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
GARCIA	TARQUINO	JUAN CARLOS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 80439764	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 0577330 D.M 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 01 MES 12 AÑO 1971	CLL 10 A No 19 B 194 12 203 HOGARES SOACHA			
PAÍS	Colombia	PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca
DEPTO	Valle del Cauca	MUNICIPIO	SOACHA		
MUNICIPIO	CALI	TELÉFONO	3203169756	EMAIL	tarquis17@hotmail.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: bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 07 AÑO 2017

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	
TC	2	X		TECNICA PROFESIONAL EN PROGRAMACION DE COMPUTADORES	04	2018	

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
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8400199	DÍA 04 MES 06 AÑO 2021	DÍA 30 MES 09 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACION DE SERVICIO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	MANTENIMIENTO	CALLE 15 -8 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO DE RECREACION Y DEPORTE DE SOACHA	X		Colombia

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

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8400393	DÍA 09 MES 02 AÑO 2021	DÍA 21 MES 05 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
OPS PRESTACION DE SERVICIO	INFRAESTRUCTURA	cll 15 No 8 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURIDAD NAPOLES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	recepcion@seguridadnapoles.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3176414545	DÍA 10 MES 05 AÑO 2020	DÍA 09 MES 02 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
guarda de seguridad	seguridad	CLL 98 No 13 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ANUBIS SEGURIDAD		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	info@seguridadanubis.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7466918	DÍA 17 MES 09 AÑO 2017	DÍA 22 MES 04 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GUARDA DE SEGURIDAD.	seguridad	CALLE 90 Nro 60B-08 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURIDAD NAPOLES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6160284	DÍA 02 MES 12 AÑO 2016	DÍA 16 MES 09 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
guarda de seguridad		cll 98 No 13 10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNION TEMPORA CC SOACHA 2016		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7956680	DÍA 22 MES 02 AÑO 2016	DÍA 01 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GUARDA DE SEGURIDAD.	seguridad	CRA 27B Nro 74-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8400393	DÍA 27 MES 01 AÑO 2015	DÍA 28 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		CALLE 15 - # 8 53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AMCOVIT SECURITY SERVICES		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	info@amcovit.com.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2311003	DÍA 27 MES 09 AÑO 2014	DÍA 21 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GUARDA DE SEGURIDAD.	seguridad	CALLE 74 Nro 27B-11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURIDAD ONCOR LTDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6162280	DÍA 12 MES 04 AÑO 2013	DÍA 26 MES 09 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
GUARDA DE SEGURIDAD.	seguridad	CRA 49 Nro 93-07

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SEGURIDAD SUPERIOR ltda		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	info@seguridadsuperior.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6230581	DÍA 22 MES 10 AÑO 2011	DÍA 12 MES 04 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
guarda de seguridad	seguridad	cra 50 Nro 96-09

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GRUPO LABORAL		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	grupo.laboral@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2711007	DÍA 21 MES 06 AÑO 2010	DÍA 07 MES 07 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR DE FACTURACION	ADMINISTRATIVA	cra 61 Nro 100-56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

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

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8400199	DÍA 01 MES 12 AÑO 2007	DÍA 31 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

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

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8400199	DÍA 01 MES 05 AÑO 2007	DÍA 30 MES 11 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2007	**DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2006	**DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2006	**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 27 **MES** 10 **AÑO** 2005	**DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 01 **MES** 09 **AÑO** 2005	**DÍA** 30 **MES** 09 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANTENIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	MANTENIMIENTO	calle 15#8-53

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2005	**DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MANTENIMIENTO PRESTACION DE	mantenimineto	calle 15#8-53

SERVICIOS MANTENIMIENTO		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**
IMRDS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Cundinamarca	SOACHA	imrds@imrdsoacha.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
8400199	**DÍA** 01 **MES** 06 **AÑO** 2005	**DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2005
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
mantenimineto PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO	mantenimineto	calle 15#8-53

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ◉ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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, 2021

