FORMATO ÚNICO

Libertad y Orden

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
Velandia	Sanchez	Miguel Alexander

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 74130336	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 74130336 D.M. 08

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 13 MES 10 AÑO 1981	CARRERA 15 A 30 C 12 flor de mayo CASA CENTRO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	PAIPA		
MUNICIPIO	PAIPA	TELÉFONO	3005716993	EMAIL	ciclismomiguelvelandia@gmail.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	11	AÑO	2000

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	2010	NO
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE	06	2009	

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 DEPORTE Y RECREACION		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PAIPA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3005716993	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	10	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* PREPARADOR FISICO, ENTRENADOR						*DIRECCIÓN* CARRERA 13A - 25 189 Paipa				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PAIPA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	15	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	15	*Mes*	05	*Año* 2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA DEPORTES						*DIRECCIÓN*				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PAIPA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	02	*Mes*	07	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Paipa				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	01	*Mes*	07	*Año* 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORESTA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PAIPA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3103432662	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año* 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COORDINACION						*DIRECCIÓN* CALLE 25 N 10 174				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PAIPA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PAIPA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3103432662	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COORDINACION						*DIRECCIÓN* CALLE 25 N 10 174					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115713533	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL FUNCIONARIO PUBLICO	*DEPENDENCIA* COORDINACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 25 14					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* PAIPA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3115713533	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CORDINACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 22 N 25 14 PAIPA BOYACA					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	3	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	6
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	6

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 Paipa. 06 Julio 2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
VELANDIA SANCHEZ

NUIP 74.130.336

Nombres
MIGUEL ALEXANDER

Nacionalidad: COL
Estatura: 1.80
Sexo: M

Fecha de nacimiento: 13 OCT 1981
G.S: O+

Lugar de nacimiento
PAIPA (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
10 DIC 1999 PAIPA

Firma

Fecha de vencimiento
06 JUN 2032

.CO

002479152

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL002479152407181<<<<<<<<<<<
8110136M3206065COL74130336<<<4
VELANDIA<SANCHEZ<<MIGUEL<ALEXA

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

74130336

VELANDIA SANCHEZ
MIGUEL ALEXANDER

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2011	31 - DIC. 2021	31 - DIC. 20

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION
20-ABR-2001

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesion de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

0077708

MY. EDGAR O. DELGADO CONTR
Comandante de Zona

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO ACADEMICO DE PAIPA
BOYACA

Inscripción S.E. 0640079 *Inscripción Dane 315516-00613*

En Paipa - Boyacá a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de 2000, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del ***COLEGIO ACADEMICO DE PAIPA.*** *Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Boyacá, para otorgar el Título de BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO, según Resolución No. 6814 del 4 de Diciembre de 1997.*
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de ***BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO,*** *al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:*

Miguel Alexander Velandia Sánchez
C.C. 74.130.336 de Paipa

Es fiel copia tomada del Acta Original General No.____del 24 de Noviembre de 2000, consta de _____ alumnos; comienza con el nombre de ACOSTA PUENTES JORGE ANDRES y cierra con el nombre de VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER. Firmada por ***PEDRO ENRIQUE CAMARGO PEÑA*** *(Rector) y* ***LUCILA ARIAS SILVA*** *(Secretaria).*

Dada en Paipa - Boyacá, a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre de 2000.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

PEDRO ENRIQUE CAMARGO PEÑA
Rector
C.C. 19.144.340 de Bogotá

LUCILA ARIAS SILVA
Secretaria
C.C. 28.1[illegible] de Floridablanca

VISUAL LASER
[illegible]

La República de Colombia

[illegible]

y en su nombre el

Colegio Académico de Popayán

[illegible]

[illegible] por la Academia de [illegible] en Popayán de [illegible]
según Resolución [illegible] del [illegible] de Diciembre de 1897

[illegible]

Miguel Alexandro Velandia Sánchez

[illegible]

al Título de

Bachiller Técnico

con Especialidad en Comercio

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

Powered by CamScanner

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:

Miguel Alexander Velandia Sánchez

C.C. Nº 74.130.336 de Paipa (Boyacá)

