Bogotá D. C., OCTUBRE de 2023

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

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA

Cordial Saludo,

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

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR DEPORTIVO Y RECREATIVO FORTALECIENDO EL COMPONENTE DE RECREACIÓN PARA EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA EN EL MARCO DEL PLAN DE DESARROLLO "CUNDINAMARCA REGIÓN QUE PROGRESA", PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS A CARGO DE INDEPORTES-CUNDINAMARCA.

VALOR DEL CONTRATO: TRES MILLONES SETECIENTOS SETENTA MIL OCHOCIENTES PESOS ($3.770.800) M/CTE

PLAZO DE EJECUCIÓN: dos (02) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual se realizará una vez cumplidos los requisitos de ejecución del contrato.

ALCANCE DEL OBJETO: El alcance del contrato a celebrar tiene como propósito fortalecer el programa de Recreación y campamentos, los cuales están enmarcados en los programas del componente de recreación de Indeportes Cundinamarca, con el fin de generar espacios para el uso constructivo del tiempo libre, con opciones para el tiempo de ocio, enfocados en la formación de líderes para la promulgación de programas sociales en el departamento de Cundinamarca

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Establecer tres grupos regulares con las siguientes poblaciones: a)Infancia, b) adolescencia y juventud y c)Adulto mayor, en el municipio asignado con cobertura de 15 asistentes mínimo, realizando una sesión semanal con cada uno de ellos, para un total de 6 horas a la semana y 24 sesiones al mes. Cada sesión tendrá una duración de 2 horas, en las cuales se trabaje un calentamiento, tema central y vuelta a la calma.
2. Desarrollar e implementar en las secciones los lineamientos de los programas de Voluntariado y Servicio Social, Campista Dia, Vacaciones Recreativas, Campamentos Juveniles, Programa Nuevo Comienzo conforme al grupo etario

Powered by CamScanner

3. Programar y acompañar de manera operativa tres (3) evento al mes, en los programas que desarrolla INDEPORTES en el municipio y/o en la provincia asignada.
4. Construir un plan de trabajo mensual para cada grupo, en el municipio atendido acordes al proceso de formación, donde contenga los objetivos y descripciones de las actividades a desarrollar, el cual se presentará al iniciar el mes respectivo.
5. Consolidar y mantener actualizada la información pertinente a través de la plataforma, formatos e informes estadísticos que se dispongan para caracterizar la población que se atienda en los tiempos establecidos.
6. Formalizar y presentar mensualmente listados de asistencia y evidencias de la población atendida en los diferentes grupos.
7. Desarrollar y alimentar el diagnóstico en el municipio con relación a los programas de recreación, campamentos y deporten social comunitario que se desarrollan en el municipio.
8. Desarrollar todas las actividades planteadas en el plan de trabajo, dejando las evidencias respectivas con registro de beneficiarios, teniendo en cuenta los formatos establecidos para ello y las indicaciones del supervisor.
9. Asistir y/o apoyar las reuniones, capacitaciones o actividades institucionales del componente y de la entidad mensualmente.
10. Utilizar adecuadamente la imagen y nombres de Indeportes Cundinamarca en todo momento, en cualquiera de sus actividades, resaltando el decoro que las mismas implican, con las evidencias de su adecuada utilización.
11. Consolidar y presentar a través de la plataforma SECOP II; informe de ejecución contractual con sus respectivos soportes y evidencias; de acuerdo con la forma de pago, condiciones técnicas y/o productos establecidos en los tiempos establecido por la supervisión
12. Realizar la entrega al supervisor del contrato los documentos, estudios y demás productos elaborados durante la ejecución del contrato a la entrega del informe final del mismo en formato digital y modificable

Atentamente,



Angie nataly oliveros caro
C.C. No. 1069434849 expedida en san juan de Rioseco
Celular: 3005199457
Dirección: car 7 n 9 a 23

Powered by CamScanner

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
OLIVERO	CARO	ANGIE NATHALI

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1069434849	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA 31 MES 05 AÑO 1996					
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	SAN JUAN DE RIOSECO		
MUNICIPIO	SAN JUAN DE RIOSECO	TELÉFONO		EMAIL	natavaro_@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	2013

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).

