El Paujil Caquetá, septiembre de 2026

Señor:
WILLIAN ARMANDO PARRA
Director
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ – ICDR
Florencia Caquetá

Ref.: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL MANTENIMIENTO PREVENTIVO DE EQUIPOS DE AIRE ACONDICIONADO

YEHINSON MENDEZ VELÁSQUEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.007.442.898 de El Paujil Caquetá, de manera respetuosa me permito presentar propuesta para la prestación del servicio de mantenimiento preventivo de los equipos de aire acondicionado ubicados en las instalaciones del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá – ICDR, de conformidad con las necesidades técnicas de los equipos y la cotización previamente presentada.

1. PROPUESTA

Prestar el servicio de mantenimiento preventivo a los equipos de aire acondicionado instalados en las diferentes áreas del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá – ICDR, con el propósito de garantizar su adecuado funcionamiento, mejorar su eficiencia y contribuir a la prolongación de su vida útil.

2. EQUIPOS OBJETO DEL SERVICIO

La propuesta contempla la intervención de un total de dieciséis (16) equipos de aire acondicionado, distribuidos de la siguiente manera:

Ítem	Descripción	Cantidad
1	Mantenimiento preventivo a equipos tipo Mini Split	13
2	Mantenimiento preventivo a equipos tipo Cassette marca LG	2
3	Mantenimiento preventivo a equipo tipo Piso Techo marca Samsung	1

3- ACTIVIDADES A DESARROLLAR

El mantenimiento preventivo comprende, de acuerdo con las condiciones y características de cada equipo, las siguientes actividades:

- Inspección general del estado físico y operativo de los equipos.
- Limpieza de filtros de aire.
- Limpieza de evaporadores y condensadores.

- Limpieza de turbinas y componentes internos.
- Limpieza y revisión de bandejas y sistemas de drenaje.
- Verificación del correcto funcionamiento de los equipos.
- Revisión de conexiones eléctricas y componentes de control.
- Verificación de parámetros básicos de funcionamiento.
- Revisión del sistema de refrigeración.
- Verificación de ruidos, vibraciones y posibles anomalías durante la operación.
- Limpieza general de las unidades interiores y exteriores.
- Pruebas de funcionamiento posteriores al mantenimiento.
- Identificación y reporte de posibles fallas o necesidades de mantenimiento correctivo que puedan ser detectadas durante la intervención.

4- METODOLOGÍA DE TRABAJO

Las actividades serán realizadas de manera organizada y procurando minimizar la afectación de las actividades normales desarrolladas por el Instituto.

Cada equipo será intervenido individualmente, realizando las labores de limpieza, revisión y mantenimiento correspondientes, para posteriormente efectuar las pruebas necesarias que permitan verificar su adecuado funcionamiento.

En caso de identificarse durante el mantenimiento alguna falla que requiera reparación, cambio de repuestos o intervención adicional, esta será informada previamente al ICDR para su respectiva valoración y autorización.

5- PLAZO

Estas actividades se desarrollarán en un periodo de dos (2) meses contados a partir de la firma del acta de inicio de actividades.

6- VALOR DE LA PROPUESTA

El valor total de la presente propuesta corresponde a la suma de:

SEIS MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($6.200.000).

Este valor corresponde a la prestación del servicio de mantenimiento preventivo durante un período de **dos (2) meses**, contemplando la intervención de los dieciséis (16) equipos relacionados en la presente propuesta durante cada mes de ejecución.

7- FORMA DE PAGO

Se propone que el valor total del servicio sea cancelado mediante dos (2) pagos, cada uno por valor de **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.100.000),** así:

- Primer pago: **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.100.000),** correspondiente al mantenimiento realizado durante el primer mes de ejecución.

- Segundo pago: **TRES MILLONES CIEN MIL PESOS MONEDA CORRIENTE ($3.100.000),** correspondiente al mantenimiento realizado durante el segundo mes de ejecución.

Cada pago se realizará previa ejecución de las actividades correspondientes y entrega del informe respectivo, de acuerdo con los procedimientos administrativos y contractuales establecidos por el ICDR.

Cordialmente,

Jeison Mendez V.