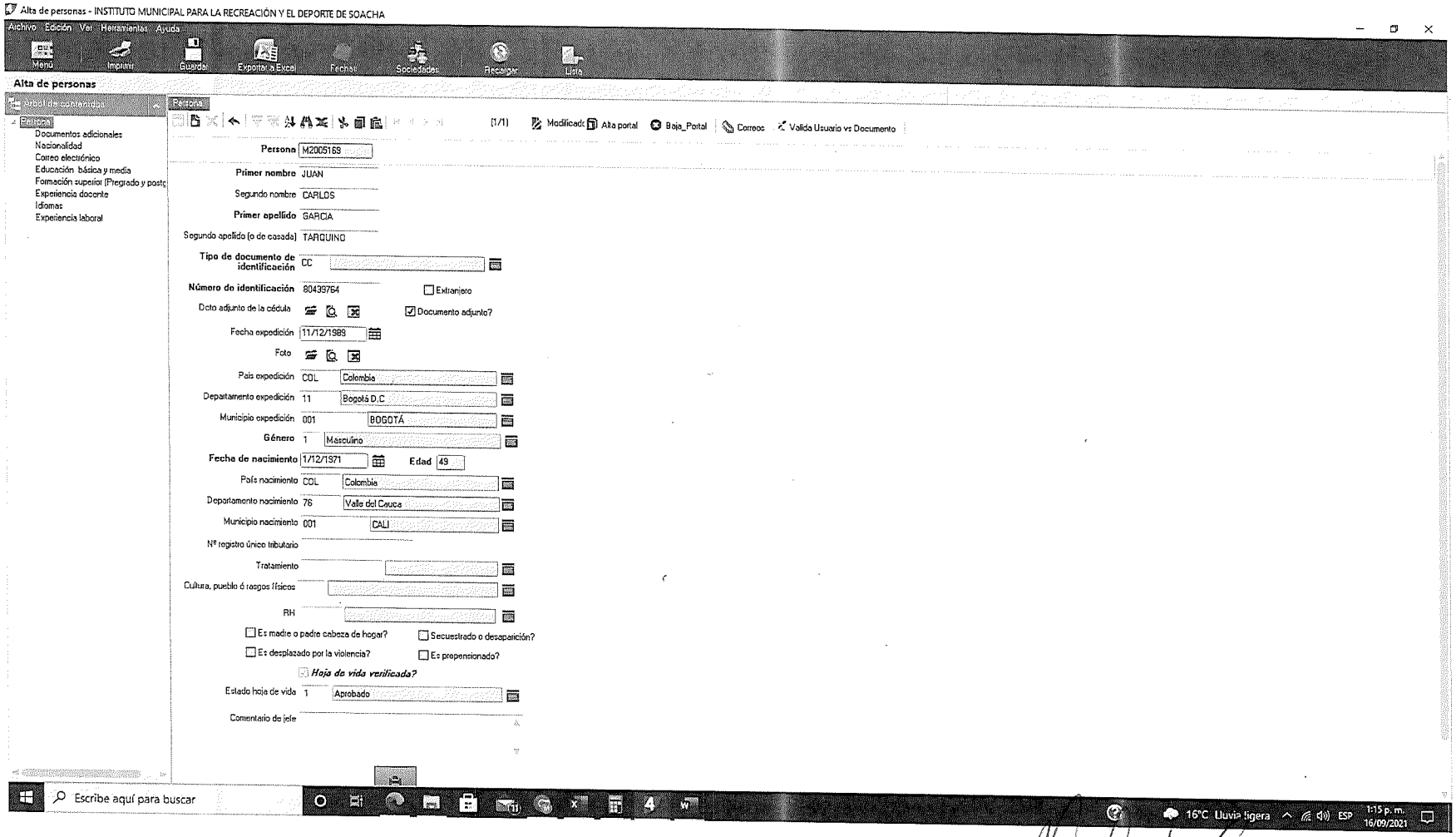
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Hoja de vida verificada

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, GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS

IDENTIFICADO CON: C.C. (X) C.E. ( ) OTRO ( ) No. 80439764 — CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
CLL 10 A No 19 B 194 12 203 HOGARES SOACHA	3203169756