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN JUAN			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8465052	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	11	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 6					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION COLOMBIANA POR EL AMBIENTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* AGUA DE DIOS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3212378006	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA						*DIRECCIÓN* Carrera 2a No. 9-37					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDI DE SAN JUAN DE RIOSECO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8465052	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	02	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 06					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD asociacion colombia por el medio ambiente			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* QUEBRADANEGRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	08	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE CULTURA Y DEPORTES						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD aosicacion colombiana por el medio ambiente			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SAN JUAN DE RIOSECO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3005199457	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECREACIONISTA ADULTO MAYOR	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CALLE 64B B NORTE 103B 89 NORTE					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AOSICACION COLOMBIANA POR EL MEDIO AMBIENTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA RECREACION DE	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 103B BIS B NORTE 8B -7 NORTE					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AOSICACION COLOMBIANA POR EL MEDIO AMBIENTE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SAN JUAN DE RIOSECO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	05	*Año* 2017	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA RECREACION DE	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 4B BIS A NORTE 103D 5 NORTE calle 103 d 6					

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*					

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	8

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 BOGOTA OCTUBRE 2023

Angie Nataly Oliveros Caro

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

Powered by CamScanner

ANGIE NATALY OLIVEROS CARO

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

Función Pública

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
	1089374-01 Declaración inicial	INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2023-04-10 12:23	2023-04-12 10:42
	402708-02 Corrección de 402708-01	INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2023-02-06 13:14	2023-02-06 13:16
	402708-01 Declaración inicial	INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2022-01-10 13:43	2022-01-10 19:28

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.5.1

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.434.849**

OLIVEROS CARO

APELLIDOS

ANGIE NATALI

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **31-MAY-1996**
SAN JUAN DE RIOSECO
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-2014 SAN JUAN DE RIOSECO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



I<1622200-0081386<<<<106943484 9-20140822 0039672659A 1 41268142

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906446295

(415)7707212489984(8020) 000001490644629 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 9 4 3 4 8 4 9	0	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 9 4 3 4 8 4 9	2 0 1 4 0 6 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	San Juan de Río Seco 6 6 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OLIVEROS	CARO	ANGIE	NATALI

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	San Juan de Río Seco 6 6 2

41. Dirección principal
CR 7 # 9 A - 23

42. Correo electrónico natavaro_@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 2 2 0 1 1 1	9 3 1 9	2 0 2 2 0 1 1 1					

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 2 0																									

20- Obtención NIT

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 - 03 - 31 / 20 : 15: 53

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 OLIVEROS CARO ANGIE NATALI

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-10-2023 10:50:39PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

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 sábado 30 de septiembre de 2023, a las 18:29:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069434849
Código de Verificación	1069434849230930182953

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

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 232269860

PIB
18:31:28

Bogotá DC, 30 de septiembre 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) ANGIE NATALI OLIVEROS CARO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069434849:

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.

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:29:40 PM horas del 02/10/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1069434849**

Apellidos y Nombres: **OLIVEROS CARO ANGIE NATALI**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: 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

Powered by CamScanner

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, 30/09/2023 06:56:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069434849** y Nombre: **ANGIE NATALI OLIVEROS CARO.**

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. **74649737** . 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 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 18:35:53 horas del 30/09/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069434849,** Apellidos y Nombres **OLIVEROS CARO ANGIE NATALI**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **123456789-0**, con NIT **123456789-0** 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

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1069434849 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 02/10/2023 10:58 AM

Código Verificación: **M52XJT3HRY**

Válida hasta: **31/12/2023**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Powered by CamScanner

Bogotá, Octubre / 18 de 2023

Señor (a): ANGIE NATALI OLIVEROS CARO
CC. 1069434849
CR 7 9 A 23
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Septiembre / 26 de 2022, y su estado afiliación es activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Powered by CamScanner

RAZON SOCIAL :	ANGIE NATALI OLIVEROS CARO
IDENTIFICACION:	CC-1069434849
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2023-10-02
FECHA LIMITE DE PAGO:	2023-10-02
PERIODO PENSION:	2023-08
PERIODO SALUD:	2023-08
NUMERO PLANILLA:	27790797
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	27790797
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 3.200	$ 145.000	$ 148.200
231001	800227940	COLFONDOS	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 4.100	$ 185.600	$ 189.700
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.160.000	$ 0	$ 0	$ 200	$ 6.100	$ 6.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 7.500	$ 336.700	$ 344.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/10/2023

Powered by CamScanner

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANGIE NATALI OLIVEROS CARO identificado(a) con C.C No. 1.069.434.849, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 18 de octubre del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Powered by CamScanner

Sistemas Integrales en Salud Ocupacional IPS.

SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
No. Identificación 830072208-4
Dirección: CARRERA 11 # 66 53 PISO 4
Telefono: 7653378-3045395508
Email: gerenciasiso@outlook.es

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en

Información General



Fecha impresión:	BOGOTA D.C. - 2023/02/08	Nro Ingreso:	20230208020264
Paciente:	ANGIE NATALY OLIVEROS CARO	CC:	1069434849
Edad:	26 años	Nombre Cliente:	SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Ingreso
Cargo:	RECEPCIONISTA CAMPAMENTOS		
Origen:	PARTICULAR	Destino:	PARTICULAR
Fecha Salida:	2023-02-08 13:50:28	Fecha Atención:	2023-02-08 13:39:19

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO: INGRESO SIN RECOMENDACIONES MEDICAS

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: SIN OBSERVACIÓN

Recomendaciones Generales

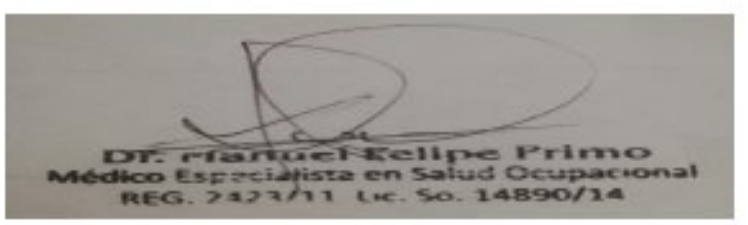
- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Medico

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Especificas y/o Restricciones

SEGUIR LAS INDICACIONES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO IMPARTIDAS POR LA EMPRESA, PRACTICAR LA HIGIENE Y EL LAVADO DE MANOS DURANTE LA LABOR, USO DEL TAPABOCAS Y DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. SEGUN EL RIESGO DE EXPOSICION, PRACTICAR EL AUTOCUIDADO.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y politica de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraida del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SISTEMAS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL.



Profesional Ocupacional: MANUEL FELIPE PRIMO NEIRA

Registro M.D: 24232011

Licencia S.O: 14890/2014

Firma del Paciente: ANGIE NATALY OLIVEROS CARO

Identificacion: CC. - 1069434849

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

Powered by CamScanner

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo
Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: OLIVEROS CARO ANGIE NATALI, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1069434849, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-315-90-07612-1, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en FACATATIVA, a los tres (03) días del mes de octubre de 2023, con destino a: SOLICITUD DEL INTERESADO

Banco Agrario de Colombia
SF FACATATIVA - CUNDINAMARCA

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Powered by CamScanner

Institución Educativa Departamental
San Juan de Rioseco
San Juan de Rioseco - Cundinamarca

En la ciudad de San Juan de Rioseco – Cundinamarca, a los 6 dias del mes de Diciembre del año 2013 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos (as). de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Ejecutiva, de la Institución Educativa Departamental San Juan de Rioseco. Institución aprobada hasta Nueva Visita, en el nivel de Educación Media Técnica, autorizada por la SecretariadeEducaciónde Cundinamarca, paraotorgarelTitulodeBachiller, enlamodalidadde Técnica, con especialidad en desarrollo empresarial. Según Resolución N° 002268 del 23 de Noviembre de 2001.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos (as). que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica. Se procedió a otorgar el

TITULO DE:

BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD EN DESARROLLO EMPRESARIAL

A los graduados cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Angie Natali Oliveros Caro

Identificado (a) con T.I. No. 960331-08-198 de San juan de Rioseco

Es fiel copia tomada del Acta Original No.056 de fecha 6 de Diciembre de 2013, que consta de 62 alumnos graduados, comienza con el nombre de CRISTIAN DANIEL AMADO MOJICA y se cierra con el nombre de JUAN PABLO TUNJANO VARGAS.

Firmada por Luz Stella Velandia Quintero, Rectora y Blanca Emilse Bohórquez Saiz, Secretaria.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

Luz Stella Velandia Quintero
C.C. 20.903.971
Rectora

Blanca Emilse Bohórquez Saiz
C.C. 20.901.036
Secretaria

Powered by CamScanner

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa Departamental

San Juan de Rioseco

San Juan de Rioseco - Cundinamarca

Aprobada por la Secretaría de educación de Cundinamarca

según Resolución No. 002268 de Noviembre 23 de 2001

Confiere a:

Angie Natali Oliveros Cano

Identificado con T.I. No.960331-00198 de San juan de Rioseco

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Desarrollo Empresarial

Obtuvo los logros que establece la ley 115 de 1994 y Decreto Reglamentario 1860 de 1994 correspondientes al Grado Once de educación Media Técnica.

