BogotáD.C., enerode2022

Doctor(a)
OLGALILIANA RAMÍREZMANCERA
GerenteGeneral
InstitutoDepartamental
paralaRecreaciónyelDeportedeCundinamarca.Ciudad.

ASUNTO:PRESENTACIÓNDEPROPUESTA

CordialSaludo,

Atendiendosuamableinvitaciónapresentarpropuestaparaprestarmisserviciosal InstitutoDepartamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca**,** con el propósito de desarrollar delcontrato cuyas características describo a continuación, manifiesto que acepto dicha invitación y queconozcolas condiciones contractualesestablecidasen el estudio previo, para lo cualallego ladocumentacióncorrespondiente afindeadelantarel trámitedecorrespondiente.

OBJETODELCONTRATO:PRESTARLOSSERVICIOSDEAPOYOALAGESTIÓNCOMOFORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA ENEL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARAELCUMPLIMIENTODELASMETASACARGO DEINDEPORTES– CUNDINAMARCA

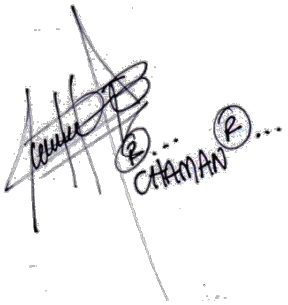
VALOR DEL CONTRATO: OCHO MILLONES QUINIENTOS SETENTA MIL PESOS ($8.570.000)M/CTE

PLAZO DE EJECUCIÓN: CINCO (05) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio,lacual serealizará unavezcumplidos losrequisitos de ejecucióndelcontrato.

OBLIGACIONESESPECÍFICAS:

1. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieranpara la consecución de mínimo 3 niveles de formación en el deporte, en los niveles de iniciación,fundamentaciónyperfeccionamiento,enelmunicipioasignadoporelsupervisor.Elcontratistaser ála persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en losmencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de AcciónComunal,InstitucionesEducativas,ResguardosIndígenas,personasencondicióndediscapacid ad,poblacióndiversaydemáscomunidadesquesepuedanbeneficiarconelprograma.
2. Presentaranteelsupervisordelcontrato,dentrodelos20díascalendariosiguientesalasuscripción del acta de inicio, el Plan Pedagógico y Malla Pedagógica de todos los niveles deformación, en el formato indicado por parte de la Subgerencia Técnica, especificando horarios,sitiosdepráctica,yademás informaciónaplicable.
3. Desarrollar todas las actividades planteadas en el plan pedagógico y en la malla pedagógica,dejandolasevidenciasrespectivasquedencuentadelosbeneficiariosimpactadosconella s.
4. Paradeportesenconjunto,tenerunacoberturamínimade15personasporgrupoounacoberturaglobal mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles deformación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar ladistribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren. De todo lo anterior,deberátenerlossoportesrespectivosorganizadosporsesiones,actividadesynivelesdeforma ción.

5. Utilizar adecuadamente la imagen y nombres de Indeportes Cundinamarca en todo momento, encualquiera de sus actividades, resaltando el decoro que las mismas implican, con las evidenciasdesu adecuada utilización.
6. Preparar y ejecutar 9 sesiones de formación a la semana, mínimo 36 sesiones al mes, con lasescuelas de formación a cargo. Cada sesión estará compuesta como mínimo por 2 horas, ladistribución de las sesiones para cada nivel será concertado con el coordinador y/o supervisor delmismo.
7. Consolidarymanteneractualizadalainformaciónpertinenteatravésdelaplataformaolosmediosquepa ratalfinIndeportesCundinamarcatengaimplementadaoleindiqueparaesafinalidad.
8. Presentar la planeación de las sesiones mensuales de clase antes del inicio de cada mes, alrespectivo supervisor, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tenerencuenta,asícomolosmétodos empleados enellas.
9. PresentaranteelSupervisorlasevaluacionestécnicas,físicasyteóricasquelerealicealosgruposdealu mnosasucargo,deacuerdoconlosmanualesyformatosqueleseanentregados,lascualesdeberán estar establecidas en el cronograma general. Los resultados obtenidos deberán serentregadosjuntocon elinformedelrespectivoperiodo yunconsolidadoenel informefinal.
10. El contratista deberá entregar una certificación por parte del organismo deportivo municipal endondeconstelarealizacióndeactividadesmensualesrelacionadasconlasobligacionescontractuale sen el municipio asignado.
11. Apoyar a los demás componentes en las diferentes actividades que realicen en los municipiosasignadosporlaSubgerenciaTécnica.
12. Asistiry/oapoyarlasreuniones,capacitacionesoactividadesinstitucionalesdelaentidad.
13. EntregardebidamentediligenciadoaláreadearchivodelaSubgerenciaAdministrativayFinancieraelFor matoÚnicodeInventarioDocumental(FUID)osuequivalente,cuandoserequieraenviary/otrasladar documentos al archivodelInstituto.
14. Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual consusrespectivossoportesyevidencias;deacuerdoconlaformadepago,condicionestécnicasy/opro ductosestablecidos.
15. Realizar la entrega al supervisor delcontrato losdocumentos, estudiosydemásproductoselaborados durante la ejecución del contrato a la entrega del informe final del mismo en formatodigitaly modificable.