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
GARCIA PULECIO SANTIAGO ESTEBAN	CC 1193223709	Hijo (a)
TARQUINO PEREZ ZULMA YINETH	CC 20683984	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** (X), **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	12,000,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
OTROS INGRESOS LABORALES	0
TOTAL INGRESOS NO LABORALES	0
TOTAL	12,000,000

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
BANCO AV VILLAS	Cuenta de Ahorros	688826606		0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
VEHICULO	BFH986	5,000,000

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 (X) tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN			Nº
HERRAN DIAZ CLAUDIA VIVIANA	C.C. ( )	C.E. ( )	OTRO ( )	1012322683

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

Declaración de bienes y renta y conflictos de interés

El servicio público es de todos | Función Pública

Usuario: **JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO** Cerrar sesión

Registrar nueva Información del usuario

Listar Información del usuario

Acciones	Entidad	Cargo	¿Es usted Contratista?	Publicación de la información	Fecha de publicación
	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE SOACHA		SÍ	INGRESO	2021-01-25 12:00

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteconflictointeres@funcionpublica.gov.co**.
Publicación y divulgación proactiva de la declaración de bienes y rentas, del registro de conflictos de interés y la declaración del impuesto sobre la renta y complementarios
1.0.7

Volver a Información del usuario | Información personal | Declaración de bienes y rentas | Registro de conflictos de interés | Impuesto sobre la renta y complementarios | Resumen publicación y finalización

MOSTRAR FORMULARIO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de persona: NATURAL

Cargo:

¿Es usted Contratista?: SÍ

Publicación de la información: INGRESO

Información de la persona natural

Primer nombre	JUAN
Segundo nombre	CARLOS
Primer apellido	GARCIA
Segundo apellido	TARQUINO
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad	80439764
País nacimiento	Colombia
Departamento nacimiento	Valle del Cauca
Municipio nacimiento	CALI
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	12.000.000,00 COP
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
Total	12.000.000,00 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	0,00 COP

1.1.3. Mis bienes patrimoniales son:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	Colombia	Cundinamarca	SOACHA	5.000.000,00 COP

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

Concepto	Saldo
No se encontraron datos	

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

Concepto	Saldo
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.*

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

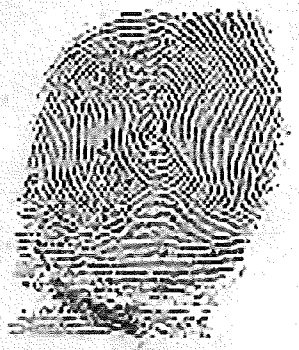
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 80.439.764

GARCIA TARQUINO
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1971

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

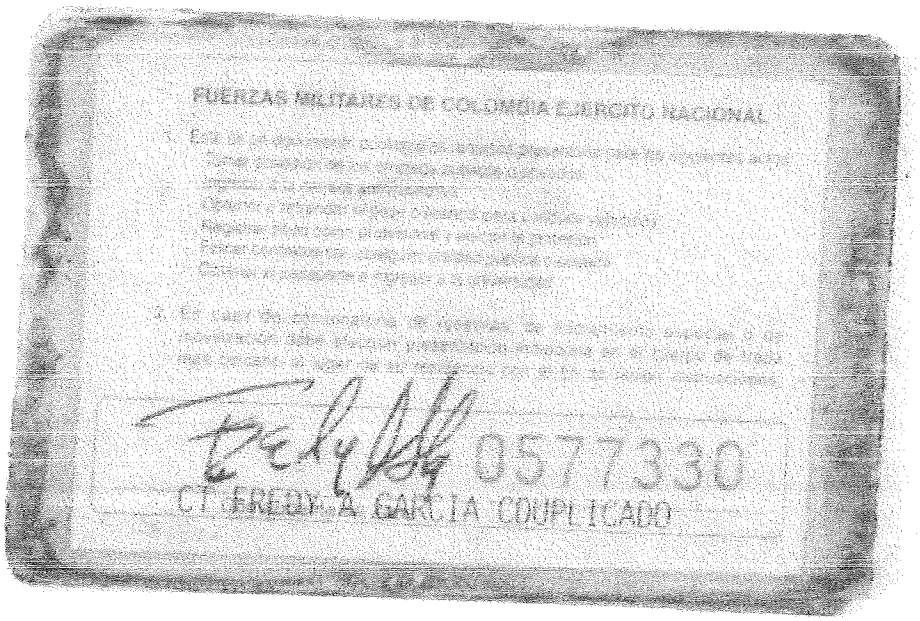
1.78 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-DIC-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1524700-70125080-M-0080439784-20040720 0058204206H 02 147880305


