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

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | LIA ECATHERINE |
| **Apellidos** | PEREZ GOMEZ |
| **Fecha de Nacimiento** | 7/09/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nivel Educativo** | Algunos años de universidad |
| **Género** | |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Si No |
| **Nombre y apellido** | LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ |
| **Tipo de documento** | |
| **Número de documento** | |
| **Dirección** | |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | |
| **Ubicación** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | lipego84@gmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3219948144 |

## Configuración

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

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es el nombre de su abuelo? |
| **Respuesta** | luis angel |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3219948144 |

Editar

FORMATO COMPLETO

# 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 |
|---|---|---|
| Perez | Gomez | Lia Ecatherine |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 41061034 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 07 MES 09 AÑO 1984 | CALLE 5 A 9 B 21 CASA san antonio | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | AMAZONAS |
| DEPTO | AMAZONAS | MUNICIPIO | LETICIA | | |
| MUNICIPIO | LETICIA | TELÉFONO | 3219948144 | EMAIL | lipego84@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 | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2002 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 7 | | X | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | | | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| | | | | | | | |

## 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 |
| PORTUGUÉS | | | X | | X | | | X | |

## 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<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>AMAZONAS | MUNICIPIO<br>LETICIA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3219948144 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2025 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO TECNICO 3074 | DEPENDENCIA<br>4112 SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 87 calle 10 N°. 10-87 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>AMAZONAS | MUNICIPIO<br>LETICIA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>5928064 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 04 | Año | 2025 | Día | 01 | Mes | 09 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CNTRATISTA DE APOYO TECNICO | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE GOBIERNO ALCALDIAS | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 10 47 barrio centro | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5928064 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2023 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 10 87 Calle 10 No. 10-87 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5928064 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 05 | *Año* | 2023 | *Día* | 14 | *Mes* | 10 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 7 77 calle 10 # 7- 77 esquina | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3219948144 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | *Día* | 09 | *Mes* | 05 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE - 10 10 47 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>PROYECTOS Y SOLUCIONES DE INGENIERIA S.A.S | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3177058474 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 16 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 16 | *Mes* | 02 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>ADMINIST. - TECNICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 14N - 10 157 BARRIO VICTORIA REGIA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3219948144 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 - 10 47 | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3219948144 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 25 | *Mes* | 11 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 - 10 47 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE LETICIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>LETICIA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3219948144 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 25 | *Mes* | 07 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 10 - 10 47 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PUERTO NARIÑO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>AMAZONAS | *MUNICIPIO*<br>PUERTO NARIÑO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3214547752 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TECNICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 1 5 0 esquina palacio municipal | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 4 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 1 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

JAVIER A. LOZANO S.
Ingeniero de Sistemas
y Telecomunicaciones

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
41.061.034
PEREZ GOMEZ
LIA ECATHERINE


07-SEP-1984
LETICIA
(AMAZONAS)
1.64
B-
F
19-DIC-2002 LETICIA

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

# "INEM JOSÉ EUSTASIO RIVERA"

Leticia - Amazonas

*"líder en la formación de competencias laborales"*

Aprobada Mediante Resolución de Reconocimiento Oficial N° 00009 del 28 de Junio del 2012, y Constituida Mediante Decreto N° 00003 del 20 de Enero de 2011
Modalidad de Ciencias Naturales, Comercio y Educación para Adultos.
Código DANE: 191001000519 - Código ICFES:038919

## CONFIERE A:

*Pérez Gómez Lía Ecatherine*

IDENTIFICADO (A) CON C.C. No. 41.061.034 EXPEDIDA EN LETICIA

## EL TITULO DE

# BACHILLER

## *MODALIDAD*

# Ciencias Naturales

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

REPUBLICA DE COLOMBIA

WILSON ELIZALDE MOOR
C.C. No. 19.335.258 de Bogotá
RECTOR (E)