DAVIDALEJANDROMARTÍNEZBECERRA
C.C. No. 14.621.853 DE CALI-
VALLECelular:3157942363 -
3143732705
Dirección:CARRERA3#6B81MESITASDEELCOLEGIO

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MARTINEZ	BECERRA	DAVID ALEJANDRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 14621853	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 14621853 D.M 45

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 30	MES 09	AÑO 1983	CARRERA 3 # 6B81 CASA LOS AMIGOS			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Cundinamarca
DEPTO	Valle del Cauca			MUNICIPIO	EL COLEGIO		
MUNICIPIO	CALI			TELÉFONO	3157942363	EMAIL	davidalejandromartinezberrera@gmail.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 TECNICO INDUSTRIAL EN ELECTRICIDAD Y ELE
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 07 AÑO 2000
									X	

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		LICENCIADO EN EDUCACION BASICA PRIMARIA:CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES	03	2006	

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

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

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
FUNDACIÓN EDUCATIVA PUERTA DEL SOL		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	FEPSOL@HOTMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6024238181	DÍA 02 MES 02 AÑO 2021	DÍA 31 MES 07 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Educación Física y Dan	Docencia	Calle 84 # 26-35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Colegio Juan Ramon Jimenez		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3177954466	DÍA 20 MES 01 AÑO 2020	DÍA 04 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Educación Física	Docencia	Diagonal 26I1 #96-10

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fundación Manos Providentes Colegio San Cayetano		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3183417626	DÍA 16 MES 01 AÑO 2019	DÍA 05 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Educación Física	Docencia	Carrera 7GBis # 79-21 Alfonso Lopez III

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría del deporte y la Recreación	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** deporvida@cali.gov.co
TELÉFONOS 6025570124	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Coordinador Zonal Deportivo Coordinador Zonal Deportivo	**DEPENDENCIA** Deporte		**DIRECCIÓN** Avenida 9 # 37-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría del deporte y la Recreación	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** deporvida@cali.gov.co
TELÉFONOS 6025570124	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO Coordinador Zonal Deportivo Coordinador Zonal Deportivo	**DEPENDENCIA** Deporte		**DIRECCIÓN** Avenida 9 # 37-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA SANTIAGO DE CALI	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** deporvida@cali.gov.co
TELÉFONOS 5141190	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO COORDINADOR ZONAL DEPORTE Prestación de Servicios	**DEPENDENCIA** SECRETARIA DE DEPORTE		**DIRECCIÓN** Calle 9 Carrera 37a-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** deporvida@cali.gov.co
TELÉFONOS 5141190	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 10 **MES** 07 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO COORDINADOR ZONAL DEPORVIDA COORDINADOR ZONAL	**DEPENDENCIA** FOMENTO		**DIRECCIÓN** Calle 9 carrera 37A01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 5141190	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 27 **MES** 02 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO COORDINADOR ZONAL DEPORVIDA COORDINADOR ZONAL	**DEPENDENCIA** FOMENTO		**DIRECCIÓN** Calle 9 carrera 37A01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** asisproyectos3@crpcali.com
TELÉFONOS 4384820	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 08 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO COORDINADOR DEPORVIDA	**DEPENDENCIA** PROYECTOS - DEPORTES		**DIRECCIÓN** CARRERA 8 # 39-01