8043976
GARCIA TARQUINO
JUAN CARLOS


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
0577330
CT. GREDY A. GARCIA COMPLICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743070801

(415)7707212489984(8020) 000001474307080 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 0 4 3 9 7 6 4	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	80439764	1 9 8 9 1 2 1 1

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARCIA	TARQUINO	JUAN	CARLOS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal
CL 10 A N 19 B 194 TO 12 AP 203 CON GRANDEZA 3

42. Correo electrónico tarquis17@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	9 0 1 6 3 9 3	3 2 0 3 1 6 9 7 5 6

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 2 1 0 6 0 2					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 06 - 02 / 16 : 59: 31

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 GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 29-08-2021 07:22:06PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 10:03:12 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **80439764** y Nombre: **JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO.**

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. **25614638** . 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 NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 175709019

WEB
21:03:25

Bogotá DC, 08 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) JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80439764:

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 miércoles 08 de septiembre de 2021, a las 21:03:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	80439764
Código de Verificación	80439764210908210340

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

Digitó y Revisó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:04:25 horas del 08/09/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **80439764**

Apellidos y Nombres: **GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS**

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 21:05:05 horas del 08/09/2021, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80439764,**
Apellidos y Nombres **GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS**

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

La República de Colombia

y en su nombre, el

Instituto GerWill

Bogotá, D.C. - Cundinamarca
Sede Soacha

Aprobada por la Secretaria de Educación y Cultura de Soacha,
según Resolución No. 1049 del 29 de Abril de 2014

Confiere a:

Juan Carlos García Tarquino

Identificado (a) con C.C. N° 80.439.764 de Bogotá D.C.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica
de acuerdo al P.E.I., en Ciclos Lectivos Especiales Integrados C.L.E.I. según los planes
y programas vigentes de Educación Formal conforme al Decreto 3011 de 1997

Wilmar Yesid Flórez Sánchez
Rector

GerWill

María Isabel Salinas Murcia
Secretaria

Este Diploma no requiere de Registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el Control Interno del Plantel en el

Libro de Registro N° 006 Acta N° 006 Folio N° 008

Dado en Soacha, Cund., a los 15 días del mes de Julio del año 2017

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre el

Instituto Británico

Instituto de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura de Soacha

Según Resoluciones Nos. 1253 del 14 Octubre de 2009,

1184 del 29 de Mayo de 2013, 1198-1199-1200-1201-1202 del 04 de

Junio de 2013, y 1659 de 19 de Julio de 2013

25 Años

Confiere a:

Juan Carlos García Tarquino

C. C. No. 80,439,764 de Bogotá D. C.

Certificado de Aptitud Ocupacional como

Técnico Operador de Computadores y Programas

Intensidad horaria total 1000 horas

Director General

Coordinadora Académica

Coordinadora Administrativa

Este diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

Dado en Soacha (C/marca), el 07 de Abril de 2018

IMRDS

Nit: 830.000.204-6

ALCALDÍA MUNICIPAL SOACHA

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 **JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO** identificado con Cedula de Ciudadanía No **80.439.764** expedida en Bogotá D.C suscribió los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan:

NO. DE CONTRATO	OBJETO	PLAZO DE EJECUCIÓN
212 de 2021	Prestación de servicios para el mantenimiento y adecuación de los escenarios administrados por el imrds	09/02/2021-21/05/2021

3+1.0
12

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de mayo del 2021.

