El servicio público es de todos | Función Pública

# FORMATO ÚNICO
# HOJA DE VIDA
## Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA: IMRDS

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| GUTIERREZ | SUAREZ | DIEGO ALEXANDER |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C ● C.E ○ PAS ○ No. 1030553670 | F ○ M ● | COL. ● EXTRANJERO ○ | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 1030553670 D.M 51

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 28 | MES 12 | AÑO 1988 | CALLE 6 A #5 -26 CASA LAGO DE MALIBU | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Cundinamarca |
| DEPTO | Bogotá D.C | | | MUNICIPIO | SOACHA | | |
| MUNICIPIO | BOGOTÁ | | | TELÉFONO | 3014673882 | EMAIL | afura38@hotmail.com |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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:** bachiller académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 AÑO 2006 |

**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 | X | | CIENCIAS DEL DEPORTE Y DE LA EDUCACION FISICA | 03 | 2018 | 1030553670 |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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 | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Inst Municipal para la Recreación y el Deporte soacha | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | imrds@imrdsoacha.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 00199 | DÍA 24 MES 05 AÑO 2021 | DÍA 30 MES 09 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PROFESIONAL EN DEPORTES PRESTACION DE SERVICIOS | ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIV | calle 15 # 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Inst Municipal para la Recreación y el Deporte soacha | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | imrds@imrdsoacha.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8400393 | DÍA 02 MES 02 AÑO 2021 | DÍA 06 MES 05 AÑO 2021 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ORIENTADOR PROFESIONAL DEPORTE ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO | ESCUELAS DE FORMACION | Calle 15 # 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREARON Y EL DEPORTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | IMRDS@IMRDSOACHA.GOV.CO |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8400400 | DÍA 17 MES 09 AÑO 2020 | DÍA 21 MES 12 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ORIENTADOR PROFESIONAL ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO | SUB DIRECCIÓN DEPORTIVA | CALLE 15 N 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREARON Y EL DEPORTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | IMRDS@IMRDSOACHA.GOV.CO |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8400400 | DÍA 04 MES 06 AÑO 2019 | DÍA 29 MES 11 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ORIENTADOR PROFESIONAL ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO | SUB DIRECCIÓN DEPORTIVA | CALLE 15 N 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREARON Y EL DEPORTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | IMRDS@IMRDSOACHA.GOV.CO |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8400400 | DÍA 04 MES 02 AÑO 2019 | DÍA 31 MES 05 AÑO 2019 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ORIENTADOR PROFESIONAL ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO | SUB DIRECCIÓN DEPORTIVA | CALLE 15 N 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| club deportivo racing | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | clubdeportivo.racing@hotmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3154972567 | DÍA 18 MES 10 AÑO 2018 | DÍA 15 MES 06 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestacion de servicios | entrenador | calle 1b n 4-26 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREARON Y EL DEPORTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | IMRDS@IMRDSOACHA.GOV.CO |

| ÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 400400 | DÍA 05 MES 07 AÑO 2018 | DÍA 14 MES 12 AÑO 2018 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ORIENTADOR PROFESIONAL ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO | SUB DIRECCIÓN DEPORTIVA | CALLE 15 N 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREARON Y EL DEPORTE | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SOACHA | IMRDS@IMRDSOACHA.GOV.CO |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 8400400 | DÍA 05 MES 02 AÑO 2018 | DÍA 04 MES 07 AÑO 2018 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ORIENTADOR PROFESIONAL ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO | SUB DIRECCIÓN DEPORTIVA | CALLE 15 N 8-53 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| crear-t recreacion y eventos | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | lcujaban@gmail.com |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3134870176 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2015 | DÍA 15 MES 03 AÑO 2016 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| prestación de servicios | | carrera 73f # 60a-51 sur |

## 4 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 Soacha - Octubre - 2021

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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

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

Menú | Imprimir | Guardar | Exportar a Excel | Fechas | Sociedades | Recargar | Lista

# Alta de personas

Árbol de contenidos

- Persona
  - Documentos adicionales
  - Nacionalidad
  - Correo electrónico
  - Educación básica y media
  - Formación superior (Pregrado y postg
  - Experiencia docente
  - Idiomas
  - Experiencia laboral

Persona

(1/ 1) Modificadc

Segundo nombre: ALEXANDER

**Primer apellido**: GUTIERREZ

Segundo apellido (o de casada): SUAREZ

**Tipo de documento de identificación**: CC

**Número de identificación**: 1030553670 ☐ Extranjero

Dcto adjunto de la cédula ☑ Documento adjunto?