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

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 23 días del mes de abril de 2010

Admisiones y Control de Registro Académico
Diploma No. 63043
Libro de Registro No. 44
Folio No. 443
Fecha 23-04-2010

Rector *Secretario General* *Decano* *Coordinador*

Escaneado con CamSc

ACTA DE TERMINACIÓN O RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO No 39 DE 2022

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	31/10/2022			
CONTRATO	No. 39 DEL 01 DE AGOSTO DEL 2022			
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DEL INSTITUTO PARA LA EDUCACIÓN FÍSICA RECREACION Y DEPORTES DE PAIPA COMO INSTRUCTOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAEN LAS MODALIDADES DE CICLISMO Y DISCAPACIAD			
CONTRATISTA	MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ CC 74130336 DE PAIPA			
SUPERVISOR	PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA			
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CT ($ 4 200 000)		
	APORTES MUNICIPIO	N/A		
	APORTES CONTRAPARTE	N/A		
ADICIONAL N°_____	VALOR :	N/A		
ADICIONAL N°_____	VALOR :	N/A		
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VALOR :	CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CT ($ 4 200 000)		
PLAZO INICIAL	3 Meses			
PRORROGA N°_____	TIEMPO : N/A	FECHA:	N/A	
PRORROGA N°_____	TIEMPO : N/A	FECHA:	N/A	
PLAZO TOTAL	3 Meses			
FECHA DE INICIACIÓN	01 de Agosto de 2022			
ACTA DE SUSPENSIÓN N°____	FECHA:	N/A		
ACTA DE REINICIACIÓN N°____	FECHA:	N/A		
FECHA DE TERMINACIÓN	31/10/2022			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	31/10/2022			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 DE OCTUBRE AL 31 DE OCTUBRE DE 2022			

REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: **2022000093** AÑO: 2022

En las oficinas de **INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA** se reunieron los señores, **PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA** identificado con Cédula de Ciudadanía **N° 1.053.605.778** de Paipa. Interventor / Supervisor, y el señor **MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ** como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta. En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **9441795705** del mes (es) **OCTUBRE** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

Powered by CamScanner

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$4.200.000	
AMORTIZACIÓN ANTICIPADA ADICIÓN	0	
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		$ 1.400.000
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS		$ 2.800.000
VALOR A REINTEGRAR AL INSTITUTO		0
SALDO SIN EJECUTAR		0
SUMAS IGUALES	$4.200.000	$4.200.000

Yo **PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA**, en su condición de **Supervisor** del Contrato No. **39** de **2022**, manifiesta haber recibido a entera satisfacción los servicios.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA
EL INSTITUTO

MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ
EL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

ACTA DE TERMINACIÓN O RECIBO A SATISFACCIÓN CONTRATO No 27 DE 2022

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	15/05/2022			
CONTRATO	No. 27 DEL 28 DE ENERO DEL 2022			
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION DEL INSTITUTO PARA LA EDUCACIÓN FÍSICA RECREACION Y DEPORTES DE PAIPA COMO INSTRUCTOR DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVAEN LAS MODALIDADES DE CICLISMO Y DISCAPACIAD			
CONTRATISTA	MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ CC 74130336 DE PAIPA			
SUPERVISOR	PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA			
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL		TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CT ($ 3.810.000)	
	APORTES MUNICIPIO		N/A	
	APORTES CONTRAPARTE		N/A	
ADICIONAL Nº_____	VALOR :		N/A	
ADICIONAL Nº_____	VALOR :		N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VALOR :		TRES MILLONES OCHOCIENTOS DIEZ MIL PESOS M/CT ($ 3.810.000)	
PLAZO INICIAL	3 Meses			
PRORROGA Nº_____	TIEMPO :	N/A	FECHA:	N/A
PRORROGA Nº_____	TIEMPO :	N/A	FECHA:	N/A
PLAZO TOTAL	3 Meses			
FECHA DE INICIACIÓN	15 de FEBRERO de 2022			
ACTA DE SUSPENSIÓN Nº_____	FECHA:		N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN Nº_____	FECHA:		N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	15/05/2022			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	15/05/2022			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	16 DE ABRIL AL 15 DE MAYO DE 2022			

REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 2022000027 AÑO: 2022

En las oficinas de **INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA** se reunieron los señores, **PAULO JONATHAN ACOSTA** Interventor / Supervisor, y el señor **MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ** como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta. En visita al lugar de los trabajos se constató, que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registradas en los informes, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **9433957840** del mes (es)**ABRIL** y planilla (s) N° **9435234340** del mes (es) **MAYO** de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

*Nota al anticipo: En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones), diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

Powered by CamScanner

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$3.810.000	
AMORTIZACIÓN ANTICIPADA		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		$ 1.270.000
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS		$ 2.540.000
VALOR A REINTEGRAR AL INSTITUTO		
SALDO SIN EJECUTAR		
SUMAS IGUALES	$3.810.000	$3.810.000

Yo **PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA**, en su condición de **Supervisor** del Contrato No. **27** de **2022**, manifiesta haber recibido a entera satisfacción los servicios.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

EL INSTITUTO

PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA
EL INSTITUTO

EL CONTRATISTA

MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ
EL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

ACTA DE LIQUIDACIÓN CONTRATO No 31 DE 2021

FECHA DE LA PRESENTE ACTA	30/12/2021			
CONTRATO: SUMINISTRO___; CONSULTORÍA___; ARRIENDO___; OBRA___; OTRO__X__	Nº 31		FECHA:	02/07/2021
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA DIRECCIÓN OPERATIVO Y LOGISTICA DE LOS PROGRAMAS EVENTOS Y ACTIVIDADES DEL SECTOR DISCAPACIDAD DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACIÓN FÍSICA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE PAIPA.			
CONTRATISTA	MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ C.C 74.130.336 de PAIPA			
SUPERVISOR	PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA			
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL		DIEZ MILLONES DOSCIENTOS PESOS M/CT ($ 10.200.000)	
ADICIONAL Nº_____	VALOR :		N/A	
ADICIONAL Nº_____	VALOR :		N/A	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	VALOR :		DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CT ($ 10.200.000)	
PLAZO INICIAL	5 Meses 28 dias			
PRORROGA Nº_____	TIEMPO : N/A		FECHA:	N/A
PRORROGA Nº_____	TIEMPO : N/A		FECHA:	N/A
PLAZO TOTAL	5 Meses 28 dias			
FECHA DE INICIACIÓN	02 de Julio de 2021			
ACTA DE SUSPENSIÓN Nº_____	FECHA:		N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN Nº_____	FECHA:		N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN	30/12/2021			
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	30/12/2021			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	02 de Diciembre al 30 de Diciembre del 2021			

REGISTRO/S PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No: 2021000071 AÑO: 2021

En las oficinas de **INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA** se reunieron los señores, **PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA** mayor de edad, domiciliado en Paipa, identificado con la Cédula de Ciudadanía No **1.053.605.778** de Paipa, en su condición de Delegado para la Contratación, mediante estatutos de creación de la entidad y que para efectos del presente contrato se denominará la INSTITUCIÓN (quien firma atendiendo el principio de buena fe, previsto en el articulo 83 Constitucional), por una parte y por la otra parte, **MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ** mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadania No. No. 74.130.336 expedida en PAIPA quien obra en calidad de contratista y quien en adelante se denominará EL CONTRATISTA, y el señor **PAULO JONATHAN ACOSTA** INTERVENTOR / SUPERVISOR, hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación de mutuo acuerdo, la cual tiene como soportes los informes presentados por la interventoria y/o supervisión del contrato N° 31) quien certifica que el mismo se efectuó de acuerdo a las especificaciones técnicas, económicas y demás condiciones estipuladas en el contrato para su ejecución, por tanto el suscrito interventor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales y Parafiscales (Cuando Aplique) de acuerdo a la(s) planilla (s) N° **9428465142** del mes (es) DICIEMBRE de conformidad con la normatividad vigente

CONTROL ANTICIPOS

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

*Nota al anticipo. En los casos en los que existan diferentes fuentes de financiación debe discriminarse el anticipo por cada fuente de financiación, según hoja anexa de fuentes de financiación (aclarar dentro de las observaciones). diligenciar y copiar cuadro el cual debe reflejarse en el espacio asignado en observaciones o aclaraciones de la presente acta.