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION PARA LA RECREACION POPULAR	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** asisproyectos3@crpcali.com
TELÉFONOS 4384820	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 24 **MES** 03 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO COORDINADOR CIFD	**DEPENDENCIA** PROYECTOS - DEPORTES		**DIRECCIÓN** CARRERA 8 # 39-01

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 ElColegio,enero21 del2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

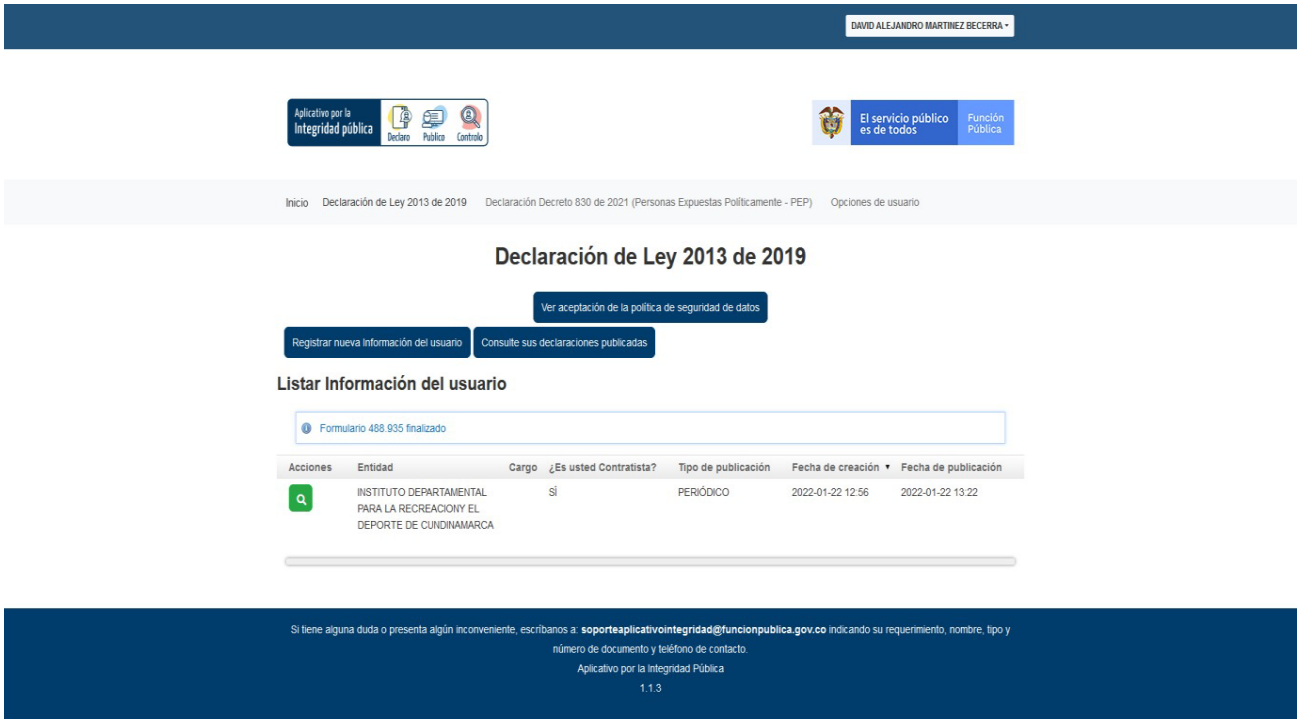
5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co


DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA
Aplicativo por la Integridad pública
Declaro
Publica
Controlo
El servicio público es de todos
Función Pública
Inicio
Declaración de Ley 2013 de 2019
Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)
Opciones de usuario
Declaración de Ley 2013 de 2019
Ver aceptación de la política de seguridad de datos
Registrar nueva información del usuario
Consulte sus declaraciones publicadas
Listar Información del usuario
Formulario 488.935 finalizado
Acciones
Entidad
Cargo
¿Es usted Contratista?
Tipo de publicación
Fecha de creación
Fecha de publicación
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
SÍ
PERIÓDICO
2022-01-22 12:56
2022-01-22 13:22
Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.
Aplicativo por la Integridad Pública
1.1.3



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
14621853
NUMERO

MARTINEZ BECERRA
APELLIDOS

DAVID ALEJANDRO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-SEP-1983
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.80
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

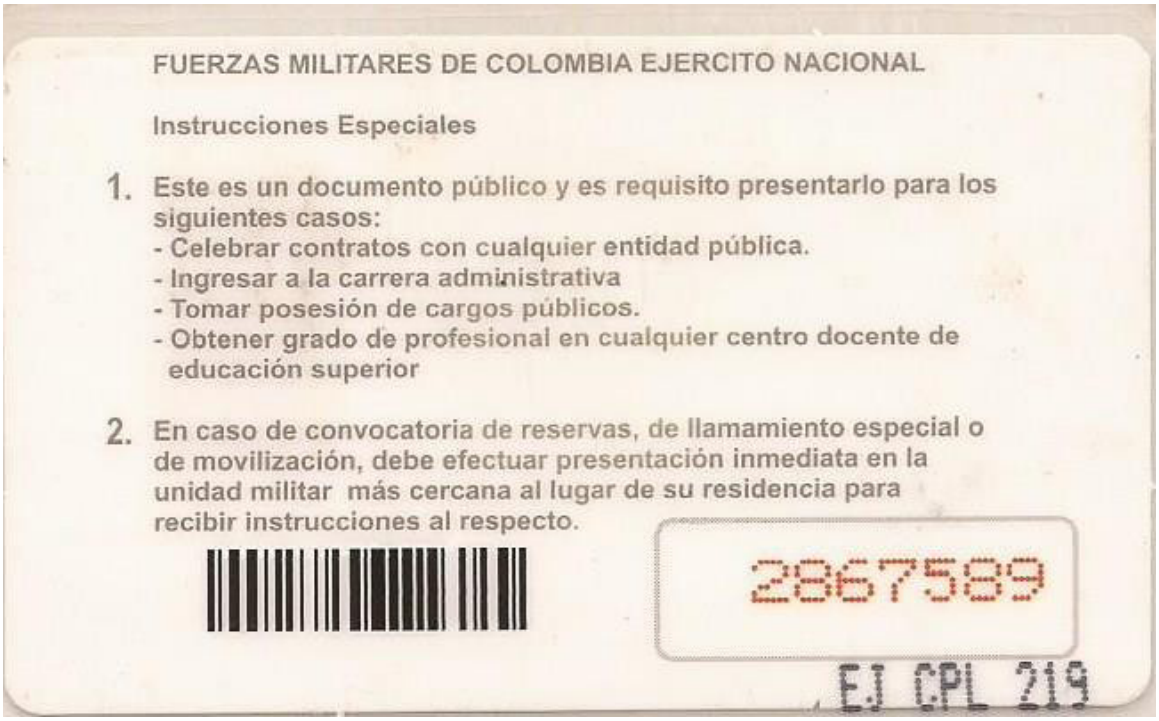
01-OCT-2001 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3100100-65102003-M-0014621853-20020314 00786 02072H 01 121273876



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase
NUMERO 14621853
APEL[illegible]CERRA
DAVID ALEJANDRO
PERTENECE AL EJÉRCITO DE:
1ª LÍNEA 31 - DIC 2018
2ª LÍNEA DIC 2023
3ª LÍNEA 31 - DIC 2033
EMPLEADO
PROFESIÓN
04 NOV 2010
FECHA DE EXP:
CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

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.