Fecha expedición: 17/ 01/ 2018

Foto

Pais expedición: COL Colombia

Departamento expedición:

Municipio expedición:

**Género**: 1 Masculino

**Fecha de nacimiento**: 28/ 12/ 1988 **Edad**: 32

País nacimiento: COL Colombia

Departamento nacimiento: 11 Bogotá D.C

Municipio nacimiento: 001 BOGOTÁ

Nº registro único tributario:

Tratamiento:

Cultura, pueblo ó rasgos físicos:

RH:

☐ Es madre o padre cabeza de hogar? ☐ Secuestrado o desaparición?

☐ Es desplazado por la violencia? ☐ Es prepensionado?

☑ *Hoja de vida verificada?*

Estado hoja de vida: 1 Aprobado

Comentario de jefe:

Imprimir hoja de vida

El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

**FORMULARIO ÚNICO**
**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA**
**PERSONA NATURAL**
(LEY 190 DE 1995)

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA |

Periodo a declarar

| Desde | Hasta |
|---|---|
| 01-01-2020 | 31-12-2020 |

## I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1 DE BIENES Y RENTAS

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **YO,** | GUTIERREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER | | | |
| **IDENTIFICADO CON:** | **C.C.** ◉ | **C.E.** ○ | **OTRO** ○ | **No.** 1030553670 — **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :** |

| DIRECCIÓN | TELÉFONOS |
|---|---|
| CALLE 6 A #5 -26 CASA LAGO DE MALIBU | 3014673882 |

| MUNICIPIO | DEPARTAMENTO | PAÍS |
|---|---|---|
| SOACHA | Cundinamarca | Colombia |

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | PARENTESCO |
|---|---|---|
| GUTIERREZ BALANTA DEYVIT ESTEBAN | TI 1023391398 | Hijo (a) |
| SUAREZ GONZALES MARTHA ESPERANZA | CC 63433955 | Madre |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** ○, **PARA RETIRARME** ○, **PARA ACTUALIZACIÓN** ○, **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ○, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 6,333,333 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | 0 |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | 0 |
| OTROS INGRESOS LABORALES | 0 |
| TOTAL INGRESOS NO LABORALES | 0 |
| **TOTAL** | 6,333,333 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |

### 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |

c) En la actualidad: SI ○ NO ○ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ○ C.E. ○ OTRO ○ | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Soacha Octubre 2021
CIUDAD Y FECHA

Registrar nueva información del usuario | Consultar información del usuario

## Listar Información del usuario

| Acciones | Entidad | Cargo | ¿Es usted Contratista? | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA | | SÍ | INGRESO | 2021-01-13 10:02 | 2021-01-13 10:29 |

Si tiene alguna duda o pregunta sobre el procedimiento de Publicación y divulgación de la declaración de bienes y renta, de interés y la declaración de

MOSTRAR FORMULARIO

## INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de persona: NATURAL

Entidad: INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA

Cargo:

¿Es usted Contratista?: SÍ

Tipo de publicación: INGRESO

### Información de la persona natural

| | |
|---|---|
| Primer nombre | DIEGO |
| Segundo nombre | ALEXANDER |
| Primer apellido | GUTIERREZ |
| Segundo apellido | SUAREZ |
| Tipo de documento de identidad | CEDULA DE CIUDADANIA |
| Número de documento de identidad | 1030553670 |
| País nacimiento | Colombia |
| Departamento nacimiento | Bogotá D.C |
| Municipio nacimiento | BOGOTÁ |
| País domicilio | Colombia |
| Departamento domicilio | Cundinamarca |
| Municipio domicilio | SOACHA |

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Declaro, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 122, Inciso 3, de la Constitución Política de Colombia, y en lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, 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

1.1.1. Los ingresos y rentas que obtuve **en el último año gravable** fueron:

| | |
|---|---|
| Año | 2020 |
| Salarios y demás ingresos laborales | 6.333.333,00 COP |
| Cesantías e intereses de cesantías | 0,00 COP |
| Gastos de representación | 0,00 COP |
| Arriendos | 0,00 COP |
| Honorarios | 0,00 COP |
| Otros ingresos y rentas | 0,00 COP |
| Total | 6.333.333,00 COP |

