HOJA DE VIDA

CAMILO ERNESTO TORRES MELO
C.C. N° 74.377.056 DE DUITAMA
CALLE 14A N° 5-64
TELÉFONO: 313 735 61 00
PUERTO BOYACA
E-mail: apolinar24@hotmail.com



DATOS PERSONALES

LUGAR DE NACIMIENTO	Duitama, Boyacá
FECHA DE NACIMIENTO	Julio 24 de 1981
CÉDULA DE CIUDADANÍA	74.377.056 de Duitama
EDAD	38 Años
ESTADO CIVIL	unión libre

PERFIL PROFESIONAL

Soy un profesional entusiasta con el carácter suficiente para el trabajo con grupos, estoy encaminado en el manejo de niños y jóvenes conflicto, además con una buena experiencia y aceptación en los planteles donde he laborado, actualmente con experiencia en el ara social haciendo trabajo con la población más vulnerable.

FORMACION ACADÉMICA

UNIVERSITARIOS

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Licenciado en Ciencias de la Educación, Educación física Recreación y Deportes.

FUNACION UNIVERSITARIA CLARETIANA
Especialización gerencia de servicio social

SECUNDARIA

COLEGIO GUILLERMO LEON VALENCIA
Bachiller Académico con Especialización en Humanidades
Duitama 2001

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS

Seminario Taller de fisiología y la actividad física realizado en la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Encuentro regional de entrenadores de natación y encuentro regional de perfeccionamiento técnico y entrenamiento
Seminario de QHSE, escuela de capacitación petrolera ECAPETROL

Defensa Civil Colombiana seccional Tolima taller rescate en alturas sistema comando incidentes control de incendios forestales soporte básico de vida.

Seminario taller de fisiología y la actividad física, UPTC

Curso Departamental de administración y legislación deportiva, UPTC

Diseño de programas recreativos, SENA

EXPERIENCIA LABORAL

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	068-2021
TIEMPO	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
AÑO	2021

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	080 - 2021
TIEMPO	TRES (03) MESES
AÑO	2021

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	014-2021
TIEMPO	SEIS (06) MESES
AÑO	2021

NOMBRE	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
JEFE INMEDIATO	RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
CELULAR	3112134300
CIUDAD	PUERTO BOYACA – BOYACA
CONTRATO OPS	094-2020
TIEMPO	UN (01) MES
AÑO	2021

ENTIDAD	ASOCIACION CRISTIANA DE JOVENES (ACJ)
CARGO	vicepresidente junta directiva. Febrero 2015 –hasta la fecha

ENTIDAD	INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JOSÉ JOAQUIN ORTIZ
CARGO	Docente Educación Física Octubre –diciembre 2012

ENTIDAD	COMFABOY
CARGO	Instructor de natación 2011 – Hasta la fecha

ENTIDAD	INSTITUCION EDUCATIVA PUERTO SERVIEZ
CARGO	Docente Educación Física Abril 2009 – septiembre 2010

REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE	ANA LIYER BECERRA
OCUPACION	Rectora
ENTIDAD	Inst. Educativa Técnica Puerto Serviéz
TELÉFONO	3202727846

NOMBRE	PABLO EMILIO PULIDO
OCUPACION	Rector
ENTIDAD	Inst. Educativa Técnica J . J. Ortiz
TELÉFONO	312 447 09 79

NOMBRE	JUAN PABLO MEDINA
OCUPACION	COORDINADOR
ENTIDAD	COMFABOY
TELÉFONO	320 233 92 21

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	Gabriel Ramírez Núñez
OCUPACION	Ingeniero de Sistemas
EMPRESA	CELSYSTEM
TELÉFONO	311 309 55 58
	Puerto Boyacá

NOMBRE	Diana Catherine Sarmiento Henao
OCUPACION	Coordinadora Comercial
EMPRESA	Empresa de Energía de Boyacá EBSA
TELÉFONO	313 735 48 79

CAMILO ERNESTO TORRES MELO
C.C. 74.377.056 Duitama
Calle 14ª N° 5-64 Cel. :310 815 26 12 - 313 735 61 00

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 74.377.056

TORRES MELO

APELLIDOS

CAMILO ERNESTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1981

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

30-SEP-1999 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0707900-00160542-M-0074377056-20090628 0012883403A 1 7290001576

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 74377056, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CAMILO
Segundo Nombre:	ERNESTO
Primer Apellido:	TORRES
Segundo Apellido:	MELO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	74377056
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de Enero de 2021, a las 11:26:23 AM.