CARMEN ROSA GARCIA CUELLAR
C.C. No. 40.178.793 de Leticia
SECRETARIA ACADEMICA

ACTA GENERAL DE GRADUACION NO. **117 - 118 del 07 de Diciembre de 2.002**

Dado en Leticia a los **13** días del mes de **OCTUBRE** de **2.015.**

ES FIEL COPIA TOMADA DE SU ORIGINAL Y SE EXPIDE POR SEGUNDA VEZ

# INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN MEDIA DIVERSIFICADA "INEM" "JOSÉ EUSTASIO RIVERA"

*"Forjando caminos hacia la Excelencia"*

Aprobada MEN-SED Mediante Resolución No. 1115 de Octubre 27/97 Educación Preescolar, Básica Primaria, Básica Secundaria, Media Vocacional y Educación para Adultos, según Decreto No. 020 del 09 de Julio de 2002 (Ley 715/2001)

Dirección AVE. VICTORIA REGIA CALLE 11 N°. 3-09 Teléfono 5927868 / 26669

Ciudad DILENA - DANE 191001-00510 Cod.Reg.0053 - Agosto 1/89

En la ciudad de LETICIA - AMAZONAS a los SIETE ( 07) días del mes de DICIEMBRE del año 2002 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario de la Rectoría del INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION MEDIA DIVERSIFICADA - INEM "JOSE EUSTASIO RIVERA DE LETICIA"

Institución aprobada hasta 2003 en nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DEL AMAZONAS para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad CIENCIAS NATURALES, según Resolución No. RES.0952 del 27 de OCTUBRE de 2000

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre y apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación: PEREZ GOMEZ LIA ECATHERINE

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 117/18 de fecha 01/DIC. DE 2000 que consta de 31 alumnos que comienza con el nombre de ALARCON DE LOS RIOS JOSE DAVID y cierra con el nombre de VILLALBA GONZALEZ JUAN ALEJANDRO. Firmado y sellado por MARIO HUMBERTO ROJAS MOTTINO (Rector) y LUZ MARINA ENRIQUEZ BAUTISTA (Secretario). ACADEMICA

Dada en LETICIA a los 29 días del mes de JUNIO de 2006

Firmado y Sellado

Lic. HECTOR JOSE GONZALEZ AGUILAR
El Rector o Director
c.c. No 4.450.223 Marquetalia

CARMEN ROSA GARCIA CUELLAR
El Secretario
c.c. No 40.178.793 de Leticia

ACREDITADA EN ALTA CALIDAD

109.1-200442

**EL SUSCRITO COORDINADOR NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD - NIT 860512780-4**

**HACE CONSTAR :**

Que la **UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD -** es una Institución de Educación Superior de carácter oficial, vinculada al Ministerio de Educación Nacional, creada mediante Ley 52 de Julio 7 de 1981, transformada por la Ley 396 de 1997 y el Decreto 2770 de 2006, e Institución acreditada en Alta Calidad mediante Resolución 025081 del 29 de diciembre de 2021 otorgada por el Ministerio de Educación Nacional.

Que ***LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ,*** identificada con cédula de ciudadanía No. 41.061.034. Ha cursado diez (10) períodos académicos en el programa de **ADMINISTRACION DE EMPRESAS** Código SNIES 1688 y Registro Calificado No 3966 del 09 de marzo del 2018, ofertado por la **ESCUELA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, CONTABLES, ECONOMICAS Y DE NEGOCIOS - ECACEN,** (Programa de Educación Superior), aprobando 82 créditos de los 151 que tiene el programa. Actualmente se encuentra matriculada para el periodo 2026 II PERIODO 16-04 cursando 12 créditos académicos, correspondiente a 4 cursos.

Un crédito académico corresponde a 48 horas por período académico distribuidas entre estudio independiente y acompañamiento tutorial, distribuidas en 12 horas de acompañamiento tutorial y 36 de trabajo independiente.

La presente constancia se expide sin tachones ni enmendaduras, a solicitud de la interesada en Leticia, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de dos mil veintiseís (2026). Este documento tiene una validez de treinta (30) días calendario.