YEHISON MENDEZ VELASQUEZ,
C.C. 1.007.442.898 de El Paujil Caquetá
Teléfono: 3115695854
Email: jeisonmenvel@gmail.com

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
Velasquez		Yehison Mendez

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1007442898	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 1007442898 D.M. 43

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 08 MES 06 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO EL PAUJÍL

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 3E BIS 1 33

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO EL PAUJÍL

TELÉFONO 3115695854 EMAIL jeisonmenvel@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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
										X	MES	11	AÑO	2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 AIRPLUS DE COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FACATATIVÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3008680456	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	25	*Mes*	09	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 314-09 TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO OPERATIVO						*DIRECCIÓN* CALLE 18 3 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LERC ZOMAC SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138821426	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'TECNICO	*DEPENDENCIA* APOYO OPERATIVO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 15 13					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD confortcoolife			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3108776354	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 314-09 TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO OPERATIVO						*DIRECCIÓN* CALLE 22 2A 101					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGECONST SYL SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105891214	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 314-09 TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO OPERATIVO						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 13 64					

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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*



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.442.898
MENDEZ VELASQUEZ
APELLIDOS
YEHINSON
NOMBRES
Jeison Mendez Velasquez
FIRMA



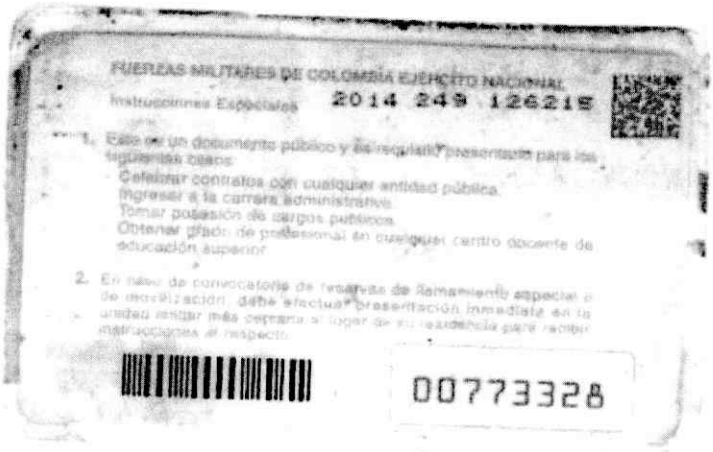
FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1994
EL PAUJIL
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73
ESTATURA
A+
G.S. RH
M
SEXO
06-DIC-2012 EL PAUJIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-4400600-00914331-M-1007442898-20170621
0055907338A 1
47664443



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase
NUMERO 1007442898
APELLIDOS Y NOMBRES
MENDEZ VELASQUEZ
YEHINSON
PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31 - DIC 2024	31 - DIC 2034	31 - DIC 2044

FECHA DE EXP. 12 FEB 2015 ESP. MIL Fusilero
PROFESION BACHILLER UM BAS12
Alexander Garcia Castro
OFICIAL DEL EJERCITO
CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
Instrucciones Especiales 2014 249 126215

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener título de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de Reclutamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana a lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

00773328

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141053111908

(415)7707212489984(8020) 000014105311190 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 7 4 4 2 8 9 8	1	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 4 4 2 8 9 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	El Paujil 2 5 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MENDEZ	VELASQUEZ	YEHINSON	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	El Paujil 2 5 6

41. Dirección principal
CL 3 1 E BIS 33 BRR Las Mercedes

42. Correo electrónico jeisonmenvel@gmail.com

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

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
4 3 2 2	2 0 2 1 0 5 0 3	8 5 5 3	2 0 2 4 0 1 0 4			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20	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 2024-07-03 / 12:00:49PM

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 MENDEZ VELASQUEZ YEHINSON

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia

Y en su nombre

La Institución Educativa Agroecológico Amazónico

El Paujil - Caquetá

Autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Caquetá
Según Resolución No. 00738 del 08 de Junio de 2011

Confiere a:

Yehinson Méndez Velásquez

C.C. No. 1.007.442.898 Paujil Caquetá

El Título de:

Bachiller Técnico Agroecológico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, según el Proyecto Educativo Institucional Ley 115/1994, Decreto 1860/1994, Decreto 1290/2009

Jalber Florez Sterling	Nubia Ardila Gordillo
C.C. No. 17.646.945 de Florencia (Caquetá)	C.C. No. 26.452.921 de Altamira (Huila)
Rector	Secretaria

Registrado en el plantel en el Libro No. ____ Acta de Graduación No. 020 Folio No. ____

Dado en El Paujil Caquetá, a los 23 días del mes de Marzo de 2012.