Cordialmente,

CR. MILTON CESAR ESCOBAR GALLEGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

General Supervia Points

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana

Personería Jurídica según resolución 2233 del 22 de mayo de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

EN ATENCIÓN A QUE:

Camilo Ernesto Torres Melo

Cédula de Ciudadanía Número 74.377.056
Ha cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por
el estatuto y los reglamentos universitarios.

Le confiere el título de:

Especialista en Gerencia de Servicios Sociales

Código SNIES 103741. Resolución N° 14881 de Septiembre 11 de 2014

Para constancia se firma en Medellín el día 11 de Junio del 2021
y se refrenda con las siguientes firmas.

P. Alciro Ospina Ospina
Rector
Uniclaretiana
Rectoría

Diana Leonela Hinestroza Jiménez
Secretaria General
Uniclaretiana
Secretaría General

Registrado en el libro 3, folio 2533, registro 3554. El día 11 de Junio del 2021.

ACTA DE GRADUACIÓN 2842

PROGRAMA: ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES
REGISTRADO EN EL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR SNIES CON CÓDIGO 103741

PRESIDENCIA: P. ALBEIRO OSPINA OSPINA
SECRETARIA: DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ
FECHA: 11/06/2021
HORA: 10:00 A.M
LUGAR: MEDELLÍN

En la Ciudad de Medellín, Departamento de Antioquia, República de Colombia, en la fecha, hora y lugar señalados, se reunieron: P. ALBEIRO OSPINA OSPINA, Rector de la Fundación Universitaria Claretiana y DANIZA LEONELA HINESTROZA JIMÉNEZ, Secretaria de este acto, con el propósito de conferir el título de ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS SOCIALES a él (la) estudiante, por haber cumplido los requisitos académicos y demás exigidos por los Reglamentos Internos y la Ley.

El/La Señor(a) Rector tomó al graduando el siguiente juramento:

"¿PROMETEN USTEDES SER PROFESIONALES BUSCADORES INCANSABLES DE LA VERDAD; ÉTICOS EN SU CONDUCTA; RESPETUOSOS DE LA DIGNIDAD Y DIVERSIDAD DEL SER HUMANO; RECONOCEDORES DE LA EQUIDAD DE GÉNERO; SENSIBLES Y RESPONSABLES ANTE LA SITUACIÓN SOCIAL; CREADORES DE NUEVA CONCIENCIA BASADA EN LA JUSTICIA; GESTORES DE CAMBIO, DE DESARROLLO CON EQUIDAD, DE PAZ Y DE PROYECCIÓN SOCIAL; PROMOTORES DE LA SOLIDARIDAD, DE LA IGUALDAD Y DE LA FRATERNIDAD HUMANA?"

A lo cual el (la) graduando (a) respondió: SÍ, LO PROMETO.

El Señor Rector agregó: SI ASÍ LO HICIERE, DIOS Y LA PATRIA SE LO PREMIEN, SI NO, ÉL Y ELLA SE LO DEMANDEN.

Uniclaretiana

Libro No.	Folio No.	Registro No.
3	2535	3551

Camilo Ernesto Torres Melo
Documento de Identidad 74377056

TOTAL: 10 GRADUANDO(S)

CERRADO.

Finalmente, se leyó la presente acta y se suscribió por:

P. ALBEIRO OSPINA OSPINA
RECTOR

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Rectoría

DANIZA LEONELA HINESTROZA J.
SECRETARIA GENERAL

Uniclaretiana
Fundación Universitaria Claretiana
Secretaria General



La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada por el Decreto 2662 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Camilo Ernesto Torres Melo

C.C. Nº 74.377.055 de Duitama

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

LICENCIADO
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 5 días del mes de Julio de 2008

Adjudicatura y Control de Registro Académico
Diploma No. 55805
Libro de Registro 35
Folio No. 0012
Fecha 05-JUL-2008

Rector

Secretario General

Decano

Coordinador

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1982

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: TORRES MELO CAMILO ERNESTO

ACTA DE GRADO No. EDUC 169. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 05 días de junio de 2008, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION, teniendo en cuenta que el(la) estudiante TORRES MELO CAMILO ERNESTO identificado con C.C No. 74377056 expedida en DUITAMA, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Trabajo de Grado con nota Sobresaliente), para obtener el Título profesional de:

LICENCIADO EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN - EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 1985 de fecha 05 de junio de 2008 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 35, Folio 22 del 05 de junio de 2008.