**JERSON JESUS BASTO LAMILLA**
**Coordinador Nacional de Registro y Control**

UNAD
Universidad Nacional Abierta y a Distancia
ACREDITADA EN ALTA CALIDAD

109.1-200442

**EL SUSCRITO COORDINADOR NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD - NIT 860512780-4**

**HACE CONSTAR :**

Que la **UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA - UNAD -** es una Institución de Educación Superior de carácter oficial, vinculada al Ministerio de Educación Nacional, creada mediante Ley 52 de Julio 7 de 1981, transformada por la Ley 396 de 1997 y el Decreto 2770 de 2006, e Institución acreditada en Alta Calidad mediante Resolución 025081 del 29 de diciembre de 2021 otorgada por el Ministerio de Educación Nacional.

Que ***LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ,*** identificada con cédula de ciudadanía No. 41.061.034. Ha cursado diez (10) períodos académicos en el programa de **ADMINISTRACION DE EMPRESAS** Código SNIES 1688 y Registro Calificado No 3966 del 09 de marzo del 2018, ofertado por la **ESCUELA DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS, CONTABLES, ECONOMICAS Y DE NEGOCIOS - ECACEN,** (Programa de Educación Superior), aprobando 82 créditos de los 151 que tiene el programa. Actualmente se encuentra matriculada para el período 2026 II PERIODO 16-04 cursando 12 créditos académicos, correspondiente a 4 cursos.

Un crédito académico corresponde a 48 horas por período académico distribuidas entre estudio independiente y acompañamiento tutorial, distribuidas en 12 horas de acompañamiento tutorial y 36 de trabajo independiente.

La presente constancia se expide sin tachones ni enmendaduras, a solicitud de la interesada en Leticia, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de dos mil veintiseís (2026). Este documento tiene una validez de treinta (30) días calendario.

**JERSON JESUS BASTO LAMILLA**
**Coordinador Nacional de Registro y Control**

*CONSTANCIA ACADÉMICA DE LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ,C.C. 41.061.034*
*PROYECTÓ JULIA CECILIA INGINI MARMOLEJO*
*CEAD LETICIA*
*Carrera 6 # 9 - 30 Barrio 11 de Noviembre*
*TELÉFONO : +573232641617*
*LETICIA*
*F-2-6-8*
*2-03-08-2022*



SGS CO18/8435 SGS CO22/00000121 SGS CO14/6011 SGS CO14/6012 SGS CO17/7811 PRLAD Great Place To Work. Certified

REPÚBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE

# Instituto Colombiano de Aprendizaje

## Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencias de Funcionamiento según Resolucion No. 4870 del 9 de Julio de 1998 Sede Chapinero y No. 1592 del 30 de Mayo de 2003 Sede Centro. Con Renovación de Registro de Programas segun Resoluciones No. 02-0032 del 21 de Mayo de 2010, Sede Chapinero y Nos. 030017 y 030018 del 09 de Junio de 2010, y No. 030003 del 23 de Abril de 2013 Sede Centro. Con Resolución de Registro Nos. 02-025 del 19 de Julio de 2013, No. 02-038 del 31 de Octubre de 2013, No. 02-018 del 03 de Mayo de 2013 y No. 02-011 del 12 de Marzo de 2012 Sede Chapinero, No. 030007 del 24 de Octubre de 2013 Sede Centro. Expedidas por la Secretaria de Educacion de Bogotá Distrito Capital.

# *Acta de Registro Individual*

***(Tomada del Acta General de Registro No. 29)***

El dia 4 de julio de 2013 siendo las 8:00 a.m. se reunieron en las instalaciones del INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE -INCAP-. el Rector Regional WILSON EDUARDO GALVIS ORTIZ y la Secretaria Académica CARMEN YOMARA LEMUS ARGUELLO, con el fin de estudiar la documentación y el alcance de los objetivos y logros de formación establecidos por la Institución para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional correspondiente a LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ identificado (a) con la C.C. No. 41061034 de LETICIA como TÉCNICO LABORAL EN SERVICIOS HOTELEROS Y GASTRONÓMICOS.