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

República de Colombia
Departamento del Caquetá
Municipio de El Paujil

Institución Educativa Agroecologico Amazonico

En el Paujil (Caquetá) a los 23 días del mes de Marzo de 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROECOLOGICO AMAZÓNICO, institución aprobada según Resolución No. 00738 del 08 de Junio de 2011. Autorizada por la Secretaria de Educación del Departamento del Caquetá, en el nivel de Educación Media TÉCNICA para otorgar el titulo de BACHILLER TÉCNICO AGROECOLOGICO.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el titulo de:

Bachiller Técnico Agroecologico

Al graduando cuyo nombre, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Yehinson Mendez Velasquez
C.C. No. 1.007.442.898 de El Paujil - Caquetá

Es fiel copia del Acta Original No. 020 de fecha 23 de Marzo de 2012, que consta de 01 graduandos que inicia con el nombre de **MENDEZ VELASQUEZ YEHINSON** y cierra con el nombre de **MENDEZ VELASQUEZ YEHINSON.**

Dada en El Paujil, a los 23 días del mes de Marzo de 2012.

Firmada y Sellada:

Jalber Florez Sterling
C.C. No. 17.646.945 de Florencia
Rector

Nubia Ardila Gordillo
C.C. No. 26.452.921 de Altamira - H.
Secretaria

AIRPLUS

NIT: 9013282788-8

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE AIRPLUS DE COLOMBIA SAS

CERTIFICA:

Que el señor **YEHISON MENDEZ VELASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.442.898 expedida en El Paujil Caquetá, presta sus servicios en esta empresa, ejecutando la labor de **MANTENIMIENTO e INSTALACION DE AIRES ACONDICIONADO Y EQUIPOS DE REFRIGERACION** desde el día 2 de agosto del año 2021, hasta la fecha.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes de septiembre del año 2025.

Nicolas Salgado

JOSE NICOLAS SALGADO QUINTERO
C.C 1.072.168.306
GERENTE

ConforTcooLife

Refrigeración

NIT:1117.517466-4

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CONFORTCOOLIFE

CERTIFICA:

Que el señor **YEHISON MENDEZ VELASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.442.898 expedida en El Paujil Caquetá prestó sus servicios en esta empresa, ejecutando la labor de **MANTENIMIENTO e INSTALACION DE AIRES ACONDICIONADO Y EQUIPOS DE REFRIGERACION** desde el día 09 de enero del año 2023, hasta el 31 de julio de 2025.

La presente se expide a solicitud del interesado a los ocho (08) días del mes de agosto del año 2025.

CONFORTCOOLIFE
REFRIGERACION
Hugo Fabian Gaitan G.
NIT 1.117.517.466-4

REPRESENTANTE LEGAL
HUGO FABIAN GAITAN GOMEZ
CC. 1.117.517.466 de Florencia Caquetá
Rep. Legal

CL 22 N° 2A-101 B. Las Acacias, Florencia-Caquetá
Cel. 310 877 6354
fabiangaitangomez@gmail.com

LERC CONSTRUCTORA ZOMAC S.A.S

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE CONSTRUCTORA LERC ZOMAC S.A.S

CERTIFICA:

Que el señor **YEHISON MENDEZ VELASQUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.442.898 expedida en El Paujil Caquetá laboró en esta empresa mediante contrato de prestación de servicios, cuyo objeto fue: ejecutar labores de **MANTENIMIENTO e INSTALACION DE AIRES ACONDICIONADO Y EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN DE TODAS LAS OFICINAS DE ESTA EMPRESA.** La duración de dicho contrato fue desde el día 08 de abril del año 2023, hasta el 30 de agosto de 2025.

La presente se expide a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de septiembre del año 2025.

Atentamente,

Humberto Rodriguez C.

