Bogotá D. C., Enero de 2022

Doctor (a)
**OLGA LILIANA RAMÍREZ MANCERA**
Gerente General
Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca.
Ciudad.

**ASUNTO:** PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

Cordial Saludo,

Atendiendo su amable invitación a presentar propuesta para prestar mis servicios al Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca**,** con el propósito de desarrollar del contrato cuyas características describo a continuación, manifiesto que acepto dicha invitación y que conozco las condiciones contractuales establecidas en el estudio previo, para lo cual allego la documentación correspondiente a fin de adelantar el trámite de correspondiente.

**OBJETO DEL CONTRATO:** PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO “CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA”, PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES – 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, la cual se realizará una vez cumplidos los requisitos de ejecución del contrato.

**OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:**

1. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 3 niveles de formación en el deporte, en los niveles de iniciación, fundamentación y perfeccionamiento, en el municipio asignado por el supervisor. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas en condición de discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa.
2. Presentar ante el supervisor del contrato, dentro de los 20 días calendario siguientes a la suscripción del acta de inicio, el Plan Pedagógico y Malla Pedagógica de todos los niveles de formación, en el formato indicado por parte de la Subgerencia Técnica, especificando horarios, sitios de práctica, y la demás información aplicable.
3. Desarrollar todas las actividades planteadas en el plan pedagógico y en la malla pedagógica, dejando las evidencias respectivas que den cuenta de los beneficiarios impactados con ellas.
4. Para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación

en los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación.

5. Utilizar adecuadamente la imagen y nombres de Indeportes Cundinamarca en todo momento, en cualquiera de sus actividades, resaltando el decoro que las mismas implican, con las evidencias de su adecuada utilización.
6. Preparar y ejecutar 9 sesiones de formación a la semana, mínimo 36 sesiones al mes, con las escuelas de formación a cargo. Cada sesión estará compuesta como mínimo por 2 horas, la distribución de las sesiones para cada nivel será concertado con el coordinador y/o supervisor del mismo.
7. Consolidar y mantener actualizada la información pertinente a través de la plataforma o los medios que para tal fin Indeportes Cundinamarca tenga implementada o le indique para esa finalidad.
8. Presentar la planeación de las sesiones mensuales de clase antes del inicio de cada mes, al respectivo supervisor, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en cuenta, así como los métodos empleados en ellas.
9. Presentar ante el Supervisor las evaluaciones técnicas, físicas y teóricas que le realice a los grupos de alumnos a su cargo, de acuerdo con los manuales y formatos que le sean entregados, las cuales deberán estar establecidas en el cronograma general. Los resultados obtenidos deberán ser entregados junto con el informe del respectivo periodo y un consolidado en el informe final.
10. El contratista deberá entregar una certificación por parte del organismo deportivo municipal en donde conste la realización de actividades mensuales relacionadas con las obligaciones contractuales en el municipio asignado.
11. Apoyar a los demás componentes en las diferentes actividades que realicen en los municipios asignados por la Subgerencia Técnica.
12. Asistir y/o apoyar las reuniones, capacitaciones o actividades institucionales de la entidad.
13. Entregar debidamente diligenciado al área de archivo de la Subgerencia Administrativa y Financiera el Formato Único de Inventario Documental (FUID) o su equivalente, cuando se requiera enviar y/o trasladar documentos al archivo del Instituto.
14. Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos.
15. Realizar la entrega al supervisor del contrato los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato a la entrega del informe final del mismo en formato digital y modificable.



**ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL**
**C.C 1.071.549.609**
**321-943-6267**
**CALLE 5 # 1B-16 ARBELAEZ (CUND).**

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 |
|---|---|---|
| ROJAS | VIDAL | ANGIE TATIANA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1071549609 | F (●) M ( ) | COL. (●) EXTRANJERO ( ) | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 24 | MES 01 | AÑO 1992 | Calle 5 N 1B - 16 1 piso Mariano | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Cundinamarca |
| DEPTO | Cundinamarca | | | MUNICIPIO | ARBELÁEZ | | |
| MUNICIPIO | ARBELÁEZ | | | TELÉFONO | 3219436267 | EMAIL | malkatatis@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 2009 |

**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 | 9 | | X | LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA,RECREACION Y DEPORTES | | | |

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 |
| Español | | | 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 |
|---|---|---|---|
| Gimnasio evolution center | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | SANTA FE DE BOGOTA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3005239447 | DÍA 04 MES 01 AÑO 2016 | DÍA 28 MES 12 AÑO 2017 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Entrenadora | | Carrera 103b #152-35 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Iderf | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Cundinamarca | FUSAGASUGÁ | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 16 MES 02 AÑO 2009 | DÍA 20 MES 11 AÑO 2010 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Instructora de actividad fisica | | |

## 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 Arbelaez, 14 de enero del 2022

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.

ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

El servicio público es de todos — Función Pública

# 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 437.017 finalizado. Se ha dejado en estado **EN REVISIÓN** mientras se homologa la información de entidad y/o cargo ingresada en el formulario

| Acciones | Entidad | Cargo | ¿Es usted Contratista? | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA | | SÍ | PERIÓDICO | 2022-01-14 15:10 | 2022-01-14 15:16 |
| | GOBERNACIÓN DE CUNDINAMARCA | | SÍ | INGRESO | 2021-02-15 21:47 | 2021-02-15 22:04 |

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
NUMERO 1.071.549.609
ROJAS VIDAL
APELLIDOS
ANGIE TATIANA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1992
ARBELAEZ
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
25-MAR-2010 ARBELAEZ
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1509400-00673041-F-1071549609-20150226 0043296435A 1 1763242925

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14754410458

(415)7707212489984(8020) 000001475441045 8

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 7 1 5 4 9 6 0 9 | 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 0 7 1 5 4 9 6 0 9 | 2 0 1 0 0 3 2 5 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Arbeláez 0 5 3 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | VIDAL | ANGIE | TATIANA |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

41. Dirección principal: TV 10 A 29 25 BRR PORVENIR LA SALLE

42. Correo electrónico: malkatatis@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 9 4 3 6 2 6 7 | 3 1 3 3 6 0 8 9 8 7 |

## 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 5 5 2 | 2 0 2 2 0 1 0 3 | 4 7 9 1 | 2 0 2 1 1 2 1 5 | | | | | 0 |

### 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

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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 2022 - 01 - 14 / 13 : 17: 05

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 ROJAS VIDAL ANGIE TATIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

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 jueves 13 de enero de 2022, a las 13:04:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 1071549609 |
| Código de Verificación | 1071549609220113130443 |

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.

EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 187131847

WEB
12:57:53


Bogotá DC, 13 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) ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1071549609:

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 (CAP)

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

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 01:02:32 PM horas del 13/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1071549609**

Apellidos y Nombres: **ROJAS VIDAL ANGIE TATIANA**

**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.

Volver al Inicio

Dirección: Calle 19A # 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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
Gobierno en Línea
Todos los derechos reservados

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## Consulta Ciudadano

# La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/01/2022 02:17:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1071549609** y Nombre: **ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL.**

## 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. **29039174** . 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 15:47:54 horas del 14/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1071549609,**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDEPORTES CUNDINAMARCA**, con NIT **900294884-1** 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

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL identificado(a) con CC 1071549609 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **24/04/2021** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO FUSAGASUGA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 13 días del mes enero del 2022.

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.**

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ROJAS VIDAL ANGIE TATIANA** identificado(a) con **CC** número **1.071.549.609** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 15 de abril de 2011 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 13 de enero de 2022.

