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
Ramirez	Hernandez	Oscar Eduardo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1030546074	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 88051861781 D.M. 59

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 18 MES 05 AÑO 1988	CARRERA 7A 30 61 apartamento 101 san mateo			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	SOACHA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO		EMAIL	oscarramirez0518@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	2005

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÈCNICA) **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		CULTURA FISICA, DEPORTE Y RECREACION	06	2016	

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 SUBRED SUR OCCIDENTE ESE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3849160	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2022	*Día*	15	*Mes*	02	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL EDUCADOR FISICO	*DEPENDENCIA* SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 9 39 46						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION FUNDAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6372764	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADOR DEPORTIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 61 67B 49						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INDEPORTES CUNDINAMARCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SAN JUAN DE RIOSECO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7491205	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* GERENTE					*DIRECCIÓN* CALLE 26 51 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO INDEPENDIENTE SANTAFE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5445399	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	03	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE ENTRENADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 64A 50B 8						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE SOACHA IMRDS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8400393	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTADOR - EDUCATIVO	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 8 53						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO LA EQUIDAD SEGUROS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6345230	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 301306 INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACADEMIAS DEPORTIVAS						*DIRECCIÓN* CALLE 193 9 20					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION INTEGRAR COLOMBIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 582	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE PROGRAMA Y PROYECTOS						*DIRECCIÓN* CALLE 69D 2A 46 SUR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION MUTUAL CORFEINCO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5979090	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	05	*Año*	2012	*Día*	10	*Mes*	02	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CCORDINADOR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO Y FINANCIERA						*DIRECCIÓN* AVENIDA CALLE 32 16 57					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
PARTAMENTO	*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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	9

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 SOACHA , FEBRERO 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

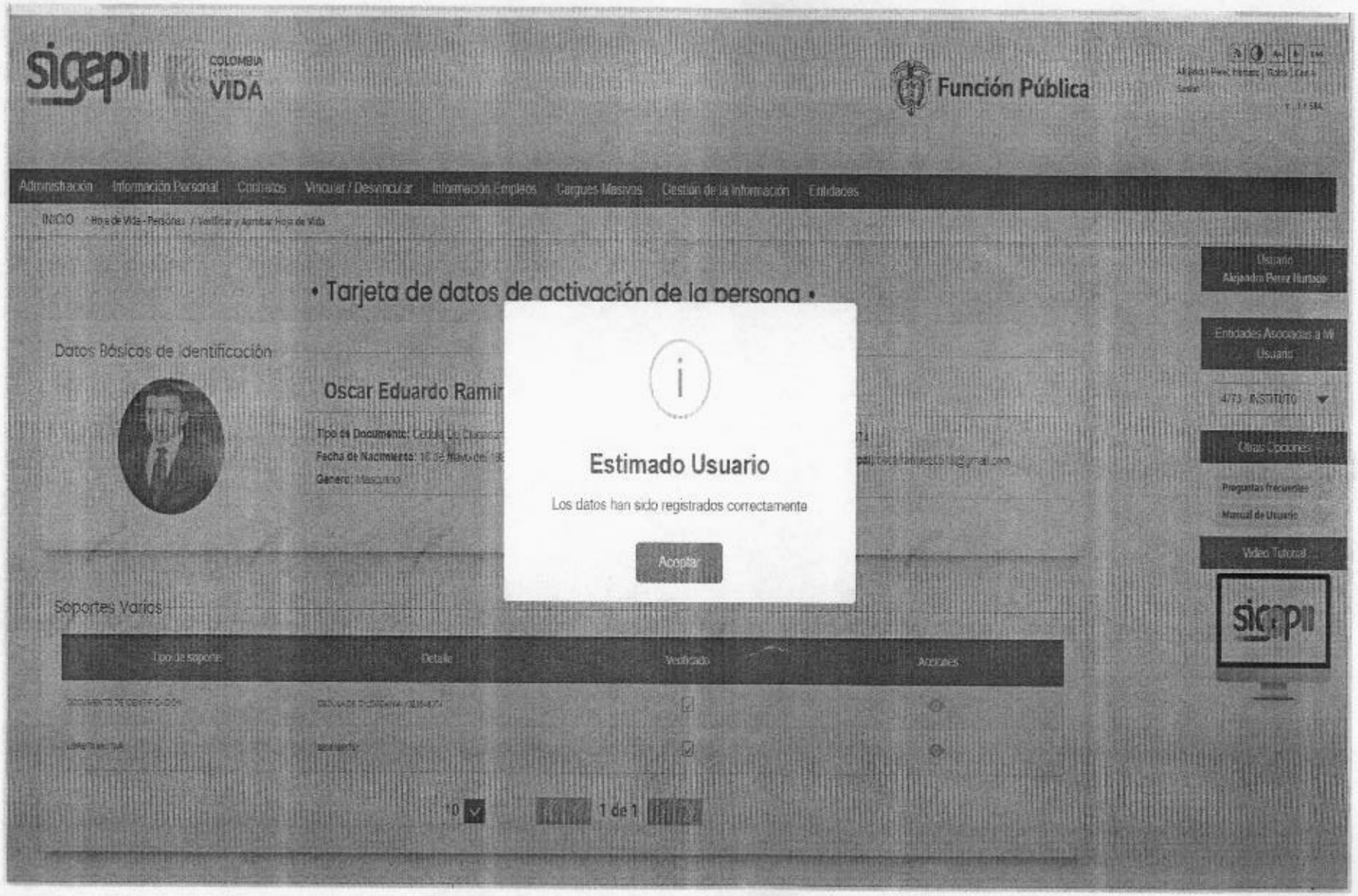
7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Soacha - Febrero 2024.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