HUMBERTO RODRIGUEZ CASTRO

C.C. No. 1.075.260.877 de Neiva - Huila

R/L. CONSTRUCTORA LERC ZOMAC S.A.S

Carrera 4A No. 15 – 13 B/ El porvenir
Celular: (57) 313 882 1426
E – mail: Constructoralerc6@gmail.com
Florencia - Caquetá

Florencia, Caquetá 19 de septiembre de 2025

CO-021-19092025
Al responder por favor cite este consecutivo

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE INGECONST SYL S.A.S

CERTIFICA:

Que el señor YEHISON MENDEZ VELÁSQUEZ identificado con cedula de ciudadanía No. 1.007.442.898 expedida en El Paujil Caquetá estuvo vinculado a esta empresa mediante contrato de prestación de servicios, cuyo objeto fue: ejecutar labores de INSTALACIÓN, MANTENIMIENTOS PREVENTIVOS DE LOS EQUIPOS DE REFRIGERACIÓN DE LAS OFICINAS, cuya duración fue desde el día 04 de agosto del año 2023, hasta el 31 de diciembre de 2024.

La presente se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de septiembre del año 2025.

Atentamente,

Cordialmente,

Jonathan R Siervo Peña.

JONATHAN RAUL SIERVO PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL
C.C. 13.707.524 DE Bolívar – Santander

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.316

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2025 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

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

PARTICULARES	ALCALDIA DE EL PAUJIL
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

MENDEZ VELASQUEZ YEHINSON	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	31 AÑOS 3 MESES 22 DÍAS	CC	1007442898
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
OPS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ✓	FICHA DE VALORACION OSTEOMUSCULAR ✓

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

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 ver ídicas. 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 legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: _____

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 L.S.O.: LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad **L704R1X13316**

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: MENDEZ VELASQUEZ YEHINSON

CC: 1007442898

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

(No válido para traslado de EPS, uso de servicios médicos, ni para pago de prestaciones económicas)

Asmet Salud EPS SAS se permite informar que a la fecha, el (la) afiliado(a) YEHINSON MENDEZ VELASQUEZ identificado(a) con CC 1007442898 se encuentra vinculado(a) al Sistema General de Seguridad Social en Salud por intermedio de Asmet Salud EPS SAS con la siguiente información:

Régimen de afiliación actual:	SUBSIDIADO
Nivel de sisbén:	1
Municipio afiliación:	EL PAUJIL, CAQUETA
Zona:	URBANA
Estado:	ACTIVO

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse en la línea gratuita: 01 8000 913 876 o en el chat virtual de nuestra página WEB www.asmetsalud.org.co. Se firma y se expide en la ciudad de Popayán a los 8 días del mes de septiembre de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Operaciones Nacional

ASMET SALUD EPS SAS

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Fecha:08/09/2026 15:28:45 **IP:**177.93.41.106 - 3E3ED9AE76F836069DF267162205510802350461

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MENDEZ VELASQUEZ YEHINSON** identificado(a) con **CC** número **1.007.442.898** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 10 de agosto de 2024 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 08 de septiembre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

Certificado Bancario

Miércoles, 19 de Febrero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YEHINSON MENDEZ VELASQUEZ identificado(a) con CC 1007442898, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91200735990	2019/06/05	CXC PENDIENTES

*** 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 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.

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

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

La suscrita, **YEHISON MENDEZ VELASQUEZ** identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, en adelante como contratista dentro del proceso de contratación con el Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá, manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con el contrato; suministrando al Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del contrato, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores de Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación del Caquetá, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.
5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.
6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.
7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
8. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de **YEHISON MENDEZ VELASQUEZ**, es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
9. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.
10. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarme cuando así se requiera.
11. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.
12. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos contrato.

En constancia de lo anterior firmo este documento en el mes de septiembre del 2026.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en:

Cordialmente,

Jeison Mendez V.

YEHISON MENDEZ VELASQUEZ,
C.C. 1.007.442.898 de El Paujil Caquetá
Teléfono: 3115695854
Email: jeisonmenvel@gmail.com

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	2026-09-08 15:41

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YEHINSON		MENDEZ	VELASQUEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007442898

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	EL PAUJÍL

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	EL PAUJÍL

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	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Dirección	["CARRERA 11 VILLA OLIMPICA"]
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	$25.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$25.000.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$8.000.000,00

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:

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YEHINSON MENDEZ VELASQUEZ

C.C 1.007.442.898

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 08 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769339482000

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Carga	
Título	
Nombre	YEHINSON
Apellidos	MÉNDEZ VELASQUEZ
Fecha de Nacimiento	06/08/1994 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Toda la secundaria
Género	Hombre
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	YEHINSON MÉNDEZ VELASQUEZ
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	jeisonmenvel@gmail.com
Teléfono	
Celular	3115695854

Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Español (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	Rancho
SMS para recuperar la contraseña	3115695854

Editar