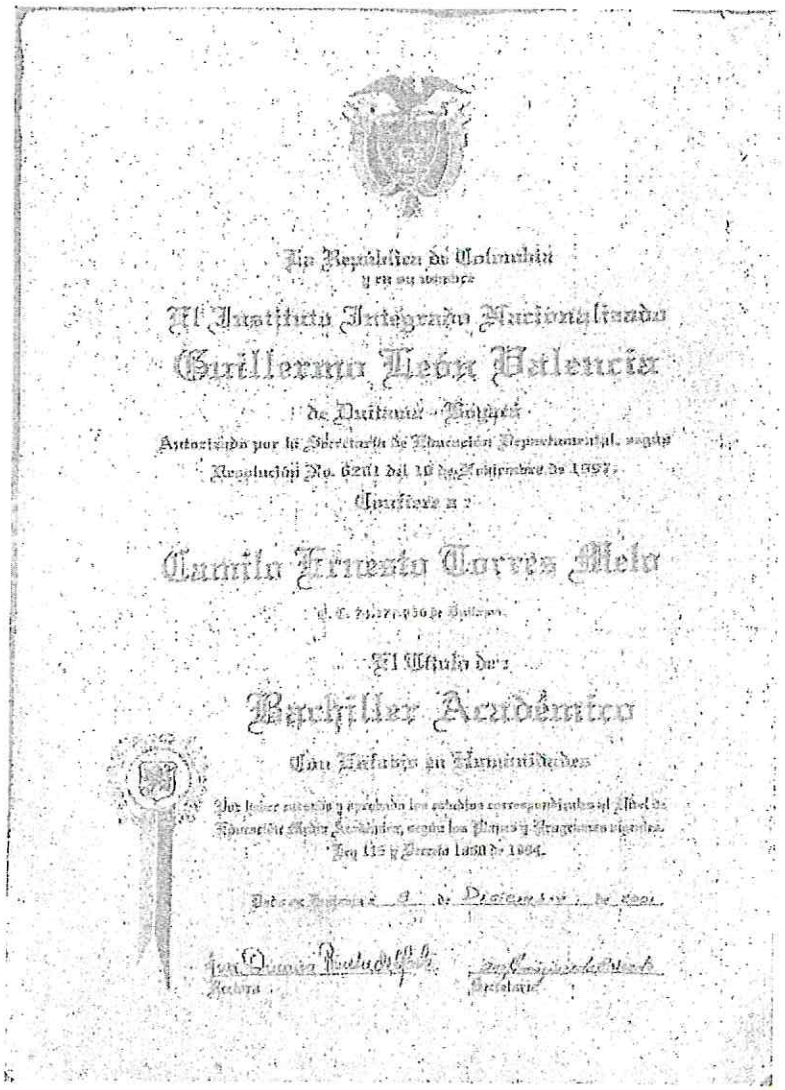
En constancia se firma por quienes intervinieron en este graduación.

RECTOR (Firmado) ALFONSO LOPEZ DIAZ
SECRETARIO GENERAL (Firmado) SILVESTRE BARRERA SANCHEZ
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado) LUIS OTALORA VELANDIA
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado) NIDIA MATILDE PACHECO ACUÑA

Se expide en Tunja a los 05 días de junio de 2008

MARIO MENDOZA MORA
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL DE REGISTRO ACADÉMICO

SILVESTRE BARRERA SANCHEZ
SECRETARIO GENERAL



La República de Colombia
y en su nombre

El Instituto Integrado Nacionalizado

Guillermo León Valencia

de Quilmes - Bolívar

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según

Resolución No. 6201 del 18 de Noviembre de 1997

Confiere a:

Camila Ernesto Torres Melo

C. C. [illegible] de Quilmes

El Título de:

Bachiller Académico

Con Énfasis en Humanidades

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo de Educación Básica Secundaria, según los Planes y Programas vigentes Ley 115 y Decreto 1860 de 1994.

Dada en [illegible] a 9 de Diciembre de 2001

Rectora

Secretaria

Escaneado con CamScanner

Hoja de Vida
Camilo Ernesto Torres Melo

TELÉFONO: 3137356109 / 310 815 26 12
apolijam24@hotmail.com

Defensa Civil Colombiana
Seccional Tolima

Institución creada mediante el Decreto Legislativo 3398 de 1965 y Coordinadora de la Comisión Operativa Del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres según el Decreto 919 del 01 de mayo de 1989.

