



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1985, 489 y 443 de 1988)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Motta	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rodriguez	NOMBRES CARMEVA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 51739680	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>

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	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10		MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>			1992

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		ABOGADO	05	1994	81.986
ES	2	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista Derecho Público	04	1999	
				Especialista Contratos Estatales	12	2007	

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

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contaduría Casanare</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>CASANARE</i>	MUNICIPIO <i>Yopal</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.contaduria.casanare.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>(8) 635 47 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2012</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>09</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>CONTADOR</i>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <i>Calle 9 No 19-58</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Sociedad Inversiones C. LOZANO SAS.</i>		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Presidencia Grupo C. Lozano. com</i>	
TELÉFONOS <i>601 8695</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>30</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2007</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2011</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Director</i>	DEPENDENCIA <i>Departamento Judicial</i>	DIRECCIÓN <i>Cra 15 No 93-75</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contaduría Genl de la República</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO <i>Bogotá D.C.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.contaduria-gen.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>635 70 00</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>04</i> AÑO <i>2005</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Gerente</i>	DEPENDENCIA <i>GERENCIA CASANARE</i>	DIRECCIÓN <i>Calle 8 No 21-10</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Dpto Casanare - Alcaldia Aguazul</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS <i>Colombia</i>	
DEPARTAMENTO <i>CASANARE</i>	MUNICIPIO <i>Aguazul</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.aguazu1-casanare.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>638 4000</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>10</i> AÑO <i>2010</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>09</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2013</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Alcaldia</i>	DIRECCIÓN <i>Palacio Municipal.</i>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Dpto CASANARE - Municipio Aguazul	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO Aguazul	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.aguazul-casanare.gov.co	
TELÉFONOS 6384000	FECHA DE INGRESO DÍA 31 MES 6 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 08 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Alcaldis	DIRECCIÓN Palacio Municipal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dpto CASANARE - Municipio Aguazul	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO Aguazul	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.aguazul-casanare.gov.co	
TELÉFONOS 6384000	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 6 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 06 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios	DEPENDENCIA Alcaldia	DIRECCIÓN Talacio Municipal	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dpto CASANARE - Municipio Yopal	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO Yopal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.yopal-casanare.gov.co	
TELÉFONOS 6354621	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 10 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 04 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Secretario General	DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL	DIRECCIÓN Diagonal 15 No 15-21	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Dpto CASANARE - Municipio Yopal	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO CASANARE	MUNICIPIO Yopal	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.yopal-casanare.gov.co	
TELÉFONOS 6354621	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 09 AÑO 2001
CARGO O CONTRATO Jefe Oficina	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Diagonal 15 No 15-21	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Contraloría Casanare</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CASANARE</i>	MUNICIPIO <i>Yopal</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.contraloria.gcsnrc.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>(8) 635 4700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1999"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Jefe - Director</i>	DEPENDENCIA <i>División Juicios Fiscales</i>		DIRECCIÓN <i>Calle 9 No 19-58</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>PERSONERA</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>CASANARE</i>	MUNICIPIO <i>AGUAZU</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>Personera@aguzul-casare.gov.co</i>
TELÉFONOS <i>(8) 638 2508</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1998"/>
CARGO O CONTRATO <i>PERSONERA</i>	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN <i>Calle 17 No 9-60</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	13	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	3
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	16	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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:

6 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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 90399171



WEB
16:45:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de enero del 2017

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) CARMENZA MOTTA RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51739680:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA

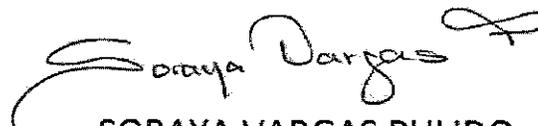
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 17 de enero de 2017, a las 16:49:5, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	51.739.680
Código de Verificación	533888512017

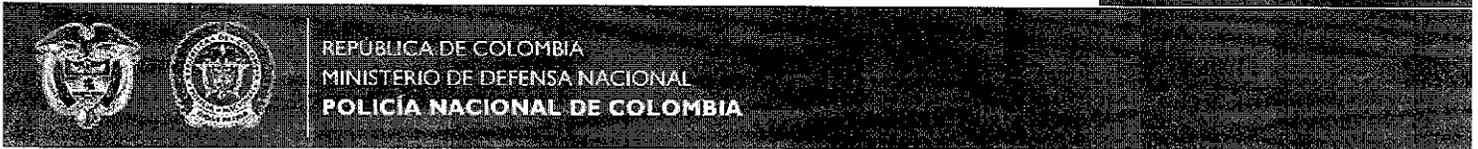
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.


SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000



Inicio

Institución

Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/01/2017 a las 08:26:39 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 51739680 y Nombres: MOTTA RODRIGUEZ CARMENZA

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

[Volver al Inicio](#)

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 26-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 • E-mail: lineadirecto@policia.gov.co



Presidencia
de la República



Ministerio
de Defensa



Gobierno
en Línea



Portal Único
de Contratación



Todos los derechos reservados 2011.