Powered by CamScanner

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
VALOR DEL CONTRATO O CONVENIO	$ 10.200.000	
AMORTIZACIÓN ANTICIPADA		
VALOR A PAGAR PRESENTE ACTA		$ 1.700.000
VALOR TOTAL ACTAS PAGADAS		$ 8.500.000
VALOR A REINTEGRAR AL INSTITUTO		
SALDO SIN EJECUTAR		
SUMAS IGUALES	$ 10.200.000	$ 10.200.000

DATOS BANCARIOS

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:			
Nº DE CUENTA: 038907401-2	BANCO: BANCOLOMBIA	AHORROS:	CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o Supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el Supervisor/Interventor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes y documentos soporte para el trámite de pago por parte del Interventor y/o Supervisor

CLAUSULA: PRIMERA - PAZ Y SALVO: Las partes se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de PRESTACION DE SERVCIOS N°. 31 Del 02 de Julio del 2021. Incluyendo el pago de aportes al Sistema de Seguridad social y parafiscales (si aplica) de acuerdo a la normatividad vigente. **CLAUSULA SEGUNDA – MANIFESTACIÓN:** las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron.

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

EL INSTITUTO

PAULO JONATHAN ACOSTA TOVA
EL INSTITUTO

EL CONTRATISTA

MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ
EL CONTRATISTA

Powered by CamScanner

EL GERENTE DEL INSTITUTO

HACE CONSTAR

Que el ciudadano **MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ**, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74.130.336 expedida en Paipa, ejecuto los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO No. : PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **006** (FEBRERO 1 DE 2016)
OBJETO : APOYO A LA GESTION DEL INSTITUTO EN LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION Y EJECUCION DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y EVENTOS QUE DESARROLLA EL INSTITUTO PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA, Y LAS DEMAS QUE SEAN REQUERIDAS POR LA GERENCIA DEL I.E.R.D. INCLUYENDO LA PRESENTACION DE LOS INFORMES QUE SEAN SOLICITADOS.
VALOR : VEINTITRES MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y UN PESOS M/LEGAL ($ 23.991.000)
TIEMPO : DEL 1 DE FEBRERO AL 31 DE DICIEMBRE DE 2016

CONTRATO No. : PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **006** (FEBRERO 1 DE 2017)
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION Y EJECUCION DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS Y EVENTOS QUE DESARROLLA EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA.
VALOR : VEINTISEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/LEGAL ($ 26.400.000)
TIEMPO : DEL 1 DE FEBRERO AL 30 DE DICIEMBRE DE 2017

CONTRATO No. : PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **002** (ENERO 02 DE 2018)
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA COORDINACION Y EJECUCION EXTERNA DE LOS PROGRAMAS Y EVENTOS DEPORTIVOS QUE DESARROLLA EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA.
VALOR : VEINTE MILLONES DE PESOS M/LEGAL ($ 20.000.000)
TIEMPO : OCHO (8) MESES - DEL 02 DE ENERO DE 2018 AL 31 DE AGOSTO DE 2018
ADICIONAL 01 : TRES (3) MESES – DEL 02 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2018
V/R ADICIONAL 01: SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/LEGAL ($ 7.500.000.)
ADICIONAL 02 : UN (1) MESES – DEL 01 DE DICIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2018
V/R ADICIONAL 01: DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/LEGAL ($ 2.500.000.)