Hace Constar que:

CAMILO HERNESTO TORRES MELO

Con C.C: 74'377.056

Cumplió Satisfactoriamente con los Objetivos del Taller en:

Rescate en Alturas, Sistemas Comando de Incidentes, Control de Incendios Forestales, Soporte Básico de Vida

Intensidad Horaria: 30 Horas

Realizado en Chicoral del 25 y 26 de Septiembre de 2010

Resolución: 020 *Fecha: 01 Octubre de 2010*

DIRECCION

Mayor Estanislao Caicedo Romero
Director Seccional

BICENTENARIO
de la Independencia de Colombia
1810-2010

La Liga de Natación de Boyacá

Certifica que

Camilo Ernesto Torres Mela

Identificado con C. C. N° 74.377.056

Participó en el "Segundo Encuentro Regional de Entrenadores de Natación y Primer Encuentro Regional de Perfeccionamiento Técnico y Entrenamiento" Realizado en la ciudad de Duitama los días 8, 9 y 10 de Febrero de 2008.

Expedida en Duitama a los Diez (10) días del mes de Febrero de 2008.

Dr. Jorge Alberto Peña K.
Presidente Liganaboy

Lic. Sergio Valiente Gamez
Director Técnico Tecna

Lic. Joachim Rogelio Yalaiwon O.
Coordinador Técnico Liganaboy

ECAPETROL

La Escuela de Capacitación Petrolera

ECAPETROL

Certifica que

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

C.C. No. 7.577.056

Participó y Culminó

SEMINARIO DE QHSE

Intensidad de: 40 Horas

Dado en: Neiva 17 de Octubre del 2010

Germán Garrido Osorio
C.C. 12.125.319 de Neiva
Director

Coordinador Académico

CERT. No. 6766

Defensa Civil Colombiana
Seccional Tolima

Institución creada mediante el Decreto Legislativo 3398 de 1965 y Coordinadora de la Comisión Operativa Del Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres según el Decreto 919 del 01 de mayo de 1989.

Hace Constar que:

CAMILO HERNESTO TORRES MELO

Con C.C: 74'377.056

Cumplió Satisfactoriamente con los Objetivos del Taller en:

Rescate en Alturas, Sistemas Comando de Incidentes, Control de Incendios Forestales, Soporte Básico de Vida

Intensidad Horaria: 30 Horas

Realizado en Chicoral del 25 y 26 de Septiembre de 2010

Resolución: 020 *Fecha: 01 Octubre de 2010*

DIRECCION

Mayor (r) Ernesto Caicedo Romero
Director Seccional

BICENTENARIO
1810-2010

Scanned by CamScanner



INDEPORTES BOYACÁ
Alto Rendimiento
DEPORTE CON CALIDAD

Certifica que

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

74'377.056

Asistió al

CURSO DEPARTAMENTAL

ADMINISTRACIÓN Y LEGISLACIÓN DEPORTIVA

Realizado en Duitama los días 17-18-19 de julio de 2008

con una intensidad de 40 horas

FERNANDO FLÓREZ ESPINOSA
Gerente General Indeportes Boyacá

OSCAR AUGUSTO SUAREZ G.
Director de Promoción y Desarrollo Deportivo

www.indeportesboyaca.gov.co

Scanned by CamScanner



Grupo preverso Ltda.

Especialistas y Consultores en Seguridad y Salud en el Trabajo
y Centro de Entrenamiento Trabajo Seguro en Alturas

Certifica que:

Camilo Ernesto Torres Melo

C. C. No. 74.377.056

Realizó el Curso de

PROFUNDIZACIÓN EN SALVAMENTO ACUÁTICO Y PRIMEROS AUXILIOS

Con una intensidad de 32 horas

Expedido en Tunja, a los 14 días del mes de octubre de 2017

N.R.-GP 0244

GRUPO PREVENSO LTDA
SALUD OCUPACIONAL Y
RIESGOS PROFESIONALES

MARIA SIERRA MARTINEZ

Cra. 11 No. 22 - 31 Of. Popular - Tunja, Boyacá - Teléfono 7457713 - Celular 312 3037470 - 312 5702319 - 316 3337634 www.grupopreverso.com / contacto@grupopreverso.com