sigepII
COLOMBIA
VIDA
Función Pública
Administración
Información Personal
Contratos
Vincular / Desvincular
Información Empleos
Cargues Masivos
Gestión de la Información
Entidades
INICIO
Hoja de Vida - Personas
Verificar y Aprobar Hoja de Vida
• Tarjeta de datos de activación de la persona •
Datos Básicos de Identificación
Oscar Eduardo Ramir
Tipo de Documento:
Fecha de Nacimiento:
Genero:
Estimado Usuario
Los datos han sido registrados correctamente
Aceptar
Soportes Varios
Tipo de soporte
Detalle
Verificado
Acciones
1 de 1
Usuario
Alejandra Perez Hurtado
Entidades Asociadas a Mi Usuario
4173 INSTITUTO
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
sigepII

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	INGRESO	Fecha de publicación	2024-02-16 20:57

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OSCAR	EDUARDO	RAMIREZ	HERNANDEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1030546074

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

...ar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA

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	ALCALDIA DE SOACHA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SOACHA

Dirección	["Calle 13 Nº 7-30 Soacha"]
...rgo 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:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$35.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$35.000.000,00

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	$150.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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:

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YENNY	CAROLINA	VELEZ	CAMARGO

ipo documento	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	53088500

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]

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 desempeñan.

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]

ntro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta ectiva 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

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:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.030.546.074

RAMIREZ HERNANDEZ
APELLIDOS

OSCAR EDUARDO
NOMBRES

OSCAR RAMIREZ
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-MAY-1988
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

13-JUN-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ HENGELO LOPEZ

P-1500108-45151179-M-1030546074-20060811 0230206222A 02 215041783

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ identificado con Tarjeta de Identidad No. 88051861781, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	OSCAR
Segundo Nombre:	EDUARDO
Primer Apellido:	RAMIREZ
Segundo Apellido:	HERNANDEZ
Tipo Documento:	Tarjeta de Identidad
Número Documento:	88051861781
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 16 días del mes de Febrero de 2024, a las 2:14:46 PM.