CONTRATO No. : PRESTACION DE PRESTACION DE SERVICIOS No. **011** (ENERO 02 DE 2019)
OBJETO : PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE APOYO A LA COORDINACION PARA LA EJECUCION DE LOS PROGRAMAS Y EVENTOS DEPORTIVOS QUE DESARROLLA EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA, LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA
VALOR : VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS MIL DE PESOS M/LEGAL ($ 20.800.000)
TIEMPO : OCHO (8) MESES - DEL 02 DE ENERO DE 2019 AL 31 DE AGOSTO DE 2019

ADICIONAL 01 : CUATRO (4) MESES – DEL 01 DE SEPTIEMBRE AL 30 DE DICIEMBRE DE 2019
V/R ADICIONAL 01: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/LEGAL ($ 1.400.000.)

NOTA: NO SE ENTREGAN DESPRENDIBLES DE PAGO, SE LEGALIZA MEDIANTE COMPROBANTE DE EGRESO.

Se firma en Paipa, a los VEINTINUEVE (29) días del mes de NOVIEMBRE del año dos mil diez y NUEVE (2019)

MG. EDWIN S. CAMACHO APARICIO
GERENTE I.E.R.D. PAIPA

INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA GERENTE

Powered by CamScanner

Paipa, Mayo de 2023

Doctora
Jessica Dayana Camargo Figueredo
GERENTE IERD PAIPA

REF: PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Respetada Doctora:

Por medio de la presente, me permito remitir a ustedes para su consideración y evaluación mi perfil como profesional con más dedoce (12) meses de experiencia relacionada, para la prestación de mis servicios en la ejecución del objeto contractual: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA EN LA MODALIDAD DE CICLISMO.".

De ser aceptado, les comunico que estoy en disposición de tiempo para ejecutar el contrato y acepto los honorarios que han sido proyectado por un valor mensual de **($1.450.000).**

Agradezco mucho la oportunidad, quedando a su disposición y atento a cualquier instrucción que ustedes impartan. Se me puede contactar al teléfono 3005716993.

Cordialmente,

MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ
C.C. 74130336

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, 10/05/2023 04:05:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **74130336** y Nombre: **MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ.**

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. **60224992** . 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

Powered by CamScanner

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:56:51 PM horas del 08/05/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadania Nº **74130336**

Apellidos y Nombres: **VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el articulo 248 de la Constitución Politica 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 **Policia Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Powered by CamScanner

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 222644442

WEB
17:53:06

Bogotá DC, 08 de mayo del 2023

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) MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 74130336:

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 08 de mayo de 2023, a las 17:51:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	74130336
Código de Verificación	74130336230508175114

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

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74130336		VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 23 20-55	PAIPA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2073812375	9450799595	I	2023/06/09	2023/05/10	BANCOLOMBIA	0	$173,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
Ciudad: PAIPA Depto: BOYACA (1 Afiliados)						$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0
1	CC	74130336	VELANDIA MIGUEL		0	$0	$0	EPS037	30	$1,160,000	$145,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,160,000	$28,300	0	$0	$0
Total			**Afiliados(1)**			$0	$0			$1,160,000	$145,000			$0	$0			$1,160,000	$28,300		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 74130336		VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cll 23 20-55	PAIPA-BOYACA	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2023-05	2023-05	2073812375	9450799595	I	2023/06/09	2023/05/10	BANCOLOMBIA	0	$173,300

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$28,300	$0	$0	$28,300
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$28,300	$0	$0	$28,300
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$145,000	$0	$0	$145,000
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$145,000	$0	$0	$145,000
TOTAL				1	$173,300	$0	$0	$173,300

seguros de vida alfa s.a.

SEGUROS DE VIDA ALFA S.A.

Nit. 860503617-3

CERTIFICA QUE

El(a) señor(a) **VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER** identificado(a) con **CEDULA** No. **74130336** es beneficiario(a) de una Póliza de Renta Vitalicia por **INVALIDEZ**, expedida en el mes de **Junio** de **2022.**

Actualmente, **VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER** tiene derecho a recibir **UN MILLON ($1,000,000.00) MCTE.,** equivalente a un **100%** del valor total de la pensión, al cual aplicamos los descuentos a que haya lugar según la normatividad vigente para este tipo de pólizas y los adicionales debidamente autorizados por el beneficiario.