Se firmó en Bogotá por:

PAOLA ANDREA LESMES QUINTERO – Rectora

BRIYITH DÍAZ LAGOS- Secretaria Académica

Rector

Secretaria Académica

# Instituto Colombiano de Aprendizaje

## Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencias de Funcionamiento según Resolución No. 4870 del 9 de Julio de 1998 Sede Chapinero y No. 1592 del 30 de Mayo de 2003 Sede Centro. Con Renovacion de Registro de Programas según Resoluciones No. 02 0032 del 21 de Mayo de 2010 Sede Chapinero y Nos. 030017 y 030018 del 09 de Junio de 2010, y No. 030003 del 23 de Abril de 2013 Sede Centro. Con Resolución de Registro Nos. 02-025 del 19 de Julio de 2013, No. 02 038 del 31 de Octubre de 2013, No. 02-018 del 03 de Mayo de 2013 y No. 02-011 del 12 de Marzo de 2012 Sede Chapinero, No. 030007 del 24 de Octubre de 2013 Sede Centro. Expedidas por la Secretaria de Educacion de Bogota Distrito Capital.

# *Acta de Registro Individual*

***(Tomada del Acta General de Registro No. 29)***

El día 4 de julio de 2013 siendo las 8:00 a.m. se reunieron en las instalaciones del INSTITUTO COLOMBIANO DE APRENDIZAJE -INCAP-, el Rector Regional WILSON EDUARDO GALVIS ORTIZ y la Secretaria Académica CARMEN YOMARA LEMUS ARGUELLO, con el fin de estudiar la documentación y el alcance de los objetivos y logros de formación establecidos por la Institución para otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional correspondiente a LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ identificado (a) con la C.C. No. 41061034 de LETICIA como TÉCNICO LABORAL EN ADMINISTRACIÓN DE RESTAURANTES Y COCINA.

Se firmó en Bogotá por:

PAOLA ANDREA LESMES QUINTERO – Rectora

BRIYITH DÍAZ LAGOS- Secretaria Académica

Rector

Secretaria Académica

# Instituto Colombiano de Aprendizaje

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Confiere a:

## Lia Ecatherine Perez Gomez

Identificado (a) con la C.C.41.061.034 de Leticia

Certificado de Aptitud Ocupacional, como:

## Técnico Laboral en Servicios Hoteleros y Gastronómicos

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias, en el desarrollo del programa técnico establecido por la institución, con una duración total de **1496** horas.
El presente certificado se expide de conformidad con el decreto 1075 del 26-05-15, artículo 2.6.4.3.

Acta de grado de registro interno con No. 29-1258

Ciudad y Fecha: **Bogotá, 04 de julio de 2013.**

Rector

Secretario Académico

# Instituto Colombiano de Aprendizaje

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

[illegible] con Resolución No. 4870 del [illegible] de 1998 Sede Principal y No. [illegible] de 2014 Modalidad [illegible] Con Renovación de Registro de Programa [illegible] No. [illegible] de [illegible] de Mayo de 2015 Sede Chapinero y Nos. 030012 y 030013 del 24 de Octubre de 2013 y No. [illegible] de Abril de 2013 Sede Centro con Resolución de Registro No. 02 [illegible] del [illegible] de 2013 No. [illegible] de Octubre de 2013 No. 02 018 del 03 de Mayo de 2013 y No. 02 011 del 12 de Marzo de 2013 Sede Chapinero No. 030002 del 24 de Octubre de 2013 Sede Centro No. 030010 de Septiembre de 2014 Sede Centro y No. 02024 del 27 de Mayo de 2015 Sede Chapinero No. 02032 del 02 de Agosto de 2016 Sede Chapinero Expedidas por la Secretaría de Educación de Bogotá Distrito Capital

*Confiere a:*

## *Lia Ecatherine Perez Gomez*

Identificado (a) con la C.C.41.061.034 de Leticia

Certificado de Aptitud Ocupacional, como:

## *Técnico Laboral en Administración de Restaurantes y Cocina*

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios y prácticas reglamentarias, en el desarrollo del programa técnico establecido por la institución, con una duración total de **1496** horas.
El presente certificado se expide de conformidad con el decreto 1075 del 26-05-15 artículo 2.6.4.3.