Cordialmente,

TC. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ.
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971090732

(415)7707212489984(8020) 000001497109073 2

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

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	1030546074	2006,06,13

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMIREZ	HERNANDEZ	OSCAR	EDUARDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 7 A ESTE 30 61 AP 101

42. Correo electrónico: oscarramirez0518@gmail.com

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

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 2 9	2 0 1 7 0 2 0 1	9 3 1 2	2 0 1 8 0 6 0 1		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

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2024 - 01 - 09 / 17 : 38: 27

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR EDUARDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-01-2024 05:39:24PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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, 16/02/2024 02:28:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1030546074 .**

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. **85344320** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 241578826

PIB
14:19:58

Bogotá DC, 16 de febrero del 2024

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) OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1030546074:

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: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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 viernes 16 de febrero de 2024, a las 14:22:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1030546074
Código de Verificación	1030546074240216142251

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:27:08 PM horas del 16/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1030546074**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR EDUARDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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 14:32:16 horas del 16/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1030546074,** Apellidos y Nombres **RAMIREZ HERNANDEZ OSCAR EDUARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMRDS**, con NIT **832000906-6** 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

ACTA DE GRADO

COLEGIO MILITAR ALMIRANTE PADILLA
JORNADA ÚNICA
Calle 32 B No. 6A - 08 Este - Barrio San Mateo
Teléfono: 575 40 00
Soacha - Cundinamarca

CÓDIGO ICFES: 075499 **DANE N.I.D. : 325754003312**

En la ciudad de Soacha - Cundinamarca, a los treinta (30) días del mes de Noviembre de 2005 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos(as), de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, del **COLEGIO MILITAR ALMIRANTE PADILLA**. Institución aprobada hasta grado once en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca, para otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN COMERCIO Y SISTEMAS**, según Resolución No. 001227 del 29 de Agosto de 2000, y 000207 del 17 de Mayo de 2001, y por el Ministerio de Defensa Nacional, según Resolución No. 0196 del 15 de Febrero de 2001.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de:

Bachiller Técnico
Con Especialidad en Comercio y Sistemas

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

Ramírez Hernández Oscar Eduardo

880518-61781 Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta Original General de Grado No. 09 de fecha 30 de Noviembre de 2005 que consta de 67 alumnos(as) graduandos; que comienza con el nombre de: **ALVAREZ GAITÁN DANIEL GUSTAVO** y se cierra con el nombre de **VELÁSQUEZ BEDOYA LINA MARÍA**. Firmada por: **ZENON CUELLAR CATUCHE** (Rector) y **GLADYS VALENCIA SUAZA** (Secretaria).

Dada en Soacha - Cundinamarca, a los treinta (30) días del mes de Noviembre de 2005

FIRMADA Y SELLADA

COLEGIO ALMIRANTE PADILLA
RECTOR
Soacha San Mateo
Rector

COLEGIO ALMIRANTE PADILLA
SECRETARIA
Soacha San Mateo
Secretaria

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994, del Gobierno Nacional

República de Colombia

LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

Oscar Eduardo Ramírez Hernández

C.C. 1.030.546.074 de Bogotá D.C.

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Profesional en Cultura Física, Deporte y Recreación

En constancia se firma y sella en Bogotá, D.C.
a los 5 días del mes de octubre de 2016

El Rector General

El Decano de Facultad

El Secretario General

Registro Interno No. 1693.3551.05-10-2016

Folio 45 Libro 21

Universidad Santo Tomás

PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

ACTA DE GRADO 3551

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia el día 5 del mes de octubre del año 2016, la Universidad Santo Tomás, con autorización del Ministerio de Educación Nacional, segun Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Rectoría General de fray Juan Ubaldo López Salamanca, O.P., y como Secretario General, el Doctor Héctor Fabio Jaramillo Santamaría, celebró sesión solemne y pública con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al Grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de

PROFESIONAL EN CULTURA FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN

Código SNIES 7215

a: **OSCAR EDUARDO RAMÍREZ HERNÁNDEZ**

C.C. 1030546074 Bogotá D.C.