TELÉFONO: 3137356505 / 315 813 26 12
camilotorres3@hotmail.com



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Camilo Ernesto Torres Melo

C.C. Nº 74.377.056 de Duitama

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

LICENCIADO
EN CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN
EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 5 días del mes de Junio de 2008

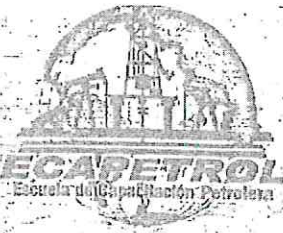
Rector

Secretaria General

Decano

Asesor y Control de Registro Académico
Folio No. 55805
Libro de Registro No. 35
Folio No. 0032
Fecha 15-24-2008

Coordinador



La Escuela de Capacitación Petrolera

ECAPETROL

Certifica que

CAMILO ERNESTO TORRES MELO

C.C. No. 74.377.050

Participó y Culminó

SEMINARIO DE QHSE

Intensidad de: 40 Horas Dado en: Ibagué 17 de Octubre del 2010

Germán Garrido Osorio
C.C. 12.125.819 de Neiva
Director

Coordinador Académico

CERT. No. 6766

TELÉFONO: 3137356100 / 310 815 26 12
epetinet2 @hotmail.com

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

CERTIFICACION:

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, con Cedula No **74377056** expedida **DUITAMA - BOYACA**, suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	**054 DE 2022**
FECHA	27 DE JULIO DE 2022
OBJETO	**"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ATLETISMO Y APOYO A LAS DISCIPLINAS DE VOLEIBOL Y BALONCESTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"**
VALOR CONTRATO INICIAL	UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS ($1.800.000) MCTE
DURACION DEL CONTRATO	UN (01) MES
FECHA DE INICIO	27 DE JULIO DE 2022
FECHA DE RECIBO FINAL	26 DE AGOSTO DE 2022
LIQUIDACION FINAL	29 DE AGOSTO DE 2022
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.
Dada en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los veintinueve (29) días del mes de Agosto de año Dos Mil Veintidós (2022).

Atentamente,

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo IMDR

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

CERTIFICACION:

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, con Cedula No **74377056** suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	068 DE 2021
FECHA INICIO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2021
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE ATLETISMO Y APOYO A LAS DISCIPLINAS DE VOLEIBOL Y BALONCESTO EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"
VALOR CONTRATO INICIAL	CINCO MILLONES NOVECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($5.950.000) M/CTE.
DURACION DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
FECHA DE INICIO	15 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE RECIBO FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2021
LIQUIDACION FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2021
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.

Dado en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de año Dos Mil Veintiuno (2021).

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo I.M.D.R

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

CERTIFICACION:

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista **CAMILO ERNESTO TORRES MELO**, con Cedula No **74377056** suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	080 DE 2021
FECHA INICIO	20 DE SEPTIEMBRE DE 2021
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN LA MODALIDAD DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO ESTIMULANDO EL PROCESO DEPORTIVO A TRAVÉS DE ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS PARA LA PROMOCIÓN DEPORTIVA, RECREATIVA Y CULTURAL EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE PUERTO BOYACÁ"
VALOR CONTRATO INICIAL	CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.500.000)
DURACION DEL CONTRATO INICIAL	TRES (03) MESES
FECHA DE INICIO	20 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE RECIBO FINAL	19 DE DICIEMBRE DE 2021
LIQUIDACION FINAL	29 DE DICIEMBRE DE 2021
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.

Dada en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de año Dos Mil Veintiuno (2021).

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo I.M.D.R

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

C E R T I F I C A C I O N :

El Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, con Nit. 820.000.484-6 Certifica que el contratista CAMILO ERNESTO TORRES MELO, con Cedula No 74377066 suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No.	094 DE 2020
FECHA INICIO	11 DE NOVIEMBRE DE 2020
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA DISCIPLINA DE ATLETISMO Y APOYO A VOLEIBOL EN LOS PROCESOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS Y CULTURALES, REALIZANDO ACTIVIDADES ESTRATÉGICAS SIMILARES Y/O EQUIVALENTES A LA NATURALEZA DEL CARGO DEL I.M.D.R. EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ"
VALOR CONTRATO INICIAL	UN MILLON SEISCIENTOS MIL PESOS ($1,600.000) MCTE
DURACION DEL CONTRATO INICIAL	UN (01) MES
FECHA DE INICIO	11 DE NOVIEMBRE DE 2020
FECHA DE RECIBO FINAL	11 DE DICIEMBRE DE 2020
LIQUIDACION FINAL	16 DE DICIEMBRE DE 2020
SALDO A FAVOR DEL IMDR	$0

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes.