1.1.2 Las cuentas bancarias que poseo 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 |
|---|---|---|
| AHORROS | Colombia | 83.000,00 COP |

1.1.3. Mis bienes patrimoniales son:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| No se encontraron datos | | | | |

1.1.4. Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

No se encontraron datos

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

1.2.1. Actualmente tengo participación en Juntas o Consejos Directivos: NO

1.2.2. Actualmente tengo participación en corporaciones, sociedades o asociaciones: NO

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

1.3.1 Tengo actividades económicas privadas: NO

# 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente 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, en cumplimiento de lo dispuesto en las leyes 2013 de 2019 y 2003 de 2019, y conforme con lo señalado en los artículos 40 de la Ley 734 de 2002 y 11 de la Ley 1437 de 2011.

## 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: SÍ

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero(a) permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: NO

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

*Los sujetos obligados por la **Ley 2013 de 2019** deben reportar solamente aquellos parientes, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil en el caso de los congresistas, según la Ley 2003 de 2019), que podrían generar una situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.*

AYUDA: Lista desplegable de parentescos (consanguinidad, afinidad y civil)

Parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil

2.2.1. Tengo parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: NO

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

2.3.1. 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: NO

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

2.4.1. Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: NO

2.4.2. Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: NO

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

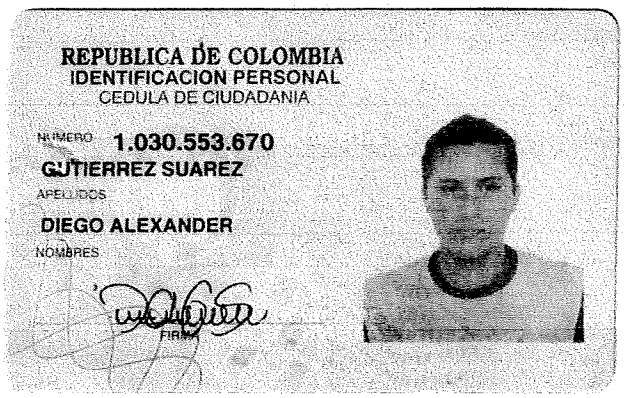
2.5.1. Realicé donaciones: NO

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

2.6.1. Tengo potenciales conflictos personales de interés: NO

# 3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

3.1.1. Declaro renta ante la DIAN: NO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.030.553.670**

**GUTIERREZ SUAREZ**

APELLIDOS

**DIEGO ALEXANDER**

NOMBRES

FIRMA







FECHA DE NACIMIENTO **28-DIC-1988**

**BOGOTA D.C.**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.80** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

[redacted]

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1524700-00165335-M-1030553670-20090731 0014268253A 1 30807800

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reclutamiento Segunda Clase

NÚMERO 1030553670

APELLIDOS Y NOMBRES

GUTIERREZ SUAREZ

DIEGO ALEXANDER



PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA 31 - DIC 2017 | 2ª LÍNEA 31 - DIC 2027 | 3ª LÍNEA 31 - DIC 2037 |
|---|---|---|

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP. 17 FEB 2007

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales 2015 703 282578

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 grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

03689898

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14755575891

(415)7707212489984(8020) 000001475557589 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 3 0 5 5 3 6 7 0 | 8 | 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 3 0 5 5 3 6 7 0 | 2 0 0 [illegible] |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | SUAREZ | DIEGO | ALEXANDER |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 |

41. Dirección principal: CR 73 F 60 A 51 SUR

42. Correo electrónico: afura38@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 4 6 7 3 8 8 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código 49

49 - No responsable de IVA

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 |
|---|---|---|---|---|
| | | 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 2021 - 05 - 05 / 12 : 23: 09

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/09/2021 12:13:42 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1030553670** y Nombre: **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ.**

## 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. **25587814** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 175550636

WEB
11:50:13


Bogotá DC, 07 de septiembre del 2021

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) DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1030553670:

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.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. 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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 07 de septiembre de 2021, a las 11:54:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1030553670 |
| Código de Verificación | 1030553670210907115417 |

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:52:50 horas del 07/09/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1030553670**
Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER**

**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: Calle 18A # 69F–45
Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a viernes 7:00 am a 1:00 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: lineadirecta@policia.gov.co

# 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 23:21:48 horas del 07/09/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1030553670,** Apellidos y Nombres **GUTIERREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMRDS**, con NIT **832000906-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2021