JUAN CARLOS SÁNCHEZ GAMA
Subdirector Administrativo y Financiero
IMRDS

Proyectó: Luisa Pinzón - Gestión Documental
Revisó: Paola Chávez / Abogada Contratista

Seguridad Nápoles

EXPERIENCIA Y SOLIDEZ A SU SERVICIO

No. 03 491

No. 03 399

No. 03 395

OPR

EL SUSCRITO DIRECTOR(a) DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que el(a) Señor(a), GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS, Identificado(a) con la Cedula de Ciudadania No, 80.439.764 de BOGOTA D.C., laboró en esta empresa desempeñando el cargo de VIGILANTE desde el 10 mayo 2020 hasta el 09 febrero 2021.

La presente certificación es válida únicamente para trámites de SOLICITUD DE EMPLEO, considerándose la empresa exonerada de expedir certificaciones posteriores a la fecha.

En constancia se expide a solicitud del interesado con fecha: miércoles, 17 de febrero de 2021

Cordialmente,

DEISSY LORENA FLOREZ DUARTE
Director(a) de Talento Humano.

"VIGILADO SuperVigilancia R. No. 20184000064537 de 22/08/2018"

Nit. 860.520.408 - 6
www.seguridadnapoles.com
PBX (1) 6180284 - FAX (1) 6480672
Cel. (1) (4) 4545
Carrera 93 No. 13-10, Barrio Chico
Bogotá - Colombia

ANUBIS
SEGURIDAD

DE CONFORMIDAD CON EL ORDINAL 7 DEL ARTICULO 57 DE CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO
NIT 900.460.759-9

CERTIFICAMOS QUE

NOMBRE DEL TRABAJADOR:	JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO
CEDULA DE CIUDADANIA:	80.439.764
FECHA DE INGRESO:	17 DE SEPTIEMBRE DE 2017
FECHA DE RETIRO:	22 DE ABRIL DE 2020
CARGO DESEMPEÑADO:	GUARDA DE SEGURIDAD
MOTIVO RETIRO:	TERMINACION CONTRATO

La presente certificación se expide a los 27 dias del mes Abril del año 2020.

Atentamente,

GUILLERMO MONTES SALAS
REPRESENTANTE LEGAL

CALLE 90 No. 60B-08 PISO 3
TELEFONO: 7466918
BOGOTA – COLOMBIA
WWW.seguridadanubis.com
info@seguridadanubis.com

Seguridad Nápoles
EXPERIENCIA Y SOLIDEZ A SU SERVICIO
860.523.408 - 6

LA SUSCRITA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que el señor (A) **GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS** Identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **80439764** de Bogota, laboró en nuestra empresa desempeñando el cargo de **VIGILANTE** desde el 02 de diciembre de 2016 hasta el 16 de septiembre de 2017.

La presente certificación es válida únicamente para trámites de SOLICITUD DE EMPLEO, considerándose la empresa exonerada de expedir certificaciones posteriores a la fecha.

Se expide a solicitud del interesado a los 19 dias del mes de septiembre de 2017, en la ciudad de Bogotá D. C.

Cordialmente,

SINDY JOHANA MATTOS LOZANO
DIRECTORA DE TALENTO HUMANO (E)

"VIGILADO SuperVigilancia R. No. 20131200054537 de 02/09/2013"