La presente se expide en Bogotá DC, el día 24 de Junio de 2022

Rentas Vitalicias

Seguros de Vida Alfa S.A

Renta: 121244

******* INFORMACIÓN CONFIDENCIAL *******
******* FIN DEL DOCUMENTO *******

CONSULTORIO MEDICINA LABORAL PAIPA
DR. FABIAN J. F. PAEZ

Carrera 20 # 21-00 - Paipa - Centro Comercial Y Profesional Paso Real - Local 115
Cel. 3003581169 - E-mail. medicolaboralpaipa@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 400

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
12 DÍA	01 MES	2022 AÑO	PAIPA (BOYACÁ, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INDEPENDIENTE	INDEPENDIENTE

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER	MASCULINO	40 AÑOS 2 MESES 30 DÍAS	Tipo: CC	Número: 74130336

Cargo: APOYO PROFESIONAL

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

PACIENTE NO PRESENTA RESTRICCIONES PARA EL DESARROLLO DEL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
ADAPTAR PUESTO DE TRABAJO PARA ACCESO A SILLAS DE RUEDAS.	TEMPORAL	FLEXIBILIDAD DE HORARIO LABORAL

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	- EVALUACION VISUAL (SNELLEN, JAEGER, TEST ISHIHARA)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL A NECESIDAD SEGÚN CARGO, ACTIVIDAD Y ÁREA	IMPLEMENTACIÓN DE HABITOS DE VIDA SALUDABLES
		REALIZAR EJERCICIO FÍSICO REGULARMENTE
		PRÁCTICAS DE AUTOCUIDADO

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:	Código de Seguridad F920L1R400	Firma:
Nombre: PAEZ PINEDA FABIAN JOSE FERNANDO		Nombre: VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER
R. M.: 964/2009 L.S.O.: 2646/2013		CC: 74130336

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906548105

(415)7707212489984(8020) 000001490654810 5

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

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	7 4 1 3 0 3 3 6	1 9 9 9 1 2 1 0

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VELANDIA	SANCHEZ	MIGUEL	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
BRR FLOR DE MAYO MZ 2 B CA 11

42. Correo electrónico miguevelandiatt@hotmail.com

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

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
9 3 1 9	2 0 1 9 0 1 0 1	0 0 2 0	2 0 2 2 0 6 2 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

	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 2023 - 04 - 02 / 22 : 12: 43

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 VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FUNCIÓN PÚBLICA

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración: PERIÓDICO

Fecha de publicación: 2022-01-07 19:11

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MIGUEL	ALEXANDER	VELANDIA	SANCHEZ

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 74130336

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: PAIPA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: PAIPA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: INSTITUTO PARA LA EDUCACION FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE PAIPA

Lugar de sede

País: COLOMBIA | Departamento: BOYACA | Municipio: PAIPA

Dirección: ["Coliseo cubierto de paipa"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

Powered by CamScanner

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$18.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$18.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VIVIENDA	COLOMBIA	BOYACA	PAIPA	$50.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Powered by CamScanner

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Powered by CamScanner

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñar.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

Powered by CamScanner

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Powered by CamScanner

Señores
Instituto Municipal para la Educación Física, la Educación y el Deporte de Paipa

Yo, **MIGUEL ALEXANDER VELANDIA SANCHEZ** identificado(a) con c.c. **74.130.336** de **PAIPA**, en mi condición de trabajador independiente.

Autorizo a la INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACIÓN FÍSICA, LA EDUCACIÓN Y EL DEPORTE DE PAIPA para adelantar el trámite de mi Afiliación al Sistema de Riesgos Profesionales, conforme lo establece el artículo 3 del Decreto 2800 de 2003.

Me comprometo **una vez comunicada esta intención durante el período de duración del contrato,** a pagar mensualmente a la Administradora de Riesgos Laborales POSITIVA, el monto total de la cotización al Sistema de Riesgos Laborales.

Igualmente, me comprometo a cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales establecidas en el Artículo 22 del Decreto 1295 de 1994 y en especial con las normas y reglamentos del programa de Salud Ocupacional de EL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA EDUCACIÓN FÍSICA, LA EDUCACIÓN Y EL DEPORTE DE PAIPA, y del SG-SST.