El graduando emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución y las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Héctor Fabio Jaramillo Santamaría (Hay un sello)

Es fiel copia tomada del original que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Sede Principal. Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 5 de octubre de 2016.

El Secretario General,

HÉCTOR FABIO JARAMILLO SANTAMARÍA

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.

CERTIFICA:

Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fueron fusionados los antes Hospitales BOSA, PABLO VI, KENNEDY, DEL SUR Y FONTIBON en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en la Dirección de Contratación, se constata que la señor (a) OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ; con documento de identidad No, 1030546074 celebró Contrato (s) de Prestación de Servicio como se relaciona a continuación:

#	Año	Contrato	Perfil	Fecha Inicial	Fecha Final	Valor	Unidad
1	2022	6588-2022	PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA	01/04/2022	31/01/2023	$37199486	SUBRED
2	2023	2060-2023	PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA	01/02/2023	31/01/2024	$3736514	SUBRED
3	2024	1201-2024	PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA	01/02/2024	15/02/2024	$3998070	SUBRED

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

PROFESIONAL EN EDUCACION FISICA

Los contratos relacionados anteriormente no generaron relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

La adulteración y/o uso fraudulento de la información, así como la presente firma acá plasmada , sera responsabilidad exclusiva del contratista, en los termino de que trata los artículos 286 y S.S. del código penal colombiano

Se expide la presente constancia a solicitud del contratista conforme a la información que reposa en base de datos de la Institución a los dieciséis(16) días del mes de Febrero de 2024, la cual no tiene fecha de expiración

Atentamente,

Copia certificada
Subred Suroccidente

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Sur Occidente E.S.E.

CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

INGRIT LINETH VASQUEZ CELY
DIRECTORA DE CONTRATACIÓN
SUBGERENCIA CORPORATIVA

Copia Certificada
Subred Suroccidente

Generado por: Oscar Eduardo Ramirez Hernandez

FUNDACIÓN
FUNDAR
Logística y Servicios Integrales
Nit. 900.074.944 - 1

LA FUNDACIÓN FUNDAR
NIT 900.074.944-1

CERTIFICA QUE

El (la) señor(a) **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. **1030546074** se encuentra vinculado a nuestra entidad como parte del desarrollo del Programa Escuelas deportivas para todos en el marco de la ejecución del Convenio de Asociación No. 1362 de 2021 suscrito entre el Ministerio del Deporte.

Tipo de vinculación:	Prestación de servicios
Cargo:	FORMADOR DEPORTIVO
Fecha de inicio:	07 de marzo de 2022
Fecha de terminación:	30 de noviembre de 2022
Asignación mensual:	$2000000

La presente se expide por solicitud del (a) interesado (a) a los 11 días del mes de ENERO de 2023.

Sin otro particular,

JAIRO ALEXANDER BELTRÁN RINCÓN
Representante Legal Fundación FUNDAR

Carrera 61 # 67B - 49
Tel. 637 2764
Cel: 316 437 7381
Bogotá D.C., Colombia, Sur América

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
NIT. 900-294.884-1

Certifica que **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ** identificado (a) con cedula de ciudadania No. 1030546074 suscribió los siguientes contratos con esta entidad.