Dada en el Instituto Municipal de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá, a los Dieciséis (16) días del mes de diciembre de año Dos Mil Veinte (2020).

RAUL ALBERTO DIAZ DIAZ
Director Ejecutivo IMDR

Boyacá

Institución Educativa Técnica José Joaquín Ortiz
Puerto Boyacá.
Licencia de Funcionamiento Resolución Nº 000060 del 16 de enero de 2009.
NIT N.º 820001556-2. Dane Nº 215572000181

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA JOSÉ JOAQUÍN ORTIZ DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ

"CERTIFICA"

Que, CAMILO ERNESTO TORRES MELO, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 74.477.056, laboró en el cargo de Docente de la Institución Educativa "Técnica José Joaquín Ortiz" del Municipio de Puerto Boyacá (Boyacá) del 21 de octubre al 31 de diciembre del año 2011.

Se expide en Puerto Boyacá, a los 31 días del mes de agosto de 2020.

En constancia firma,

PABLO EMILIO PULIDO GOMEZ
RECTOR

Kilómetro Dos y Medio Vía Bogotá TEL 3124470979
Email: puertoboyacaortiz@sedboyaca.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de septiembre de 2022, a las 14:51:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	74377056
Código de Verificación	74377056220915145120

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 205187283

WEB
14:56:39

Bogotá DC, 15 de septiembre 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) CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 74377056:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:58:53 PM horas del 15/09/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **74377056**

Apellidos y Nombres: **TORRES MELO CAMILO ERNESTO**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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, 15/09/2022 04:19:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **74377056** y Nombre: **CAMILO ERNESTO TORRES MELO.**

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. **41956222** . 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



Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado(a) con CC 74377056 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/01/2021**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**MI IPS SAS - PUERTO BOYACÁ**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 15 días del mes de septiembre del año 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.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.308-6

CERTIFICA QUE:

CAMILO ERNESTO TORRES MELO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.377.056**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre 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.

ARL | sura

Medellín, 15 de septiembre de 2022

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A..

CERTIFICA:

Que CAMILO ERNESTO TORRES MELO identificado(a) con cédula de ciudadanía 74377056 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 02/02/2022 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTES DE PUERTO BOYACA N820000484
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1924101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO, INCLUYE CENTROS Y/O CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS **CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522% **CENTRO DE TRABAJO:** 0000000001 - TRABAJADORES INDEPENDIENTES **CLASE:** 1 **PORCENTAJE:** 0,522% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES **ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:** 1924101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO, INCLUYE CENTROS Y/O CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA
ACTIVIDAD ECONÓMICA: 1924101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y OTRAS ACTIVIDADES DE ESPARCIMIENTO, INCLUYE CENTROS Y/O CLUBES SOCIALES Y DEPORTIVOS **CODIGO DE ACTIVIDAD:** 1924101 **CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0,522%

Su pago lo debe realizar con riesgo 1 (0,522 %), teniendo en cuenta lo siguiente:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:
C743770562225855526

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 15/09/2022 3.25 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

	CONCEPTO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL	FECHA: 14/05/2019 VERSION: 3 PAG: 1 DE 1