Cordialmente,

**Laura Patricia Merchan Metaute**
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2022011313073

**JORGE HERNAN GRAJALES ROJAS**
**RM.SO 63-1336**

FECHA: D 27 M 09 A 2021

# CERTIFICADO OCUPACIONAL

**Tipo de Examen:** [X] INGRESO [ ] EGRESO [ ] PERIÓDICO [ ] OTRO

## INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Apellidos y Nombres | Rojas vidal Angie Tatiana | Edad | Documento 1071549604 |
| Empresa | Alcaldía Arbeláez | Cargo | Instructora actividad física |

## CONCEPTO DE APTITUD

1. **APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO** [X]
   - [X] SIN PATOLOGÍA APARENTE
   - [ ] CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR — apto sin restricciones
   - [ ] CON RESTRICCIÓN
2. **NO APTO** [ ]
3. **PUEDE SEGUIR REALIZANDO SU LABOR** [ ]

## OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

| MEDICAS | OCUPACIONALES | HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA |
|---|---|---|
| Valoración por: | [X] Uso de Elementos de Protección Personal | [ ] Dejar el hábito de fumar |
| Confirmación de Diagnóstico por: | [ ] Ingreso al Sistema de Vigilancia Epidemiológica | [ ] Reducir el consumo de alcohol |
| Reubicación laboral | [ ] Pruebas Ocupacionales Complementarias | [X] Realizar deporte y/o ejercicio |
| | | [X] Citología cérvico-vaginal anual |
| | | [X] Mantener estructura física adecuada para la labor |

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Indicaciones generales, plan de dotación, pausas activas, uso de EPP, deberes, derechos, cumplir con SGSST de la empresa

**CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERÍDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO**

| NOMBRE DEL MEDICO OCUPACIONAL: | FIRMA DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: |
|---|---|
| JORGE HERNAN GRAJALES ROJAS<br>Licencia de Salud Ocupacional: | Jorge Hernan Grajales Rojas<br>C.C. 89[illegible] Armenia-Q.<br>RM 7[illegible]05/UQ<br>RESO 1336-12<br>Univ. Quindío, Univ. Libre |

Escaneado con CamScanner

# Certificado Bancario

Viernes, 14 de enero de 2022

Señor(a)
A QUIEN INTERESE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL identificado(a) con CC 1071549609, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA A LA MANO | 03219436267 | 2021/02/06 | 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.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Acta Individual de Graduación

# INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL
# JOHN F. KENNEDY
JORNADA MAÑANA

REGISTRO DE FIRMAS ANTE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN - ACTA 573 - FOLIO 286 DE 090908. DANE 125050000018

EN ARBELAEZ CUNDINAMARCA A LOS CUATRO (4) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2009. SE REUNIERON CON EL FIN DE FORMALIZAR LA GRADUACIÓN DE LOS ESTUDIANTES DE ULTIMO GRADO. LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIO. EN LA RECTORIA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL JOHN F. KENNEDY APROBADA HASTA EL GRADO ONCE EN EL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES. AUTORIZADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA. PARA OTORGAR EL TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO. MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 005657 DE AGOSTO 22 DE 2008. RESOLUCION DE RECONOCIMIENTO No. 001878 DEL 31 DE MARZO DE 2008 Y RESOLUCION DE INTEGRACION No. 004457 DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2004.

COMPROBADA LA SITUACIÓN LEGAL Y ACADEMICA DE CADA UNO DE LOS ALUMNOS QUE CURSARON Y APROBARON LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADEMICA CON ENFASIS EN CIENCIAS NATURALES. SE PROCEDIO A OTORGAR EL TITULO DE BACHILLER ACADEMICO AL GRADUANDO CUYOS NOMBRES Y NUMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD SE RELACIONA A CONTINUACIÓN:

*Angie Tatiana Rojas Vidal*
*T.920124 06594 Arbeláez*

ES FIEL COPIA DEL ACTA GENERAL ORIGINAL Nº 057 FOLIO No.80DE FECHA DICIEMBRE 4 DE 2009. CONSTA DE 29 ESTUDIANTES. COMIENZA CON EL NOMBRE DE ANA MARIA AMADO CASTILLO Y CIERRA CON EL NOMBRE DE LEIDY JOHANA VIDAL AGUDELO. FIRMADA POR: Lic. HECTOR ALFONSO QUEVEDO RAMOS (Rector) Y WILLINGTON FERNANDO ORTIZ CORREA (Secretario Ejecutivo).
DADA EN LA I. E. D. JOHN F. KENNEDY DE ARBELAEZ CUNDINAMARCA. A LOS 4 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2009.