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS Nº 766 DE 2021**	
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO ARTICULADO ENTRE INDEPORTES CUNDINAMARCA Y EJECUCIÓN DEL" PROGRAMA ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS" EN EL MARCO DEL CONVENIO COID-818-2021.	
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2021	
PLAZO DE EJECUCIÓN	(4)CUATRO MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.000.000	OCHO MILLONES DE PESOS
VALOR MENSUAL	$2.000.000	
FECHA TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2021	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1 PROMOCIONAR Y DIFUNDIR EN COORDINACIÓN DEL ENTE DEPORTIVO MUNICIPAL, JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL, INSTITUCIONES EDUCATIVAS, RESGUARDOS INDÍGENAS, ENTRE OTRAS COMUNIDADES, EL PROGRAMA "ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS", SEGÚN DEPORTE ASIGNADO, CON EL FIN DE CONVOCAR E INSCRIBIR LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (EN ADELANTE NNA) PARTICIPANTES DEL PROCESO EN EL MUNICIPIO. 2.PRESENTAR AL COORDINADOR EN LOS PRIMEROS 15 DÍAS POSTERIORES AL INICIO DEL CONTRATO, EL PLAN PEDAGÓGICO Y TÉCNICO, HORARIOS Y SITIOS PRÁCTICA. 3.CUMPLIR SEMANALMENTE CON 16 HORAS DE TRABAJO DE ACUERDO CON EL DEPORTE Y MUNICIPIO ASIGNADO, DISTRIBUIDAS ASÍ: 4 SESIONES DE 90 MINUTOS, CADA SESIÓN DE LUNES A SÁBADO CON CADA GRUPO (6 A 9 AÑOS Y/O DE 10 A 12 AÑOS) Y 4 HORAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y PREPARACIÓN DE INFORMES. EN CASO QUE SE REQUIERA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE MANERA VIRTUAL SE DEBE CUMPLIR 8 HORAS DE TRABAJO DE ACUERDO CON EL DEPORTE Y MUNICIPIO ASIGNADO, DISTRIBUIDAS ASÍ: 4 SESIONES DE 60 MINUTOS, CADA SESIÓN DE LUNES A SÁBADO CON CADA GRUPO (6 A 9 AÑOS Y/O DE 10 A 12 AÑOS) Y 4 HORAS PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE PLANEACIÓN, EVALUACIÓN Y PREPARACIÓN DE INFORMES 4.MANTENER ACTUALIZADA LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A: PLAN PEDAGÓGICO, HORARIOS, SEDES DE TRABAJO EN LOS FORMATOS Y DEMÁS INFORMACIÓN SOLICITADA POR EL MINISTERIO DEL DEPORTE, MENSUALMENTE PRESENTARÁ DICHA INFORMACIÓN CON EL INFORME DE ACTIVIDADES CORRESPONDIENTE AL PERIODO RESPECTIVO. 5.GARANTIZAR EL NÚMERO DE DEPORTISTAS POR ESCUELA DEPORTIVA SEGÚN LOS PARÁMETROS DE LA GUÍA DE COFINANCIACIÓN DEL PROGRAMA "ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS" 2021. 6.APLICAR LAS HERRAMIENTAS ESTABLECIDAS PARA LA EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA (FORMATOS, LISTAS DE ASISTENCIA, ENCUESTAS, PRUEBAS FÍSICAS, ENTRE OTROS), ASÍ COMO SISTEMATIZACIÓN, TABULACIÓN Y ANÁLISIS TÉCNICO DE LA INFORMACIÓN QUE SE GENERE COMO PRODUCTO DEL PROGRAMA "ESCUELAS DEPORTIVAS PARA TODOS", DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES DADAS POR EL SUPERVISOR ASIGNADO POR EL MINISTERIO DEL DEPORTE. 7.ENTREGAR MENSUALMENTE AL COORDINADOR DEPARTAMENTAL LOS PLANES DE CLASE (LOS PLANES SE DEBEN ENTREGAR LOS 5 DÍAS ANTES DE FINALIZAR CADA MES). 8.ENTREGAR AL COORDINADOR DEPARTAMENTAL EL INFORME DE ACTIVIDADES DE CADA PERIODO CON LOS SOPORTES Y EVIDENCIAS DE LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES DE ACUERDO CON LOS FORMATOS AUTORIZADOS POR EL MINISTERIO DEL DEPORTE, A MÁS TARDAR EL DÍA VEINTICINCO (25) DE CADA MES. 9.CONOCER Y ACATAR INTEGRALMENTE LOS LINEAMIENTOS TÉCNICOS, ADMINISTRATIVOS Y ESTÁNDARES DEFINIDOS POR EL MINISTERIO DEL DEPORTE. 10.ASISTIR A LAS REUNIONES Y CAPACITACIONES CONVOCADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, EL COORDINADOR Y REFERENTE PSICOSOCIAL, ASÍ COMO A TODAS AQUELLAS EN LAS CUALES SE REQUIERA SU PRESENCIA Y PARTICIPACIÓN, DE MANERA PRESENCIAL Y/O VIRTUAL. 11.DESARROLLAR ESTRATEGIAS ORIENTADAS A LA PRESERVACIÓN DEL MEDIO AMBIENTE Y LA MITIGACIÓN DE IMPACTOS AMBIENTALES (DISPOSICIÓN DE RESIDUOS, SENSIBILIZACIÓN SOBRE EL TEMA A LOS DEPORTISTAS, CUIDADO Y LIMPIEZA DE ESCENARIOS DEPORTIVOS). 12.MANTENER LA RESERVA Y/O CONFIDENCIALIDAD LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN QUE CONOZCA O LE SEA ENTREGADA PARA EL DESARROLLO DEL OBJETO CONTRACTUAL. 13.CUSTODIAR Y DAR EL USO ADECUADO A LOS IMPLEMENTOS ASIGNADOS PARA SU LABOR, UNA VEZ TERMINE EL CONTRATO DEBERÁ DEVOLVER LA IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA AL ENTE, LO CUAL DEBE CONSTAR EN ACTA DE ENTREGA. 14.LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE GUARDEN RELACIÓN CON EL OBJETO CONTRACTUAL 15. CUMPLIR E IMPLEMENTAR LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD EMITIDOS POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES PARA EVITAR EL CONTAGIO Y PROPAGACIÓN DEL VIRUS COVID-19 O RELACIONADOS, ASÍ COMO DISPONER DE LAS HERRAMIENTAS Y ELEMENTOS NECESARIOS PARA CUMPLIR CON LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES DE FORMA HABITUAL O POR MEDIOS ALTERNOS. 16.ASISTIR Y/O APOYAR LAS REUNIONES O ACTIVIDADES INSTITUCIONALES CONVOCADAS POR LA GERENCIA GENERAL O EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 17. REALIZAR LA ENTREGA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO DE 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.	