FECHA: DIA: 13 MES: 7 AÑO: 2020 CIUDAD: PUERTO BOYACA

MOTIVO DE LA EVALUACION MEDICA: EMPRESA: INDEPENDIENTE

1. PREINGRESO X 2. PERIODICO 3.RETIRO 4.OTRO

1. DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: CAMILO ERNESTO TORRES MELO

IDENTIFICACION: 74377056

CARGO DESEMPEÑADO / A DESEMPEÑAR: INSTRUCCTOR EDAD:38 AÑOS

2. PARACLINICOS

LABORATORIOS: GLICEMIA, COLESTEROL,TRIGLICERIDOS NORMALES

AUDIOMETRIA: OD NORMALIDAD, OI DESCENSO LEVE A MODERADO EN 3000HZ A 6000HZ

ESPIROMETRIA: NORMAL

VISIOMETRIA: EMETROPE

OTROS: EXAMEN FISICO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

SE LLENA FICHA PARA COVID -19 SIN DATO POSITIVO PARA SOSPECHA Y CLINICAMENTE NO ALTERACION EN VIA RESPIRATORIA

3. HALLAZGOS Y DIAGNOSTICO

SOBREPESO

DEBILIDAD PARED ABDOMINAL

Trabajador con aptitudes fisicas adecuadas para el cargo al que aspira:	X
Trabajador con aptitudes fisicas para el cargo bajo recomendaciones preventivas:	
Trabajador con aptitudes fisicas diferentes a las requeridas para el cargo al que aspira:	
Requiere nueva valoracion:	

Examen de Egreso ?		
Examen Peridico Satisfactorio?	SI	NO

4. OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

seguir protocolo de ergonomia de la empresa, hidratacion adecuada, uso de elementos de proteccion personal , pausas activas higiene postural ,estilos de vida saludables. Cuidado auditivo doble a mas de 82 db . estiramiento muscular, cuidado de la columna, cambio de posicion a necesidad ,todo movimiento de columna realizarlo en bloques, peso a manipular 25 kilos, proteccion solar adecuada, capacitacion manejo de cargas, aumentar la ingesta de liquidos tipo agua, acondicionamiento fisico, ejercicio cardio vascular guiado, dieta baja en sal,disminuir peso, fortalecer pared abdominal

TODAS LAS RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES DEBEN SER DE ESTRICTO CUMPLIMIENTO Y SEGUIMIENTO POR PARTE DEL TRABAJADOR Y DE LA EMPRESA.

DRA TATIANA ARAUJO GIL
Medico Especialista en Salud Ocupacional
C.C. 23792617
Registro Profesional
RM. 1355424

FIRMA DOCTORA

FIRMA DEL TRABAJADOR

Registro No. RES. 7050 DE 11/07/2011

ANEXAR A LA HOJA DE VIDA DEL TRABAJADOR

NOTA: El paciente declara que la información suministrada en este documento es verdadera, y que no omitio ningun dato relevante sobres sus antecedentes familiares, personales o laborales, que puedan influir sobre su estado de salud, siendo esto un riesgo para la labor contratado(a). La historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo en los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social. (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL), Resolución No.6398 de 1991, Artículo 2).

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Torres	Melo	Camilo Ernesto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 74377056	F ○ M ⊗	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 07 AÑO 1981	CALLE 14 A 5 64 CASA ALFONSO LOPEZ			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACA
DEPTO	BOYACA	MUNICIPIO	PUERTO BOYACA		
MUNICIPIO	DUITAMA	TELÉFONO	3137356100	EMAIL	apolinar24@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	10	X			04	2008	NO

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - PUERTO BOYACA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3137356100	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	26	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* CALLE 20 - #02-19						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - FUNES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7386228	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 20 N 02 19						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - FUNES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7386228	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 20 N 02 19						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - FUNES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7386228	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	11	*Año* 2020	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 20 N 02 19						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - FUNES		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7386228	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	07	*Año* 2020	*Día*	17	*Mes*	10	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES Y RECREACION					*DIRECCIÓN* CALLE 20 02 19 Esquina						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	04	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 13 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 13 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 13 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 13 35					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA - COMFABOY			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACA	*MUNICIPIO* PUERTO BOYACA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	04	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 N 13 35					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACA	MUNICIPIO PUERTO BOYACA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	21	Mes:	10	Año:	2011	Día:	31	Mes:	12	Año:	2011
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO						DIRECCIÓN					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	10

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Puerto Boyacá - 08-11-2022

74377056

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigep II FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION - PUERTO BOYACA

Período Declarado: 01/01/2021 - 31/12/2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Camilo Ernesto Torres Melo

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 74377056 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: BOYACA MUNICIPIO: PUERTO BOYACA

DIRECCIÓN: CALLE 14 A 5 64 CASA ALFONSO LOPEZ TELÉFONO: 3137356100 7386100

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA GUADALUPE TORRES SARMIENTO	1017939225	HIJO(A)
DIANA CATERINE SARMIENTO HENAO	53168125	COMPAÑERO(A)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
HONORARIOS	$20.650.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$20.650.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	162600032153	PUERTO BOYACA	100

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	AUTOMOVIL	30.000.000

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 X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
DIANA CATERINE SARMIENTO HENAO	C.C. X C.E. T.I.	53168125