•ARMENIA: Calle 3 Norte No. 16-25 Piso 1 - Tels.: (6)7323763 / 3147770548 •BARRANQUILLA: Cra. 45 No. 84-97 - Tels.: (5)3735423 - 3188028627
•BUCARAMANGA: Calle 62 No. 17-53 - Tels.: (7)6850004 - 3174366702 • CALI: Calle 586 No. 37A-21 - Tels.: (2)5541308 - 3152571564
•CARTAGENA: Calle 29 No. 22-48 - Tels.: (5)6641955 - 3154044538 •CUCUTA: Calle 14 No.0-46 - Tels.: (7)5834366 - 3164417708
•GIRARDOT: Calle 20 No 8-16 - Tels.: (1)8320150 - (1)2639367 - 3138821274 • IBAGUE: Calle 6 No. 5-26 Piso 2 Tels.: (8)2615256 - 3176441864
•MANIZALES: Cra. 23B No. 67-24 - Tels.: (6)8876775 - 3152571561 • MEDELLIN: Calle 35 No. 67A-13 - Tels: (4)6033979 - 3174345048
•MOCOA: Cra. 4 No. 8-11 - Tels.: 3202551751 MONTERIA: Calle 11 No. 7-04 - Tels.: (4)7890224 - 3154699295
•NEIVA: Calle 18 A No. 7A-15 - Tels.:(8)8714628 - 3153645304 •PASTO: Calle 22 No. 1-15 - Tels.: (2)7227862 - 3157032233
•PEREIRA: Cra. 10 No. 32-29 - Tels.: (6)3362471 - 3157823389 • POPAYAN: Calle 3 No. 10-68 - Tels.: (2)8377563
•QUIBDO: Calle 29 No. 4-31 Piso 2 - Tels.: (4)6720690 - 3164678608 • SANTA MARTA: Calle 22 No. 21A-19 - Tels.: (5)4362924 - 3154711647
•SINCELEJO: Calle 15 No. 12-36 - Tels.: (5)2750680 - 3182097038 • VILLAVICENCIO: Diagonal 18 No. 19C-13 - Int. 101 - Tels.: 3157307330

www.seguridadnapoles.com
PBX: 6160284 - Cel. 3176414545
FAX 6348752
contacto@seguridadnapoles.com
Calle 98 No. 13-10
Bogotá, D.C. - Colombia

UNION TEMPORAL CC SOACHA 2016

900.942.358 - 1

LA COORDINADORA DE GESTION HUMANA

CERTIFICA

Que el(a) señor(a), **JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO identificado** (a) con cedula de ciudadanía **No, 80.439.764** fue trabajador(a) de esta empresa desde el **22/02/2016 hasta 01/12/2016,** Desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, mediante un contrato obra y labor

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los **07** días del mes de **MARZO de 2018.**

Para verificación comunicarse los días martes y jueves de 8:00am a 12:00md y de 2:00pm a 5:00 pm.

Cordialmente

CATHERINE MONTES BASTOS
ASISTENTE DE CONTRATACION
COOVIAM CTA

VIGILADO
SUPERVIGILANCIA Res. 20141400108687 de Dic 16/2014

AMCOVIT®
SECURITY SERVICES
— 1964 —

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita **DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE "AMCOVIT LTDA, con NIT 860011268-4"** hace constar que el señor(a) JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO con c.c. 80.439.764 de Bogotá, laboró en la compañía desde el 27 de Septiembre de 2014 al 21 de Febrero de 2016, desempeñando el cargo de Vigilante.

Se expide la presente certificación a los (22) días del mes de Febrero de 2016.

Si desea mayor información llamar al siguiente teléfono, 2311003.

Atentamente,

CONSTANZA INES SANCHEZ SORIANO.
Directora de Gestión Humana.

"VIGILADO Supervigilancia Res12000037O7/23/01/2015"

SEGURIDAD ONCOR LTDA.

SEGURIDAD ONCOR LTDA

NIT. 800.201.668-4

CERTIFICA

El señor **GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS** identificado con la cedula de ciudadanía **No 80.439.764** laboro en nuestra Compañía desde el día 12 de Abril de 2013 hasta el dia 26 de Septiembre de 2014, desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD.**

La presente se expide a solicitud del interesado en Bogotá, D.C., a los 10 días del mes de Octubre de 2014.

Atentamente,

MARTHA VARGAS TORRES.
Analista de Nomina.