Ana Stella Rolando Quintero
C.C. 20.803.971
Rectora

Blanca Emilse Rodríguez Sala
C.C. 39.804.836
Secretaria

Libro de Registro No. 01 Acta No. 036 Folio No. 134

Dado en San Juan de Rioseco, Cundinamarca, a los 06 días del mes de Diciembre de 2013

Powered by CamScanner

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

DE SAN JUAN DE RIOSECO

CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que revisado el archivo general de la Alcaldia Municipal se costato que la persona cuyos datos a continuacion se relacionan,suscribio contratacion con esta entidad territorial conforme con los siguentes conceptos :

CONTRATISTA :	ANGIE NATALY OLIVEROS CARO
Fecha de suscripcion :	03/04/2021
Fecha de inicio :	03/04/2021
Fecha de terminacion :	02/11/2021
Objeto contractual :	Prestar servicios de apoyo ala oficina de Deportes, Cultura y Aprovechamiento del tiempo Libre en la ejecucion de actividades y programas recreativos y de promocion de la actividad fisica en el municipio de San Juan de Rioseco Cundinamarca en las siguente fechas correspondientes.
Fecha de suscripcion :	22 /11/2021
Fecha de inicio:	22/11/2021
Fecha de terminacion :	30/12/2021
Objeto contractual :	Prestar servicios de apoyo ala oficina de Deportes, Cultura y Aprovechamiento del tiempo Libre en la ejecucion de actividades y programas recreativos y de promocion de la actividad fisica en el municipio de San Juan de Rioseco Cundinamarca en las siguente fechas correspondientes.

Por constancia se firma en la Alcaldía Municipal de San juan de Rioseco, a los veintiocho (28) días del mes de julio de dos Mil Veintidos.(2022)

MAYRA ALEXANDRA MAHECHA ROJAS
Secretaria General y de Gobierno

Powered by CamScanner

Colombia

Actualizar el contraseña | UTC -5 8:38:40 angie nataly oliva...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | ir un | Buscar...

Escritorio → Configuraciones de perfil

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

Editar

Información del usuario



género	Mujer
Carga	recreación
Titulo	Sra.
nombre	angie nataly oliveros caro
Apellidos	carolina oliveros
Fecha de nacimiento	31/05/1996 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
nombre y apellido	angie nataly oliveros caro oliveros caro
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1069434849
dirección	calle 7 # na 23
codigo postal	
estrato	1
Ubicación	Cundinamarca
Pais	COLOMBIA
Correo electrónico	natavaro_@hotmail.com
Teléfono celular	3005199457
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)

Powered by CamScanner

Asociación Colombiana Unidos por el Ambiente

CERTIFICACION

La suscrita **"ASOCIACIÓN COLOMBIANA UNIDOS POR EL AMBIENTE – ACUA"** a través de su representante legal y mediante la presente, certifica que la señorita **ANGIE NATALY OLIVEROS CARO,** persona mayor de edad, Identificada con la cedula de ciudadanía 1.0.69.434.849 de san juan de Rioseco Cundinamarca, laboró para con esta empresa mediante la modalidad de prestación de servicios.

Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos.
Contrato 08-2017 Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos.
Fecha de inicio:	15 del mayo 2017
Fecha de terminación:	10 de diciembre 2017
Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos.
Contrato 03-2018 Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos.
Fecha De Inicio :	20 de enero de 2018
Fecha De Terminación:	22 de diciembre del 2018
Contrato 02-2019 Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos
Fecha De Inicio:	22 de febrero del 2019
Fecha De Terminación:	22 de diciembre del 2019
Contrato 03-2020 Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos.
Fecha De Inicio:	21 marzo del 2020
Fecha De Terminación :	08 de diciembre del 2020
Contrato 05-2021 Objeto:	Prestar servicios de apoyo en actividades de recreación y de actividad física, para la ejecución de los diferentes proyectos.
Fecha De Inicio:	5 mayo de 2021
Fecha De Terminación	4 diciembre de 2021
Total Plazo Ejecutado:	**43 meses**

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá a los 24 días del mes de febrero de 2022.

Cordialmente,

Gloria Edith Diaz T.

PROPONENTE: ASOCIACIÓN COLOMBIANA UNIDOS POR EL AMBIENTE - ACUA
NIT: NIT 901013393- 4
REPRESENTANTE LEGAL: GLORIA EDITH DÍAZ TRUJILLO
CEDULA DE CIUDADANÍA: 23.701.878 de Santa María
E-MAIL: ACUAASOCIACION@GMAIL.COM

Powered by CamScanner