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

Puerto Boyacá 14/09/22

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14818006277

(415)7707212489984(8020) 000001481800627 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 4 3 7 7 0 5 6	1	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

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	74377056	1 9 9 9 0 9 1 3

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	MELO	CAMILO	ERNESTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Puerto Boyacá 5 7

41. Dirección principal
CL 14 A 5 64

42. Correo electrónico apolinar24@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 7 3 5 6 1 0 0	3 1 3 7 3 5 4 8 7

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 5 5 2 / 2 0 1 2 0 1 0 4			3 4 7 5	

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					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10											55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20													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 - 08 - 31 / 15 : 06: 15

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 TORRES MELO CAMILO ERNESTO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 31-08-2022 03:07:1

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., 15/09/2022
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **CAMILO ERNESTO TORRES MELO** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **74377056**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero	0550162600032153
Saldo a la fecha	12,847.72 Pesos
Fecha de apertura	03/04/2013

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

FCTO-02

CARTA AUTORIZACIÓN

Puerto Boyacá, 08/11/2021

Señor(a)
TESORERO(A) IMDR

ASUNTO AUTORIZACION DE CONSIGNACION A CUENTA BANCARIA

Por medio de la presente, Yo, Camilo Ernesto Torres Melo Identificado con la cedula de Ciudadanía No 74'377.056 Expedida Duitama (Boy) con domicilio en Puerto Boyaca Barrio alfonso lopez del Municipio de Puerto Boyaca..

Comunico a esta entidad que autorizo expresamente a realizar consignaciones parciales o totales.

CUENTA No	16260002153
BANCO	Davivienda
A NOMBRE DE	Camilo Ernesto Torres Melo
TARJETA PROFESIONAL	

No siendo otro el motivo de la presente

Atentamente,

C.C. 74377.056

FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

El(la) suscrito(a) Camilo Ernesto Torres Melo identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 74377.056 expedida en Duitama (Boy.) 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 MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ** con NIT. 820.000.484-6, 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 normativa vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Puerto Boyaca, el día 08/11/21 (8) de Noviembre de 20 21.

Firma: _____

Nombre: Camilo E. Torres Melo

Cédula: 74377.056.

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION
ALCALDIA MUNICIPAL DE PUERTO BOYACA
NIT. 820.000.484-6

FCTO-04

Puerto Boyacá (Boyacá), 08/11/21

Señores:

Instituto de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá – I.M.D.R

Referencia: Consentimiento Informado

Yo Camilo E. Torres Melo, identificado con cédula de ciudadanía No 74377.056 de Duitama (Boy) manifiesto de manera libre y voluntaria que conozco la información y las medidas preventivas para evitar la transmisión del COVID19, tanto por parte de la Autoridades Nacionales, Departamentales y Municipales, así como también por parte del Instituto de Deportes y Recreación de Puerto Boyacá – I.M.D.R, por tanto, asumo el riesgo de salir al medio exterior bajo el estricto cumplimiento de las siguientes medidas de control y cumpliendo dichas medidas en el desarrollo de mis labores como monitor deportivo:

1. Practicar el autocuidado en las actividades a realizar y cumplir con lo definido en el protocolo del I.M.D.R y en los que sean aplicables de conformidad con el contrato.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo de conformidad con el artículo 16 del decreto 723 del 2013.
3. Cumplir con el hábito de la etiqueta respiratoria e higienización de manos.
4. Participar y realizar actividades de prevención en el desarrollo de mis actividades.
5. Reportar en forma oportuna la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo, enfermedades laborales (contagio por Covid-19) y toda condición que pueda afectar mi salud y la de mi entorno de trabajo.
6. Diligenciar la información requerida por el sistema de gestión seguridad y salud en el trabajo, para el reporte de las condiciones de salud propias, de convivientes y para evidencia del cumplimiento del protocolo de bioseguridad.

7. Realizar un reporte diario de condiciones de salud cuando el trabajo sea presencial. En lo posible, utilizando termómetro.
8. Diligenciar ante las autoridades municipales la información requerida para mi movilidad dentro de los municipios y para el ingreso a las sedes del I.M.D.R, o de otras instituciones con las cuales deba interactuar.
9. Reportar al Contratante, o coordinador de monitores, cualquier situación de posible contagio que se llegase a presentar en el lugar de trabajo o familia.

Atentamente,

Firma.