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 07 días del mes de abril de 2022

OLGA LILIANA RAMIREZ MARCERA
GERENTE GENERAL

PROYECTO: Betty Zuley Garzón Peñaloza – contratista

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA (E) DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE DE SOACHA

CERTIFICA

Que revisados los archivos del IMRDS, **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.030.546.074 de Bogotá, D.C., suscribió los contratos de prestación de servicios que a continuación se relacionan:

NO. DE CONTRATO	OBJETO	PLAZO DE EJECUCIÓN	VALOR
213 de 2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR DE EXPLORACION MOTORA	13/02/2017 – 31/08/2017	$10.741.950,00
408 de 2017	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR DE EXPLORACION MOTORA	04/09/2017 – 15/12/2017	$ 5.640.750,00
148 de 2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR DE EXPLORACION MOTORA	05/02/2018 – 04/07/2018	$ 8.500.000,00
446 de 2018	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR DE EXPLORACION MOTORA	05/07/2018 – 14/12/2018	$ 9.061.000,00
136 de 2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR DE EXPLORACION MOTORA	04/02/2019 – 31/05/2019	$ 6.942.000,00
329 de 2019	PRESTACIÓN DE SERVICIOS ORIENTADOR DE EXPLORACION MOTORA	04/06/2019 – 29/11//2019	$10.430.800,00

La presente solicitud se expide a solicitud del interesado el Dieciséis (16) de Diciembre de 2018.