**Horario:** Lun - Jue 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm | Vie 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 4:00 pm
**Dirección:** Calle 18A # 69F–45 Zona Industrial, barrio Montevideo. Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.oac@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

# Acta de Grado

## COLEGIO O.E.A INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL
## JORNADA MAÑANA

Inscripción S.E. 6531 02/12/92
DANE. 11100115605

En la ciudad de Bogotá D.C. a los cuatro (4) días del mes de Diciembre del año 2006 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria en la rectoría del COLEGIO O.E.A. INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL JORNADA MAÑANA, Institución con reconocimiento oficial en el nivel de Educación Preescolar, Básica y Media y autorizada por la Secretaría de Educación Distrital para otorgar el Título de Bachiller Modalidad Académica, según Resolución No. 2441 del Veinte (20) de Agosto del año 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y conforme al Articulo 11 del Decreto 1860 de 1994 se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

**BACHILLER ACADÉMICO**

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

**GUTIERREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER**
**T.I. 88122871260 de BOGOTÁ**

Es fiel copia tomada del acta original general No. 8 de fecha 04/12/06 que consta de 72 alumnos que comienza con el nombre de ARIZA ARIZA MAYERLY y se cierra con el nombre de ZAMBRANO MORANTES EVER DANIEL.

Firmado y sellado por ESILDA DOLORES TEJEDA VÁSQUEZ (Rectora) y BLANCA CECILIA NEIRA GOYENECHE (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C. a los cuatro (4) días del mes de Diciembre del año 2006.

Esilda Tejeda Vásquez
Rector(a)
C.C. 41.575.124 de Bogotá

Secretario(a)
C.C. 51.992.138 de Bogotá

Diploma No. 47

FISE 2128680 - 2121672

La República de Colombia

y en su nombre el

# Colegio O.E.A.

## Institución Educativa Distrital

Jornada Tarde

Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C., según Resolución No. 2441 del 20 de Agosto de 2002

Confiere a:

## Diego Alexander Gutiérrez Suárez

T.I. 881228-71260 de Bogotá

el Título de:

CIENCIA - EDUCACION - DESARROLLO

## Bachiller Académico

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

COLEGIO O.E.A. INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL E O A CIENCIA - EDUCACION - DESARROLLO

Rector(a) Secretario(a)

Registro Interno

Acta No. 13 Folio No. 22

Dado en Bogotá D C a 4 de Diciembre de 2006

No requiere registro, "según Decretos No 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

Fise

UDEC
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

**PROGRAMA: CIENCIAS DEL DEPORTE Y DE LA EDUCACIÓN FÍSICA**

**ACTA DE GRADO No. 1785**

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la Facultad de **CIENCIAS DEL DEPORTE Y EDUCACIÓN FÍSICA**, Programa: **CIENCIAS DEL DEPORTE Y DE LA EDUCACIÓN FÍSICA**, Extensión Soacha, aprobado por Acuerdo No. 032 del 3 de Noviembre del 2000, en Grado Ordinario del día 07 del mes de marzo de 2018, otorga a:

**DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ**

**C.C. No 1.030.553.670 de Bogotá D.C**

**EL TITULO DE:**

**PROFESIONAL EN CIENCIAS DEL DEPORTE Y LA EDUCACION FISICA**

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la Carrera.

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, se hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Soacha, el día 07 del mes de marzo de 2018, válida para todos los efectos legales correspondientes.

(FDO) RECTOR: **ADRIANO MUÑOZ BARRERA**
(FDO) DECANO DE LA FACULTAD: **PEDRO NEL QUINTERO TURRIAGO**
(FDO) EL GRADUADO: **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ**
(FDO) SECRETARIO GENERAL: **SANDRA YULIET MONCADA CASANOVA**

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.
Anotada al libro No. 5, Folio No. 1785
Soacha, 7 de marzo de 2018

**JUAN MANUEL CRUZ BANOY**
Profesional Universitario I
C.C No. 3.229.017 de Usaquen

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad de Cundinamarca

Creada mediante Ordenanza No. 045/69 - Resolución No. 19530/92 - M.E.N.