Lic. Hector Alfonso Quevedo Ramos
CC. 2.963.514 De Arbeláez
Rector

Ing. Willington Fernando Ortiz Correa
C.C. 2.965.837 de Arbeláez
Secretario Ejecutivo

Escaneado con CamScanner

12.3

Fusagasugá, 2021- 04- 27

**EL JEFE DE LA OFICINA DE ADMISIONES Y REGISTRO**

**HACE CONSTAR:**

Que la estudiante **ROJAS VIDAL ANGIE TATIANA**, identificada con cédula de ciudadanía número 1071549609 de Arbeláez (Cundinamarca), **CURSÓ y APROBÓ** hasta el **NOVENO (IX)** semestre del plan de estudios correspondiente al Programa Académico de Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes, con una duración estimada de diez (10) semestre, con registro calificado otorgado mediante Resolución No. 10220 del 22 de noviembre de 2010, emitida por el Ministerio de Educación Nacional y aprobado con Acuerdo número 001 del 29 de marzo de 2001, del Consejo Superior de la Universidad de Cundinamarca, UDEC.

La Universidad de Cundinamarca fue Aprobada mediante Resolución 19530 del 30 de diciembre de 1992 por el Ministerio de Educación Nacional (MEN).

Esta constancia se expide a solicitud del Interesado.

**JUAN MANUEL CRUZ BANOY**
Profesional Universitario I
Oficina de Admisiones y Registro

**JACQUELINE TRUJILLO C.**

12.3-17.2

## A QUIEN INTERESE:

**Certifica que,**

La señorita **ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL** identificada con cedula de ciudadania n° 1.071 549669 de Arbeláez laboro desde el dia 04 de enero del 2016 hasta el 28 de diciembre del 2017 desempeñándose como instructora de rumba y streching en el gimnasio **EVOLUCION FITNESS CENTER**, Durante este periodo demostró puntualidad, honestidad y responsabilidad por las obligaciones adquiridas.

La presente se expide a petición de la interesada, en BOGOTA D.C a los catorce (14) dias del mes de enero del dos mil dieciocho (2018).

**Atentamente,**

**LUIS OVIEDO**
**CC.** 10.769.625
**TEL:** 3042117467 – 3008523 9447

Dirección: Carrera 103b #152-35 Tel: 300-5239-447
Website: www.evolutionfitcenter.co
Bogotá -Colombia

Escaneado con CamScanner

# INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO
# IDERF

Fusagasugá, Julio 24 de 2013

**HACE CONSTAR:**

Por medio de la presente certifico que la señorita **ANGIE TATIANA ROJAS VIDAL** con cedula de ciudadanía N° **1071549609** de Arbeláez (Cund.), laboro en nuestro Instituto de Deportes como **ENTRENADOR DE TENIS DE CAMPO** por prestación de servicios desde el 16 Febrero de 2009 hasta 20 Noviembre de 2010.

Esta certificación se expide en Fusagasugá a los veinte cuatro días (24) días del mes de Julio de 2013 a solicitud del interesado.

**HERNEY ROMERO LOZANO**
**DIRECTOR IDERF**



Escaneado con CamScanner

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste | UTC -5 14:08:29 | Angie Tatiana Roj...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil

Id de página:: 14005862 Ayuda

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

## Datos del usuario guardados

Editar

### Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Género** | Femenino |
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre completo** | |
| **Nombre y apellido** | Angie tatiana rojas vidal |
| **Código del empleado** | |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 1071549609 |
| **Fecha de emisión** | |
| **Expedido por** | |
| **Fecha de expiración** | |
| **Dirección** | |
| **Código postal** | |
| **Estado** | |
| **Municipio** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | malkatatis0513@gmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3219436267 |
| **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 era la ciudad donde trabajó por primera vez? |
| **Respuesta** | Fusagasuga |
| **Celular** | 3219436267 |

Editar