Fecha de Nacimiento: 13 OCTUBRE DE 1981

EPS: Nueva EPS

AFP (Administradora de Fondo de Pensiones) N/A

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: 5'800.000=

Nota: Estas tarifas se definen por el riesgo a que estarán expuestos en cumplimiento de las obligaciones contractuales.

Marque con una X	Centro de Costo	Tarifa de Riesgo	% (*)
	Administrativo	1	0,522%
X	Asesoramiento Técnico (Visitas a: Plantas, Subestaciones, Rellenos, etc)	2	2,436%
	Mantenimiento y Reparaciones Locativas	3	2,436%
	Conductor y Mensajería	4	4,350%

Firma: _____
El presente documento hace parte integral del Contrato

El presente documento tiene como objeto que los futuros contratistas del Instituto Municipal para la Educación Física, la Recreación y el Deporte de Paipa (en adelante el Instituto), manifiesten la ausencia de inhabilidades o incompatibilidades, así como sus posibles conflictos de interés.

Para tal efecto, es importante que lea atentamente, las siguientes precisiones:

CONFLICTO DE INTERÉS

- Se define como una situación en la cual los intereses privados de una persona -como relaciones profesionales externas o activos financieros personales-, interfieren o puede entenderse que interfieren con el cumplimiento de sus obligaciones contractuales o legales y reglamentarias.

- Los conflictos de interés pueden ser:
  a. Reales: Cuando el hecho generador del conflicto ya ha sucedido y podría estar afectando la objetividad del colaborador al evaluar un asunto particular o tomar acciones frente al mismo.
  b. Aparentes: Cuando se dé una situación que otros puedan interpretar como un factor que afectaría la imparcialidad de un colaborador al evaluar un asunto particular o tomar acciones frente al mismo.
  c. Potenciales: Cuando la posibilidad de que se presente un posible conflicto de interés sea en un futuro cercano, lo cual afectaría la objetividad del colaborador al evaluar un asunto particular o tomar acciones frente al mismo.

Algunos ejemplos de tipos de conflicto de interés:

a. Cuando el futuro contratista tiene alguna participación directa o indirecta en una empresa vigilada por la Alcaldía o que esta, en su efecto, beneficie de manera particular negocios de sus familiares, amistades íntimas o socios de hecho o de derecho. (v.gr. Su esposa trabaja en la gerencia de una empresa prestadora de energía / Usted tiene acciones en una sociedad de economía mixta, que entre sus funciones tiene la de comercialización mayorista de gas).

b. Cuando alguno de los familiares hasta el tercer grado de consanguinidad (padres, hijos, hermanos, abuelos, nietos, tíos y sobrinos), segundo de afinidad (cónyuge o compañero permanente y sus hijos, padres, abuelos y hermanos), primero civil (hijos adoptivos y padres adoptantes), estén relacionados de manera directa (cargo o contrato) con empresas vigiladas. (v.gr. Usted tiene dentro de sus obligaciones, trato directo con clientes, contratistas, proveedores o competidores, que son miembros de su familia / Su tía es funcionaria de una empresa que distribuye y comercializa gas natural por red de tubería).

c. En caso que el futuro contratista tenga una amistad muy cercana o enemistad grave, con empleados o proveedores de empresas vigiladas y sus acciones pueden interferir con el cumplimiento de sus obligaciones contractuales, legales o reglamentarias. (v.gr. Usted es muy amigo del gerente de un acueducto de su ciudad y celebra sus cumpleaños él).

d. Cuando el futuro contratista tuvo una relación contractual (por ejemplo, contrato de prestación de servicios, consultoría, asesorías, entre otros), con empresas vigiladas por la Alcaldía (v.gr. Usted suministraba e instalaba equipos de tecnología en una empresa de aseo).

INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Estas se establecen con el propósito de asegurar los intereses públicos y proteger la transparencia, objetividad e imparcialidad en las relaciones entre el Estado y los particulares. Las inhabilidades son una limitación a la capacidad de contratar con Entidades Estatales y están expresamente señaladas en la ley, que establece que no son hábiles para participar en Procesos de Contratación[1].