JENNY ALEJANDRA LUCAS ALBA
Subdirectora Administrativa y Financiera (e)
IMRDS

Proyectó: Carlota Sinbato Fernández – Auxiliar Administrativo
Revisó: Luis Eduardo Ibagué Barrero – Profesional Universitario.

Fundación Integrar Colombia

"Fundación para el Desarrollo Social Deportivo y Cultural"
Nit: 900276290-9

A QUIEN INTERESE:

Se certifica que el señor **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.030.546.074 de Bogotá, estuvo vinculado a nuestra entidad como formador del programa de escuelas de formación deportiva en la modalidad de futbol de salón, voleibol y tenis de campo desde el 1 de febrero de 2015 hasta el 30 de noviembre de 2017, con un contrato de prestación de servicios.

Dada en Bogotá D.C., a los (14) días del mes de diciembre de 2017.

Sin otro particular

Cordialmente

Calle 69d N° 2a -46 Sur
Bogotá
Cundinamarca,
Colombia.

Teléfonos:
7862582
311 8869398

Edwin Marentes P

EDWIN LEANDRO MARENTES P
Coordinador de Proyectos

fundacionintegrarcolombia@gmail.com
www.ficolombia.com

Escaneado con CamScanner

INDEPENDIENTE SANTA FE S.A.
NIT: 860.009.807-8

CERTIFICA:

Que el señor OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.030.546.074 de Bogotá, ha suscrito contrato de servicios sin naturaleza laboral como Entrenador del programa de formación deportiva con las siguientes especificaciones:

CONTRATO N°	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL	FECHA INICIO	FECHA FINALIZACION
122	ENTRENADOR	$530.000	4 DE MARZO DE 2017	30 DE NOVIEMBRE DE 2017

Cabe anotar que el señor RAMIREZ es el responsable de pagar su seguridad social.

La presente certificación se expide en Bogotá, con destino a CORFEINCO, a los treinta (30) días del mes de mayo de dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,

INDEPENDIENTE SANTAFE S.A.
GERENTE ADMINISTRATIVA

LEYLA A. BERNAL MARTINEZ
Gerente Administrativa

T. (+571) 543 9001 - 543 9002
F. (+571) 544 5399
W. www.independientesantafe.com
D. Calle 64A No. 50B - 08, Bogotá D.C. Colombia

LA SUSCRITA GERENTE
DE LA ASOCIACIÓN MUTUAL "CORFEINCO"

HACE CONSTAR:

Que el señor **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.030.546.074 de Bogotá, estuvo vinculado en esta Entidad mediante Contrato de Trabajo a Término Fijo, desde el 22 de mayo de 2012 hasta el 10 de febrero de 2017, desempeñando el cargo de Auxiliar de Servicios administrativos desde el inicio del contrato hasta el 14 de mayo de 2015 y el cargo de Coordinador de Servicios Administrativos desde el 15 de mayo de 2015 hasta la finalización del contrato, con ultima asignación salarial mensual de **UN MILLON QUINIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($1.596.000.oo) M/cte**.

La presente se expide a petición del interesado(a), con destino a QUIEN INTERESE.

Dada en Bogotá, D.C., a los diez (10) días del mes de febrero de dos mil diecisiete (2017).

MUTUAL CORFEINCO GERENCIA GENERAL

AURA MARIA POVEDA GARCIA
Gerente.

Copia: Historia laboral
Monica V.

#SOMOSASEGURADORES

D.C. 374- 20156

Bogotá D.C. 24 de junio de 2016

CERTIFICACION

Hacemos constar que el señor **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ** identificado con C.C. 1.030.456.074, estuvo vinculado con nuestra empresa con el siguiente contrato por prestación de servicios a terminó definido.

Cargo	Vigencia
Instructor de Fútbol	01 junio 2015 a noviembre 30-2015

La presente certificación se expide a petición del interesado, el día veinticuatro (24) de junio de dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

ERICK BAUTISTA ALAMO
Gerente General

Con Destino A: I.D.R.D.