Le confiere a

# Diego Alexander Gutierrez Suarez

C. C. No. 1.030.553.670 Expedida en Bogotá D. C.

El título de

# Profesional en Ciencias del Deporte y la Educación Física

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la carrera

En testimonio de ello se expide el presente

# DIPLOMA

En la ciudad de Soacha, a los 07 días de Marzo de 2018

Rector

Decano de Facultad

Anotado al folio 124 del libro 002
Registro: 10807

Soacha, 07 de Marzo de 2018

Nit. 832.000.906-6

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA

CERTIFICA QUE

Que revisados los archivos del IMRDS, el Señor **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No **1.030.553.670** expedida en Bogotá D.C suscribió los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan:

| NO. DE CONTRATO | OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|
| 164 de 2021 | Prestación de servicios como orientador profesional de deporte formativo | 02/02/2021-06/05/2021 |

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de mayo del 2021

**JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA**
Subdirector Administrativo y Financiero
IMRDS

Proyectó: Luisa Rivera – Gestión Documental
Revisó: Paola Gómez-Abogada Contratación

Nit. 832.000.906-6

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA**

**CERTIFICA QUE**

Que revisados los archivos del IMRDS, el Señor **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.030.553.670 expedida en Bogotá D.C suscribió los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan:

| NO. DE CONTRATO | OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN |
|---|---|---|
| 394 de 2021 | Prestación de servicios como orientador profesional de deporte formativo | 24/05/2021-30/09/2021 |

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado al primer (01) día del mes de octubre del 2021.

**JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA**
Subdirector Administrativo y Financiero
IMRDS

Proyectó: Luisa Rivera – Gestión Documental

IMRDS
Instituto Municipal Para La Recreación Y El Deporte De Soacha

ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA

Nit: 832 000 906 - 6

**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA**

**CERTIFICA QUE**

Que revisados los archivos del IMRDS, el Señor **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No 1.030.553.670 expedida en Bogotá D.C suscribió los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan:

| NO. DE CONTRATO | OBJETO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|
| 131 de 2018 | prestación de servicios orientador escuelas de formación deportiva | 05/02/2018-04/07/2018 | $8.500.000.00 |
| 374 de 2018 | prestación de servicios orientador escuelas de formación deportiva | 05/07/2018-14/12/2018 | $9.061.000.00 |
| 166 de 2019 | prestación de servicios orientador escuelas de formación deportiva | 04/02/2019-31/05/2019 | $6.942.000.00 |
| 394 de 2019 | prestación de servicios orientador escuelas de formación deportiva | 04/06/2019-29/11/2019 | $10.442.667.00 |
| 264 de 2020 | prestación servicios como orientador profesional de deporte formativo | 17/09/2020-21/12/2020 | $6.333.333.00 |

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado a los trece (13) días del mes de enero del 2021.

**JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA**
Subdirector Administrativo y Financiero
IMRDS

Proyectó: Luisa Rivera – Gestión Documental LR
Revisó: Luis Eduardo Ibagué Barrero – Coordinador Financiero

**Soacha 24 de julio del 2020**

CERTIFICA:

Que el señor DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ identificado con CC. 1030553670 de Bogotá laboro con nosotros como entrenador durante un periodo entre el 18 de octubre del 2018 hasta el 15 de junio del 2020, tiempo en el cual demostró seruna persona responsable, honesto y cumplido en sus labores indicadas.

Para constancia de ello se genera la solicitud a los 24 días del mes de julio

**Iván David Sánchez Sánchez**

**Director deportivo**

---

**CLUB DEPORTIVO RACING, CONTACTENOS A LOS NUMERO DE TE/LEFONOS; 3174235578, CALLE 6ª # 5-26 SOACHA CUNDINAMARCA**




## CREAR- T RECREACIÓN YEVENTOS.

CERTIFICA:

Que el Señor **DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ** identificado con C.c. 1'030.553.670 de Bogotá, laboró para nosotros como Recreador , durante un periodo comprendido entre el 01 de Febrero de 2015 hasta el 15 de marzo de 2016 , tiempo en el cuál demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas las labores encomendadas.

Para constancia de ello se firma a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Mayo de 2020.

Cordialmente,

Sandra Lorena Cujabán A.

**Sandra Lorena Cujabán.**
Representante legal.
Coordinadora de Eventos

Cel: 313 4870176 - 311 2738535
e-mail: creartrecreacionyeventos@gmail.com - lcujaban@gmail.com.

**PROPUESTA DE SERVICIOS**

Soacha, octubre 2021

Señores
**INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA-IMRDS**
Calle 15 No 8-53
Ciudad

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR PROFESIONAL DE DEPORTE FORMATIVO

Así mismo, declaro que:

**1.** Tengo capacidad legal para presentar los servicios y cumplir con las obligaciones que de común acuerdo queden pactadas en el contrato de prestación de servicios que se llegue a suscribir.