2867589

EJ CPL 219

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14739006926

(415)7707212489984(8020) 000001473900692 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 4 6 2 1 8 5 3	1	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

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 4 6 2 1 8 5 3	2 0 0 1 1 0 0 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Cali 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MARTINEZ	BECERRA	DAVID	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	El Colegio 2 4 5

41. Dirección principal
CR 3 6 B 81 BRR LOS AMIGOS

42. Correo electrónico davidalejandromartinezbecerra@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 7 9 4 2 3 6 3	3 2 3 2 3 3 2 0 4 0

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
8 2 9 9	2 0 0 7 0 9 0 3	8 5 5 2	2 0 1 5 0 3 2 4	9 3 1 9			

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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	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 - 02 - 24 / 12 : 16: 19

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 MARTINEZ BECERRA DAVID ALEJANDRO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-01-2022 07:36:44AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

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 05 de enero de 2022, a las 10:45:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	14621853
Código de Verificación	14621853220105104514

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.

FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 186258950

WEB
10:46:47

Bogotá DC, 05 de enero del 2022

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) DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14621853:

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

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:03:08 AM horas del 05/01/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **14621853**
Apellidos y Nombres: **MARTINEZ BECERRA DAVID ALEJANDRO**

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.

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, 05/01/2022 10:55:08 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **14621853** y Nombre: **DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA.**

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. **28676209** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:56:42 horas del 05/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **14621853,** Apellidos y Nombres **MARTINEZ BECERRA DAVID ALEJANDRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MINISTERIO DEL DEPORTE**, con NIT **146218531-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

El(la) suscrito(a) DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 14,621,853 expedida en Cali - Valle, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de El Colegio, el día cinco (05) de enero de 2022.



Firma

Nombre DAVID ALEJANDRO MARTÍNEZ BECERRA
Cédula 14.621.853 DE Cali-Valle

PÚBLICA

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPUBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente

"Código Documento para diligenciamiento y utilizarlome el Régimen Subsidiado"

FORMULARIO VÍA WEB

nueva REGIONAL BOGOTA
20 ENE 2022
RECIBIDO PARA VALIDACIÓN EN LA EPS
A1E84 / JULIO C

Daniel Alejandro Martinez B. 1462853 Independiente
27a 3#6B81 EL COLEGIO CUNDINAMARCA 3157142363 domartinez3586@nueva-eps.edu.co
20/01/2022 Independiente $1'000.000

- 2a. COPIA: AFILIADO -

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:

DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **14.621.853**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Enero del 2022.

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.

DRA. MARIA CAMILA PEDREROS ACEVEDO – MEDICINA LABORAL
MEDICINA PREVENTIVA-SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

(DEACUERDO CON LA RESOLUCION N° 25-0220 DE 2021)
LUGAR Y FECHA DEL EXAMEN: DIA 20 **MES** 01 **AÑO** 2022 **CIUDAD:** El Colegio- Cundí



1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA
Razón social del empleador o contratante: Indeportes Cundinamarca
Actividad económica: Servicios profesionales
Lugar del trabajo: Cundinamarca

2. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR		
Nombres y apellidos: David Alejandro Martínez Becerra		
Tipo de documento de identidad: Cedula	**N°** 14621853	
Género : Masculino	**Edad:** 38 años	**Rh:** O +
Cargo a desempeñar: SERVICIOS PROFESIONALES		

3. TIPO DE EXAMEN			
1. Ingreso: X	**2. Periódico:**	**3. Egreso:**	**Retorno al trabajo:**
5. Cambio de labor:	**6. Pericial:**	**7. viaje al exterior:**	**8. Otro:**
Exámenes realizados: EXAMEN MEDICO LABORAL			

4. CONCEPTO DE APTITUD	
1. Ingreso: Apto: **X**	**2. Recomendaciones:** Apto con restricciones de: **NINGUNA**
3. Periódico: - Normal: Remisión a la EPS: NO	**4.Retiro:** Normal: - Remisión a la EPS:

