 12 DICIEMBRE DE 2022 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE DICIEMBRE DE 2022

Obligaciones establecidas según clausula segunda del contrato en mención:

1. Apoyar en la clasificación, registro y revelación contable de las Transferencias Nacionales que tenga la administración municipal con entidades reciprocas del orden nacional y territorial.
2. Apoyar en el reconocimiento y revelación de las demás transacciones, hechos y operaciones financieras, económicas, sociales y ambientales que afecten la situación económica o generen flujo de recursos de la administración municipal.
3. Apoyar la elaboración de los informes que el área de contabilidad deba presentar o sean requeridos por los entes de control o las dependencias internas de acuerdo a la normatividad y formatos que cada entidad establezca, dentro de los plazos establecidos.
4. Brindar apoyo a la gestión administrativa del área contable de la administración municipal.
5. Informar oportunamente al supervisor del contrato, de cualquier situación que pueda afectar la correcta ejecución del mismo.

Nº 153 DEL 21 DE MARZO DE 2023	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA UNIDAD TECNICA DE PLANEACION GESTION Y EVALUACION MUNICIPAL, EN EL MARCO DEL FORTALECIMIENTO Y DESARROLLO DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION - MIPG, ACTUALIZADO E IMPLEMENTADO EN EL MUNICIPIO DE MOCOA - PUTUMAYO	$ 29.450.000,00	**NUEVE (09) MESES 11 DIAS** **FECHA DE INICIO:** 21 DE MARZO DE 2023 **FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE DICIEMBRE DE 2023

Obligaciones establecidas según clausula segunda del contrato en mención:

1. Apoyar a la Unidad de Planeación, Gestión y Evaluación, en la coordinación del proceso de implementación, desarrollo, seguimiento y control del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG en el municipio de Mocoa e Instituciones descentralizadas (Empresa Aguas Mocoa y Plaza de Mercado).
2. Revisar, analizar, consolidar y documentar informe sobre los resultados general y de los Índices de Desempeño Institucional de acuerdo al FURAG, de la evaluación realizada a la Alcaldía Municipal e Instituciones descentralizadas (Empresa Aguas Mocoa y Plaza de Mercado).
3. Brindar acompañamiento a los líderes de procesos y equipos de trabajo de la Alcaldía Municipal en la elaboración y suscripción de los Planes de Acción de las 18 Políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión.

Powered by CamScanner

4. Informe de auditoria trimestral de seguimiento y evaluación al cumplimiento de los Planes de Acción de las 18 Políticas del Modelo Integrado de Planeación y Gestión suscritos por los líderes de Procesos y Políticas de la Alcaldía Municipal.
5. Planear y desarrollar las sesiones de trabajo del Comité Municipal e Institucional de Gestión y Desempeño (Decreto municipal 030 y Resolución 095 Comité Institucional – Trimestral).
6. Apoyar y acompañar a los líderes de procesos y políticas de la Alcaldía Municipal en la revisión de propuestas de ajustes y actualización de documentos, procesos y procedimientos del Sistema de Gestión - Modelo Integrado de Planeación y Gestión, según el mapa de procesos de la Alcaldía Municipal.
7. Formular y aplicar las herramientas disponibles para la caracterización de procesos, procedimientos, Formatos entre otros.
8. Apoyar y acompañar a las Entidades descentralizadas (Empresa Aguas Mocoa y Plaza de Mercado) que forman parte del Comité Municipal de Gestión y Desempeño según Decreto municipal 030 de 2018, en la coordinación del proceso de implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión MIPG en el Municipio de Mocoa.



Se expide a solicitud del interesado;

Para constancia se firma en Mocoa a los dos (02) días del mes de abril de 2024

ANDREA DEL PILAR AGUILAR ARCOS
Jefe Oficina de Contratación Municipal

Reviso: Dr. Jorge Iván López
Apoyo Jurídico Oficina de Contratación.

proyecto: Zully Jurado

Powered by CamScanner

ALCALDÍA DE
PUERTO ASÍS

B&R-542-26

LA OFICINA DE BIENES Y RENTAS DE
LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS

C E R T I F I C A

Que la señora **ADRIANA CATALINA GOMEZ PEREZ** identificado (a) con C.C. **No. 69.007.470, NO** aparece registrado (a) en la base de datos de Impuesto de Industria y Comercio, **NO,** en la base de Impuesto Predial Unificado del Municipio de Puerto Asís, departamento del Putumayo.

Se encuentra a **PAZ Y SALVO** hasta el 31 de diciembre de 2026.

Se expide la presente certificación como **PAZ y SALVO** para contratación con la Administración Municipal y/o sus entidades descentralizadas, a solicitud del interesado (a), se firma a los cinco (05) días del mes de octubre de 2026.

ESTA CERTIFICACIÓN TIENE UNA VIGENCIA HASTA EL (31) DE DICIEMBRE DE 2026.

YARLADY RAMIREZ MEZA
TESORERA MUNICIPAL

Proyectó:	Revisó:	Revisó:	Aprobó:
Aleigny Carolina Herrera Castillo Apoyo de Oficina de Bienes y Rentas Carolina H.	Yarlady Ramirez Meza Jefe de Bienes y Rentas (E) según decreto 195 de 10 septiembre de 2026	Jackeline Álvarez Apoyo a la gestión	José Fabian Flórez Hoyos Secretario De Hacienda

Los de arriba firmantes declaramos que hemos realizado el presente documento y lo hemos encontrado ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presento para firmas.