**2.** La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener el contrato.

**3.** Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

**De igual manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011.**

**4.** No he efectuado acuerdos colusorios con otros proponentes o miembros integrantes de otros proponentes o cualquier interesado en proveer bienes y/o servicios relacionados con la contratación, en contra de terceros o de la Entidad, para distorsionar o defraudar el presente proceso de selección o contrariar la libre competencia.

**5.** Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas para la ejecución del contrato de prestación de servicios y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.

**6.** Manifiesto bajo la gravedad del juramento que (no) __X__ (si) _____ he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

**7.** El valor de la presente oferta es de DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($ 2'100.000,00) MCTE mensuales

Aporto los siguientes documentos:

- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia del registro único Tributario-RUT
- Certificaciones de formación académica
- Certificaciones de experiencia
- Fotocopia de la Tarjeta profesional (Si aplica)
- Fotocopia afiliación al Sistema de Seguridad social en salud
- Fotocopia afiliación al Sistema de Seguridad social en pensiones.
- Certificado de antecedentes Judiciales (Policía Nacional)
- Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación).
- Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría General de la República).
- Certificado de Medidas Correctivas (Policía Nacional)
- Hoja de vida de persona natural (Sigep) – formato del Departamento Administrativo de la Función Publica
- Fotocopia de libreta militar
- Certificación bancaria.

**7.** Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el IMRDS considere Necesarios:

Firma : 

Nombre : DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ

Documento de identificación : 1.030.553.670
Dirección domicilio : CALLE 1 A # 4 B - 26
Teléfono No. : 301 467 38 82
Correo Electrónico para notificación : afura38@hotmail.com

# Certificado
# Bancario

Lunes, 26 de Abril de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ identificado(a) con CC 1030553670, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 91200654817 | 2019/05/20 | ACTIVA |

*** 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.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Famisanar EPS

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ identificado(a) con CC 1030553670 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **13/05/2020** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO 1 DE MAYO** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 07 días del mes de septiembre del año 2021 .

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

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales

**EPS FAMISANAR S.A.S.**

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:

**DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.030.553.670**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Septiembre del 2021.

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.

# Dr ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

Médico cirujano- UNIVERSIDAD NACIONAL – Especialista en Salud Ocupacional
EVALUACION OCUPACIONAL RSSC: 2575453266
Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996 - RES N°12700 DE 01/11/2017
CARRERA 6 # 13A-15 SOACHA- SAN LUIS TELEFONOS:8410422 - 3003817785

**Consecutivo: 1290**



***Nombre:*** DIEGO ALEXANDER GUTIERREZ SUAREZ

***Identificacion:*** CC 1030553670

***Empresa:*** INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE SOACHA

***Cargo a desempeñar*** DOCENTE

***Edad:*** 31 AÑOS Fecha nacimiento: 28/12/1988

***Examen para:*** INGRESO **Fecha Valoración:** **lunes 24 de agosto de 2020**

## Concepto de aptitud

| | |
|---|---|
| *Concepto de Aptitud:* | *APTA(O):Sin Limitaciones o Restricciones para el cargo de: DOCENTE* |
| *Tipo de cargo:* | *OPERATIVO* |
| *Apoyo diagnóstico:* | *AGUDEZA VISUAL* |

*RECOMENDACIONES*

1. *Pausas activas/utilizar elementos de protección personal, normas y recomendaciones frente al SARS COV-2 de acuerdo a actividad /Estilos de vida saludable/No exceder la jornada laboral.*
2. *Uso de Corrección Optica para Laborar.*
3. *Valoración por Nutrición de EPS.*
4. *Uso de protección solar.*

***ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS NI ESPACIOS CONFINADOS.***

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARACTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ES REGULADO POR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL. 2346 (art 4). RES 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005. EL MEDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL Y SOLO REMITIRA AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MEDICO.

CONCEPTO EXPEDIDO AGREGANDO LOS CRITERIOS DEL DECRETO 636 DE 2020 ARTICULOS 3 Y 4. (Emergencia sanitaria SARS COV-2)

Dr. Roland Fernell Rojas G.
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Nacional
Lic. S.O. 006290

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ
Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996-RES N°12700 DE 01/11/2017

FIRMA DEL EMPLEADO
DOCUMENTO N° 1030553670