ANTECEDENTES MEDICOS:
Antecedentes patológicos: Niega
Antecedentes quirúrgicos: Vasectomia.
Antecedentes farmacológicos: Niega.
Toxico- Alérgicos: Niega.
Antecedentes de lesiones o patologías musculo esqueléticas: Niega limitaciones funcionales.
Antecedentes ocupaciones: Niega.
Antecedentes familiares: Niega.
Antecedentes psicológicos/psiquiátricos: Niega antecedentes. Niega ideación suicida
Antecedentes Inmunológicos: Vacuna covid19 primera dosis: 10/04/21 Pfizer. Primera dosis: 01/10/21 Pfizer.
PESO: 100 kg **TALLA:** 1.79 cm **IMC:** 31 Obesidad
TA: 125/82 **FC:** 78 **T:** 36.7 **FR:** 18
Exploración física: Paciente en buen estado general, adecuada interacción con el medio, orientado en tiempo y espacio, sin limitaciones en la marcha, no limitaciones motoras, no aumento del polígono de sustentación, no se evidencian aptitudes depresivas o hipomaniacas, sin evidencia de alteraciones cardiopulmonares, digestivas o en extremidades en el momento.

5. APTITUD ESPECIFICA PARA TAREAS

SE CERTIFICA QUE AL MOMENTO DE LA EVALUACIÒN NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS COMPATIBLES CON INFECCIÓN RESPIRATORIA AGUDA. IGUALMENTE SE CERTIFICA QUE NO PRESENTE ANTECEDENTE DE PATOLOGIA DE ALTO RIESGO EN COMORBILIDAD CON COVID-19. IGUALMENTE SE CERTIFICA QUE NIEGA NEXO EPIDEMIOLÓGICO ALGUNO CON COVID-19.

6. RECOMENDACIONES

Control periódico ocupacional cada 6 meses.
Hábitos de vida saludable
Medidas de Bioseguridad en ambiente laboral.

CONSENTIMIENTO: Declaro que he dado mi consentimiento al médico y que he sido informado de los beneficios, riesgos y resultados de los exámenes solicitados. Declaro que la información que suministré en este examen es completa y verdadera y autorizo al médico para que, en caso necesario, informe a la empresa sobre mi estado de salud. Así mismo me comprometo a seguir las recomendaciones. En constancia de todo lo anterior firmo



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

EL COLEGIO, **05/01/2022**
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
MINISTERIO DEL DEPORTE

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **14621853**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488419986465**
Fecha de apertura	**15/03/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La República de Colombia

y en su nombre el:

Instituto Inem "Jorge Isaacs"

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental,
según Resolución No. 1148 del 25 de junio de 1999

Confiere a:

David Alejandro Martínez Becerra

T.I. 830930-03341 de Cali

El Título de:

Bachiller Industrial

Enfasis en: Electricidad y Electrónica

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

Rector

Vice-Rectora Administrativa

Anotado al Folio 242 del Libro para Control Interno de Diplomas No. 691

Dado en Santiago de Cali a los quince (15) días del mes de julio de 2000.

Se registra en la Secretaría de Educación, según
Acuerdo 031 del 8 de marzo de 1999

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUTO INEM "JORGE ISAACS"

INSCRIPCION S. E. 1 A 006008 INSCRIPCION DANE 17600105817

En la ciudad de Santiago de Cali, a los quince (15) días del mes de julio de 2000 se reunieron en el Salón LAS VALLAS de Cali, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector, Vice-Rector Académico, Vice-Rectora Administrativa, Directores de Unidad Docente y Directora de Bienestar Estudiantil del INSTITUTO INEM "JORGE ISAACS" de la ciudad de Cali, Institución aprobada hasta grado once en el nivel de Educación Media, para otorgar el Titulo de **BACHILLER** con énfasis en: **CIENCIAS, EDUCACION EMPRESARIAL, CONTABILIDAD E INFORMATICA, DESARROLLO DE LA COMUNIDAD, ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA, METALMECANICA Y QUIMICA INDUSTRIAL**; según Resolución No. 1144 del 25 de junio de 1999.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Diversificada se procedió a otorgar el Titulo de:

BACHILLER INDUSTRIAL
Enfasis en: Electricidad y Electrónica

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

David Alejandro Martínez Becerra
T.I. 830930-03341 de Cali

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 055 del quince (15) de julio de 2000; que consta de 372 alumnos; comienza con el nombre de ACOSTA CIFUENTES RODRIGO y termina con el nombre de YATE DIEGO FERNANDO.

No requiere registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de mayo de 1994 del M.E.N.