Ayudadencia libro de registro interno con No. 29-0099

Ciudad y Fecha **Bogotá, 04 de Julio de 2013.**

Rector

Secretaria Académica

SENA

**La empresa STARBOX SAS**

**Certifica**

Que la señora Lia Ecatherine Pérez Gómez, identificada con la cedula de ciudadanía No. 41.061.034 labora en la empresa desde el 01 de noviembre del año 2014 a la fecha, desempeñando el cargo de gerente

Para constancia de lo citado anteriormente se firma en la ciudad de Leticia, amazonas a los 21 días del mes 07 del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente

**LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ**

Representante legal STARBOX SAS

ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT: 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

# LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

## CERTIFICA

Que, consultadas las Bases de Datos de registros de contratos perfeccionados por la Alcaldía de Leticia, se pudo constatar que, **LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **41.061.034,** suscribió con la entidad el (los) contrato (s) que se describe (n) a continuación:

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **CONTRATO No.** | **747-2025** | | | | | | |
| **OBJETO** | **PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO PARA APOYAR LOS PROCESOS REQUERIDOS POR EL ORGANISMO DE TRANSITO DE LETICIA Y LA SECRETARIA DE GOBIERNOY CONVIVENCIA CIUDADANA** | | | | | | |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **$ 7.838.721** | | | | | | |
| **PLAZO DE EJECUCION** | 106 Dia(s) | | | | | | |
| **FECHA INICIO** | **MM/DD/AAAA** | | | | | | |
| | 09/15/2025 | **PRORROGA** | 0 DIAS | | | | |
| **FECHA TERMINACION** | **MM/DD/AAAA** | | | | | | |
| | 12/30/2025 | | | | | | |
| **ESTADO** | EJECUCION | | SUSPENDIDO | | TERMINADO | X | LIQUIDADO |

El presente documento se expide a solicitud del (la) interesado (a) y para todos los fines y efectos legales que haya lugar.

Para constancia de lo anterior, se firma en Leticia a los siete (07) días del mes de enero de 2026.

**ANGELA MARIA FRANCO ORCHEGUI**
P.U. Con Funciones Asignada de Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Elaboro: Sandra Liliana Carvajal Dasilva-Aux.Administrativo

# EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

## CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que, **LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ** identificada con la cédula de ciudadanía No. **41.061.034** celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

| No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | OBJETO CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 388-2025 | 2-Abril-2025 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TÉCNICO PARA APOYAR LOS PROCESOS REQUERIDOS POR EL ORGANISMO DE TRÁNSITO DE LETICIA | $ 12.647.705 | 5 MESES |

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Leticia, 1 de septiembre de 2025.

**CRISTIAN CAMILO ALDANA SALAZAR**
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica Municipal

Elaboró: Sandra Liliana Carvajal Dasilva



Powered by CamScanner

ALCALDIA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT 800099302-9
OFICINA ASESORA JURIDICA

# EL ASESOR DE DESPACHO CON FUNCIONES DE JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

## CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró LIA ECATHERINE PEREZ GÓMEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No 41.061.034 celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

| No. CONTRATO | FECHA DE INICIO | OBJETO CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 239 | 26/01/2022 | PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO DE APOYO A LAS GESTIONES DE ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 10.471.566 | 6 MESE (S) |
| 435 | 26/07/2022 | CONTRATO DE PRESTACIÓN DESERVICIOS DE UN TECNICO DE APOYO A LA GESTION DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA JUNTOS POR LA SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE POR UNA LETICIA MEJOR A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 6.981.044 | 4 MESE (S) |
| 671 | 1/12/2022 | PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO DE APOYO A LAS GESTIONES DE ACTIVIDADES A LOS PROGRAMAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO | $ 1.745.261 | 1 MESE (S) |
| 118 | 10/01/2023 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA JUNTOS POR LA SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE POR UNA LETICIA MEJOR A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 7.679.148 | 4 MESE (S) |
| 370 | 15/05/2023 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE UN TECNICO CON EL FIN DE APOYAR LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA JUNTOS POR LA SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE POR UNA LETICIA MEJOR A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 11.518.722 | 6 MESE (S) |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 741 | 30/11/2023 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE UN TÉCNICO CON EL FIN DE APOYAR EL PROGRAMA JUNTOS POR LA SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE, POR UNA LETICIA MEJOR Y LAS DEMAS ACTIVIDADES QUE SE DESARROLLAN A CARGO DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 1.919.787 | 1 MESE (S) |

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada.