Recuerde que declarar un conflicto de interés, NO ES SINÓNIMO DE CORRUPCIÓN; por el contrario, SIGNIFICA TRANSPARENCIA en el actuar de los servidores públicos.

[1] Artículo 8 de la Ley 80 de 1993. Disposiciones especiales como los artículos 3, 5 y 90 de la Ley 1474 de 2011 y el Código Disciplinario Único contemplan otras causales de inhabilidad.

DECLARACIÓN

- Declaro bajo juramento que he leído el presente documento y comprendo expresamente su contenido e implicaciones legales, por lo que la suscribo de forma libre y espontánea, asumiendo la responsabilidad de los efectos de la presente y su contenido. A su vez, que me comprometo a cumplir con las políticas de transparencia del Instituto y aquellas aplicables a todos servidores públicos.

- Que comprendo que tendré acceso a información confidencial, la cual trataré como tal, sin utilizarla para beneficio propio o de un tercero, ni la daré a conocer a cualquier otra persona u organización sin previa autorización.

- Que **SI ( ) NO (X)** me encuentro incurso en causal alguna de inhabilidad o incompatibilidad consagradas en la ley y la Constitución Política, ni en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con entidades públicas.
- Que de conformidad con lo dispuesto en el artículo 1º de la Ley 1474 de 2011, **SI ( ) NO (X)** he sido condenado por la comisión de delitos contra la administración pública.

- Que **SI ( ) NO (X)** tengo familiares laborando en la entidad o contratados por la misma.
- Que **SI ( ) NO (X) ES POSIBLE ( )** me encuentro en una situación de conflicto de interés (real, aparente o potencial), que pueda impedirme llevar a cabo mis obligaciones objetivamente y que si surge un conflicto de intereses durante el desarrollo de mis obligaciones, debo contactar al supervisor de mi contrato.

Firma: _____

Nombre: Miguel Alexander Velandia S.

Identificación: 74.130.336

MES DE MAYO DE 2023

AUTORIZACIÓN TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de Datos Personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1074 de 2015 que incorpora en su capítulo 25, el Decreto 1377 de 2013 "Por el cual se reglamenta parcialmente la Ley 1581 de 2012" y demás normas concordantes sobre protección de Datos Personales, con la firma de este documento manifiesta que ha sido informado por el Instituto Municipal para la Educación Física la Recreación y el Deporte de Paipa en adelante el Instituto, de lo siguiente:

1. El Instituto actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales usted es el Titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar, transmitir y en general, tratar sus Datos Personales conforme a las finalidades dependiendo del Grupo de interés al que pertenece.
2. Es de carácter libre y espontáneo responder preguntas que versen sobre Datos Personales Sensibles[1] o sobre menores de edad.
3. Los derechos como Titular de los Datos Personales son los previstos en la Constitución y la Ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar y rectificar los Datos Personales; solicitar copia de la Autorización otorgada; ser informado, previa solicitud, respecto del uso que se le dará a los Datos Personales; revocar la Autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales de los Datos Personales, los cuales podrá ejercer a través del correo electrónico ierd@paipa-boyaca.gov.co o los demás Canales de Atención dispuestos por la Entidad.
4. El Instituto garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de sus datos, en cualquier momento y cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web www.paipa-boyaca.gov.co
5. Teniendo en cuenta lo anterior, en calidad de Titular, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Alcaldía para tratar mis Datos Personales.
6. La información obtenida para el Tratamiento de mis Datos Personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Paipa, del mes de Mayo del año 2023.

Número de Identificación: 74.130.336.

Nombres y apellidos: Miguel Alexander Valandia.

Firma: _____

[1] **Ley 1581 de 2012, Artículo 5, Datos Sensibles:** Aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos. organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición, así como los datos relativos a la salud, a la vida sexual, y los datos biométricos.

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 19:15:23 horas del 11/05/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **74130336,** Apellidos y Nombres **VELANDIA SANCHEZ MIGUEL ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IERD PAIPA**, con NIT **826001553-2** 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