Firmas y Sellos

ARGEMIRO MENDEZ HERNANDEZ
Rector
C.C.16.880.792 de Florida (Valle)

OMAIRA SANCHEZ ANCHICO
Vice-Rectora Administrativa
C.C. 31.389.525 de B/ventura

No. 150-2000

PRINTERCOM

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE EL DECRETO 1958 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA
CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

A

DAVID ALEJANDRO MARTÍNEZ BECERRA

C.C. N° 14.621.853 Expedida en Cali (Valle)

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
En testimonio de ello le expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Santiago de Cali, Marzo 27 de 2006

Esperanza Paredes de Estévez
Rector

Rosalba Omaña de Restrepo
Secretario General

Registro 36307 Folio 385 Libro 5 de Diplomas de Grado

20410

UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

Copia Acta de Grado Nº. 350

En la ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, República de Colombia, a los 27 días del mes de Marzo de 2006, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona, aprobada por el Decreto No. 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

a DAVID ALEJANDRO MARTÍNEZ BECERRA

Identificado(a) con C.C. No. 14.621.853 de Cali (Valle)

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctora Esperanza Paredes de Estévez

Quien después de tomar el juramento de rigor, procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcando su orden con el número 20410 y registrado con el número 36307, Folio 385 Libro 5 de Diplomas

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctora Esperanza Paredes de Estévez

El Decano (fdo) Centro de Estudios a Distancia Prof. Luis Hernando Quintero S.

El Secretario General (fdo) Profesora Rosalba Omaña de Restrepo

Es fiel copia tomada de su original, en Pamplona a los 27 días del mes de Marzo de 2006

ROSALBA OMAÑA DE RESTREPO
Secretario General

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Santiago de Cali, 12 de abril del 2018

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Certifica que:

El señor, DAVID ALEJANDRO MARTÍNEZ BECERRA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 14.621.853 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.0.26.1. 284 de 2017	Prestación de servicios de profesionales para realizar actividades de coordinación afines a su profesión , en los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado RECREACION A TRAVES DE LA INICIACION Y FORMACION DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI.	$20.400.000	27 de febrero 2017	30 de junio 2017
4162.0.26.1. 2037 de 2017	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades de coordinación afines a su profesión, en los planes y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado recreación a través de la Iniciación y Formación Deportiva del Municipio de Santiago de Cali con B.P. No. 05-044420	$20.400.000	10 de julio 2017	31 de diciembre 2017

Este Certificado se expide a solicitud del interesado.

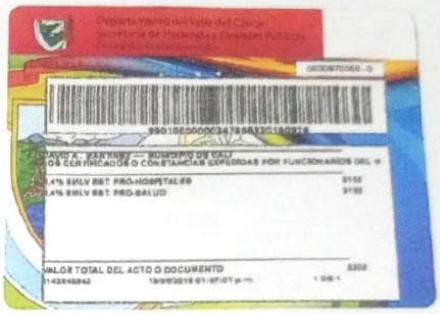
Scanned by CamScanner

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Documento válido únicamente con Estampillas, según Resolución Municipal No. 8074 del 07 de Diciembre de 2001 y Ordenanza No 397, del 18 de diciembre 2014

Cordialmente:

FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL BAFFONI
Jefe de oficina
Unidad de apoyo a la gestión



ESTAMPILLAS

Recibo oficial Número:
333300219331





Proyectó: Lina Mayerlin Taborda Otero, Contratista
Revisó: Rodolfo Machado Bernal, Contratista

Scanned by CamScanner

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

Editar

Información del usuario



Género	
Cargo	
Título	
Nombre completo	
Nombre y apellido	DAVID ALEJANDRO MARTINEZ BECERRA
Código del empleado	
Tipo de documento	
Número de documento	
Fecha de emisión	
Expedido por	
Fecha de expiración	
Dirección	
Código postal	
Estado	
Municipio	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	DAMARTINEZ3581@MISENA.EDU.CO
Teléfono	
Celular	3157942363
Número de fax	

Configuración

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

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es tu apodo?
Respuesta	CHAMAN
Celular	3157942363

Editar