Leticia, 6 de diciembre de 2024.

ANDRES FELIPE CORREA ESPEJO
Jefe de la Oficina Asesora Juridica Municipal

ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT: 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

# LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

## CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que **LIA ECATHERINE PÉREZ GÓMEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 41.061.034 de Leticia, celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describe a continuación:

| No. CON-TRATO | FECHA | OBJETO CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 435 | 26-Jul-2022 | PRESTACIÓN DESERVICIOS DE UN TÉCNICO DE APOYO A LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES DEL PROGRAMA JUNTOS POR LA SEGURIDAD EN EL TRANSPORTE, POR UNA LETICIA MEJOR A CARGO DE LA SECRETARÍA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 6.981.044 | 4 MESES |

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada.

Leticia, 28 de Noviembre de 2022.

**DIANA LAGUADO VEGA**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: Carlos II Narváez Carrascal

ALCALDÍA DE LETICIA-AMAZONAS
NIT 899999302-9
OFICINA ASESORA JURÍDICA

# LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURÍDICA MUNICIPAL

## CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Alcaldía de Leticia se encontró que **LIA CATHERINE PEREZ GOMEZ,** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 41.061.034 de Leticia, celebró con la Entidad el contrato de Prestación de Servicios que se describen a continuación:

| No. CONTRATO | FECHA | OBJETO CONTRATO | VALOR DEL CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| 239 | 26/01/2022 | PRESTACION DE SERVICIOS DE UN TECNICO DE APOYO A LAS GESTIONES DE ACTIVIDADES DE LOS DIFERENTES PROGRAMAS A CARGO DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y CONVIVENCIA CIUDADANA DEL MUNICIPIO DE LETICIA | $ 10.471.566,00 | 6 MESES |

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Leticia, 25 de julio de 2022

**DIANA LAGUADO VEGA**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Redactor: Ivan David Urbina Landazuri

PROYECTOS Y SOLUCIONES DE INGENIERÍA S.A.S

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL PSI SAS**

**CERTIFICA QUE:**

La señora, **LIA ECATHERINE PÉREZ GÓMEZ,** identificada con cedula de ciudadanía No. 41.061.034 de Leticia, laboró como auxiliar administrativa durante el periodo comprendido entre el 16 de agosto de 2022 hasta el 16 de febrero de 2023, con unos honorarios mensuales de $1.500.000,00. Demostró compromiso y buena actitud en el trabajo.

Se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de febrero de 2023.

**CARLOS MARIO ALEJANDRO PRADA LÓPEZ**
Representante Legal.

PROYECTOS Y SOLUCIONES DE INGENIERÍA S.A.S

*Calle 14 No. 10 – 157 Barrio Victoria Regia,*
*Teléfono: 3177058474,*
*email: proyectosysolucionesdeing.sas@gmail.com*
**LETICIA - AMAZONAS**

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE AMAZONAS
MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO
JEFATURA DE PERSONAL

**LA SECRETARIA EJECUTIVA DEL DESPACHO ALCALDE**

**CERTIFICA**

Que, **LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ,** mayor de edad, residente en esta ciudad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 41.061.034 de Leticia, presto sus servicios en la **ALCALDÍA MUNICIPAL DE PUERTO NARIÑO-AMAZONAS**, en el periodo comprendido entre el primero (1) de marzo al treinta (30) de junio del año 2021, mediante el contrato que se describe a continuación:

| CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO No. 0238 DE 2021 |
|---|
| OBJETO CONTRACTUAL |
| PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA UNIDAD MUNICIPAL DE ASISTENCIA TÉCNICA AGROPECUARIA (UMATA) DEL MUNICIPIO DE PUERTO NARIÑO – AMAZONAS. |
| PLAZO |
| CUATRO (4) MESES |

Las obligaciones derivadas del Objeto contractual son las siguientes:

1. Prestar apoyo en las actividades de asistencia técnica pecuaria y/o agrícola programada por la UMATA, apoyo administrativo y de campo en beneficio a los pequeños productores del Municipio.
2. Apoyar las actividades de ornato y embellecimiento de áreas públicas y/o asignadas por la UMATA, en concordancia con las oficinas de Gestión del riesgo y de planeación e infraestructura municipal.
3. Apoyar las actividades o proyectos de transformación y valor agregado de productos naturales o adaptados e implementados en la localidad.
4. Apoyar actividades y/o proyectos productivos y de mejoramiento de la seguridad, soberania alimentaria y nutrición o generación de ingresos.
5. apoyar la asistencia técnica agropecuaria en el casco urbano del Municipio de Puerto Nariño y sus comunidades indígenas.
6. Apoyar actividades de fortalecimiento al desarrollo agropecuario y ambiental en concordancia a la adopción de objetivos globales para asegurar la prosperidad para todos como parte de una nueva agenda mundial de desarrollo sostenible para la habitabilidad humana en el bioma amazónico.
7. Cumplir con las demás actividades que se deriven del objeto y naturaleza del contrato.

Se expide a solicitud del interesado, en Puerto Nariño a los 12 días del mes de enero de 2022.

**REBECA NEREA LÓPEZ PEÑA**
Secretaria ejecutiva

| Proyectó | Revisó | Elaboró |
|---|---|---|
| Rebeca Nerea López Peña | Rebeca Nerea López Peña | Rebeca Nerea López Peña |

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:07:25 PM horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **41061034**

Apellidos y Nombres: **PEREZ GOMEZ LIA ECATHERINE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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



Todos los derechos reservados.

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 19 de octubre de 2026, a las 13:10:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 41061034 |
| Código de Verificación | 410610342610191310 24 |

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305013914

PIB
13:13:14


Bogotá DC, 19 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) LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 41061034:

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.**

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, 19/10/2026 01:14:23 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **41061034** y Nombre: **LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ.**

## 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. **149835057** . 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

# 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 13:17:37 horas del 19/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **41061034,** Apellidos y Nombres **PEREZ GOMEZ LIA ECATHERINE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **tienda starbox**, con NIT **900785354-5** 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

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 41061034 **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 19/10/2026 01:21 PM

Código Verificación: **E47CMD6VG1**

Válida hasta: **19/01/2027**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14883417453

(415)7707212489984(8020) 000001488341745 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 4 1 0 6 1 0 3 4 | 0 | Impuestos y Aduanas de Leticia 3 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 | 41061034 | |

| Lugar de expedición 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Amazonas 9 1 | Leticia 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| PEREZ | GOMEZ | LIA | ECATHERINE |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Amazonas 9 1 | Leticia 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 5 A 9 B 21 BRR SAN ANTONIO

42. Correo electrónico lipego84@gmail.com

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

## 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 2 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 2022-12-15 / 03:24:54PM

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 BUSTAMANTE BARRAZA JUAN JOSE

985. Cargo Analista II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

**CERTIFICA**

Que Lia Ecatherine Perez Gomez, identificado(a) con CC número 41061034, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 41061034 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Lia Ecatherine Perez Gomez |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 07/09/1984 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/06/2026 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/06/2026 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 41061034 LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ Desde 01/06/2026 - Vigente

Generado por interfaces 19/10/2026

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

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **41.061.034**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

aportes en línea

# Planilla Resumen

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Telefono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 41061034 | | PEREZ GOMEZ LIA ECATHERINE | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | calle 5A # 98-21 barrio san antonio | LETICIA-AMAZONAS | 5926419 | No |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-09 | 2026-09 | 625258768 | 9510789772 | I | 2026/10/08 | 2026/09/04 | BANCOLOMBIA | 0 | $508,300 |

**LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES**

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | Ing | Ret | Tde | Tae | Tdp | Tap | Vsp | Cor | Vst | Sln | Ige | Lma | Vac | Lav | Avp | Vct | Irl | Vip | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| Ciudad: LETICIA Depto: AMAZONAS (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| 1 | CC | 41061034 | PEREZ LIA | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.5223% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |

# Certificación Bancaria

[illegible] 19 [illegible] de 2026

Señores:
A quien [illegible]

De BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ** identificado(a) con C.C. **4106103** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| Cuenta de Ahorro | 943-193347-80 | 2021/03/05 | Activa |

*Importante: Esta referencia sólo 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 país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

[illegible]
LIDER CLICK DE CONOCIMIENTO - CDC AUTOSERVICIOS
BANCOLOMBIA S.A.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA BANCARIA

ASRILAB

ASESORIA EN RIESGOS LABORALES
NIT. 71655.368-4

# CONCEPTO MEDICO DE APTITUD PRE - OCUPACIONAL

| ENTIDAD | CIUDAD | FECHA DEL EXÁMEN | | |
|---|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE LETICIA | LETICIA | 02 | 09 | 2025 |

**DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE**

| Nombres y apellidos: (2288) | SEXO. | EDAD: | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | | |
|---|---|---|---|---|---|
| LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ | F | 40 | C.C. | C.E | 41061034 |

| CARGO : TECNICA DE APOYO ADMINISTRATIVO | FECHA DE NACIMIENTO: 07/ 09/ 1984 |
|---|---|

**MOTIVO DE EVALUACION**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| PRE - INGRESO | X | REINTEGRO | | CAMBIO DE OCUPACION | |
| PERIODICO | | REUBICACION | | TRASLADO CIUDAD | |
| EGRESO | | POST-INCAPACIDAD | | OTROS | |

**CLASIFICACION DE APTITUD**

| INGRESO | | PERIODICO | | EGRESO | |
|---|---|---|---|---|---|
| APTO SIN RESTRICCIONES | X | CONTINUA EN EL CARGO | | SATISFACTORIO | |
| APTO CON RESTRICCIONES | | REUBICAR TRABAJADOR | | NO SATISFACTORIO | |
| APLAZADO | | TEMPORAL / PERMANENTE | | VALORACION POR EPS | |

**TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS | :::::::::::::::: | TRABAJO SEGURO EN ALTURAS | :::::::::::::::: | ESPACIOS CONFINADOS | :::::::::::::::::: |

**SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS**

EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| EMO | X | EMO ENFASIS ALTURA | | EMO ENFASIS MA | |
| OPTOMETRIA | | ELECTROCARDIOGRAMA | | KOH DE UÑAS | |
| AUDIOMETRIA | | PERFIL LIPIDICO | | COPROLOGICO | |
| ESPIROMETRIA | | GLICEMIA | | FROTIS DE GARGANTA | |
| VAL. OSTEOMUSCULAR | X | CUADRO HEMATICO | | PARCIAL DE ORINA | |

OTROS: ::::::::::::::::

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS Y DE NO TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA EXISTENCIA DE PROCESOS PENDIENTES DE CARÁCTER ALIMENTARIO

Señores
**ALCALDÍA MUNICIPAL DE LETICIA.**
Ciudad

**ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades.**

**LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ** identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

a) No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la ley, en especial de los artículos 8º de la Ley 80 de 1993; 18 de la Ley 1150 de 2007; 1, 2, 3 y 4 de la Ley 1474 de 2011; 31 y 33 de la Ley 1778 de 2016, los artículos 150 y 151 de la Ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.

b) No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al artículo 6° de la Ley 311 de 1996.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos para la celebración de contrato de prestación de servicios de un **TÉCNICO** con la Alcaldía Municipal de Leticia.

De igual manera, en caso de presentarse, durante la ejecución del contrato a celebrar con la ALCALDÍA MUNICIPAL DE LETICIA alguna inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés, me comprometo a informar de manera inmediata al supervisor del contrato, con el fin de adelantar el análisis de la información en aras de mitigar los riesgos de continuar la ejecución del contrato en las situaciones mencionadas.

Por último, manifiesto que tanto el registro de datos e información, así como todos los documentos aportados para la suscripción del contrato, son auténticos, no han sido alterados y contienen información veraz.
Cordialmente,

FIRMA: _____

NOMBRE:
**LIA ECATHERINE PEREZ GOMEZ**
IDENTIFICACIÓN: 41.061.034
CORREO ELECTRÓNICO: lipego84@gmail.com