Elaboro:
Viviana Fernández

20141010-12

ISO 9001 Icontec Certificado Nº SC360-1

IQNet

BASC CERTIFICATE BASC COLBOG 00208-1-5 COLMED 0027-1-2

CERTIFICADO Nº 860

CERTIFICADO RESPONSABILIDAD SOCIAL FENALCO SOLIDARIO

SEGURIDAD Superior Ltda

Nit 860.066.946-6

DE CONFORMIDAD CON EL ORDINAL 7 DEL ARTICULO 57 DE CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO
NIT 860.066.946 –6

C E R T I F I C A M O S Q U E

NOMBRE DEL TRABAJADOR	JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO
CEDULA DE CIUDADANIA	80439764
FECHA DE INGRESO	22 OCTUBRE 2011
FECHA DE RETIRO	12 DE ABRIL 2013
CARGO	GUARDA RECEPCIONISTA

La presente certificación se expide a los 20 días del mes de MARZO del año 2018

Atentamente,

Elsy Patricia Arguelles G.
Gerente Nacional de Talento Humano

ECOS

grupo laboral
cooperativa de trabajo asociado

LA COORDINADORA NACIONAL DE PROYECTOS
DE GRUPO LABORAL SALUD C.T.A
NIT 830 140 063-5

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **GARCIA TURQUINO JUAN CARLOS,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 80.439.764,** estuvo asociado (a) a esta cooperativa desde el **21 DE JUNIO DE 2010** hasta el **07 DE JULIO DE 2011,** realizando la actividad de **AUXILIAR DE FACTURACION** en la unidad de negocios **HOSPITAL DE SOACHA.**

Se expide en Bogotá D.C., el día **26 DE FEBRERO DE 2018**

Atentamente;

AURA MARIA GOMEZ SUAREZ
Coordinadora Nacional de Proyectos

Carrera 61 No. 100 - 56 Telefax: 617 6087 PBX: 271 1007
e-mail: grupo.laboral@hotmail.com
Bogotá, D.C.

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

CERTIFICA

Que revisados los archivos del IMRDS, el Señor **JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80.439.764 de Bogotá, D.C., suscribió los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan:

NO. DE CONTRATO	OBJETO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR
174 de 2005	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	01/06/2005 – 30-06/2005	$ 800.000,00
228 de 2005	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	01/07/2005 – 31/08/2005	$1.600.000,00
280 de 2005	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	01/09/2005 – 30/09/2005	$ 800.000,00
391 de 2005	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	27/01/2015 – 28/12/2015	$2.400.000,00
030 de 2006	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	16/01/2006 – 31/07/2006	$5.690.533,00
179 de 2006	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	01/08/2006 – 31/12/2006	$4.355.000,00
035 de 2007	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	15/01/2007 – 30/04/2007	$3.176.467,00
140 de 2007	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	01/05/2007 – 30/11/2007	$6.293.000,00
425 de 2007	Mantenimiento escenarios deportivos Administrados por el IMRDS	01/12/2007 – 31/12/2007	$ 899.000,00

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado el Ocho (08) de Marzo de 2018.

JOSE RODRIGO GALEANO GALLEGO
Subdirector Administrativo y Financiero

Proyectó: Carlota Siabato Fernández – Auxiliar Administrativo
Revisó: Luis Eduardo Ibagué Barrero – Profesional Universitario

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:

PRESTACION DE SERVICIOS MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOS POR EL IMRDS

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 UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS (1.600.000,00) 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 Juan Carlos Garcia Taquino.

Documento de identificación: 80.439.764

Dirección domicilio: Calle 10 A Nº 19 B 19

Teléfono No.: 320 450 8447

Correo Electrónico para notificación: taquis17@hotmail.com.

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO identificado con el documento No. 80.439.764

posee en la oficina OFIC. SOACHA (688) una cuenta de ahorros

No 688826606 desde el 18 de septiembre de 2017

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 22 días del mes de enero de 2021

Atentamente.

July Montenegro PLP

Sub. Gerente Oficina 688

Esta certificación tiene un costo de $ 10.550,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80439764,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 07 de septiembre de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO identificado(a) con CC 80439764 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/03/2010**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO SOACHA**
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.

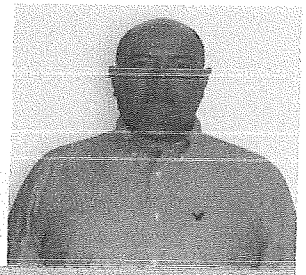
Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

MEDIC EXPERT

Siempre Pensando en tu Salud y en la de los Tuyos

DR. MARCO A. LUJAN CERRO
MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL - ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO - MPPOSTRO 1090888



CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL

INFORMACION GENERAL

FECHA Y LUGAR:	**2021-05-06**	**EXAMEN:**	**INGRESO PREOCUPACIONAL ALTURAS**		
NOMBRE DEL PACIENTE:	**GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS**				
IDENTIFICACION:	**80439764**	**RH:**	**O+**	**EDAD:**	**49** **GENERO:** **M**
FECHA DE NACIMIENTO:	**1971-12-01**	**TELEFONO DE CONTACTO:**	**3203169756**		

INFORMACION LABORAL

EMPRESA EN MISION:	**INDEPENDIENTE**	**NIT:**	**N.A**
ESCOLARIDAD:	**TECNICO**	**CARGO A DESEMPEÑAR:**	**MANTENIMIENTO**

EXAMENES PRACTICADOS

Evaluación médico ocupacional	X	Visiometría	X
Audiometría	X	Optometría	X
Osteomuscular	X	Espirometría	X

Examenes de laboratorio:

Glicemia [X] Triglicéridos [X] Colesterol [X] Otros: [ ]

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Presenta restricciones que le impida el desarrollo de la labor a realizar: NINGUNA

Apto para laborar en Alturas de acuerdo con la Resolucion 1409 de 2012: SI [X] NO [ ]

Apto para laborar en Espacios Confinados: SI [X] NO [ ] N/A [ ]

OBSERVACIONES

Capacitacion y certificacion para trabajo seguro en alturas (Res 1409 de 2012).

RECOMENDACIONES

* Realizar control por optomeria en su EPS.
* Realizar valoracion por nutricion en su EPS.
* Realizar pausas activas.
* Estilos de vida saludable
* Evitar posturas prolongadas.
* Ejercicio fisico.
* Uso de proteccion auditiva.

INFORMACION ADICIONAL

Niega signos sintomas relacionados con el sindrome respiratorio (SARS-COVID19), niega morbilidades preexistentes que lo identifiquen como poblacion en riesgo para (SARS-COVID19) segúin circular 030 del 2.020

PROFESIONAL	PACIENTE	
FIRMA Y SELLO Dr. Marco A. Lujan Cerro Medicina Ocupacional Reg. 1090888	**FIRMA:**	HUELLA
NOMBRE DEL MEDICO: DR. MARCO A. LUJAN CERRO	**NOMBRE: GARCIA TARQUINO JUAN CARLOS**	
	DOCUMENTO: 80439764	



PREVENCIÓN TÉCNICA EN ALTURAS S.A.S.

NIT. 901.309.746-2
LICENCIA SSTN° 8665 DEL 10 OCTUBRE DE 2019

APROBACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO 08SE2020220000000 23620 CERTIFICACIÓN NTC 6072:2014 30.380-1

www.pretalsas.com.co
Av. Calle 57 Rsur 76 A - 95
313 463 48 14

CERTIFICADO DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

En Cumplimiento Con La Resolución 1178 Del Ministerio De Trabajo Y Resolución 1409 Del Ministerio De Trabajo.

OTORGADO A

JUAN CARLOS GARCIA TARQUINO

IDENTIFICADO CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD
80439764

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE FORMACIÓN PARA

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO-AVANZADO

REALIZADO DESDE EL DIA 06 DEL MES DE MAYO HASTA EL DIA 07 DEL MES DE MAYO DEL AÑO 2021
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.
CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE EL (07) DE (05) DEL (2021)
EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C.

Jenny Paola Parada Galindo
Representante Legal

SADAT OSWALDO FANDIÑO
Entrenador TSA
Licencia S.OS Resolución 4734 de 03 de mayo de 2019