Bogotá, Febrero / 16 de 2024

Señor (a): OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ
CC. 1030546074
CR 7 A ESTE 30 61 AP 101..
SOACHA

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 / 30 de 2020, 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.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1030546074,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de febrero de 2024.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

SOACHA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,

16/02/2024

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1030546074**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488422704681**
Fecha de apertura	**29/07/2021**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dr ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

Médico cirujano- UNIVERSIDAD NACIONAL – Especialista en Salud Ocupacional
EVALUACION OCUPACIONAL RSSC: 2575453266 Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996 - RES N°12700 DE 01/11/2017 CARRERA 6 # 13A-15
SOACHA- SAN LUIS TELEFONOS: 8410422 - 3003817785 www.laboratoriogael.com – medicinaocupacional@laboratoriogael.com

Consecutivo: 416



Nombre: OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

Identificacion: CC 1030546074

Empresa: SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE ESE

Cargo a desempeñar PROFESIONAL EN CULTURA FISICA DEPORTE Y RECREACION

Edad: 33 años y 10 meses. Fecha nacimiento: 18/05/1988

Examen para: INGRESO **Fecha Valoración:** sábado 19 de marzo de 2022

Concepto de aptitud

Concepto de Aptitud:	*APTA(O):Sin Limitaciones o Restricciones para el cargo de: PROFESIONAL EN CULTURA FISICA DEPORTE Y RECREACION*
Tipo de cargo:	*OPERATIVO-ENFASIS OSTEOMUSCULAR*
Apoyo diagnóstico:	*Agudeza visual.*

RECOMENDACIONES

1. *Pausas activas/utilizar EPP/Estilos de vida saludable/No exceder la jornada laboral/Higiene postural.*
2. *Uso de protección solar.*
3. *Cuidados e higiene de la voz.*

ENFASIS OSTEOMUSCULAR

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARACTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ES REGULADO POR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL 2346 (art 4). RES 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005. EL MEDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL Y SOLO REMITIRA AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MEDICO. REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DE 2005 CONCEPTO EXPEDIDO AGREGANDO LOS CRITERIOS DEL DECRETO 636 DE 2020 ARTICULOS 3 Y 4. (EMERGENCIA SANITARIA SARAS COV-2) Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996-RES N°12700 DE 01/11/2017 Este es un Documento Original Cualquier copia o Enmendadura pierde validez. Verificación escaneando el QR o a los Teléfonos: 8410422 WhatsApp 3003817785 con N° Consecutivo.

OSTEOMUSCULAR .

Dr. Roland Fernell Rojas G.
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Nacional
LIC. S.O. - 006290796

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

FIRMA DEL EMPLEADO
DOCUMENTO N°1030546074

Concepto articular	**Articulación a evaluar**	**ROM**	**CONCEPTO VALORACION**
	COLUMNA VERTEBRAL	FLEXIÓN	VALORACION CERVICAL SIN ALTERACIONES/ DORSOLUMBAR Y SACRA SIN ALTERACIONES
		EXTENSIÓN	VALORACION CERVICAL SIN ALTERACIONES/ DORSOLUMBAR Y SACRA SIN ALTERACIONES
	MIEMBROS SUPERIORES	SIN ALTERACIONES FLEXION/EXTENSIÓN	
	MIEMBROS INFERIORES	SIN ALTERACIONES FLEXION/EXTENSIÓN	
Desempeño muscular	**Fuerza (f) y retracción (R) muscular**	**GENERAL**	**CALIFICACIÓN FUNCIONAL**
			NORMAL
		**LATERAL**	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
		FRONTAL	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
		POSTERIOR	PRUEBAS DENTRO DE PARAMETROS SIN LIMITACIONES ANGULARES, POSICION NI MOVIMIENTOS
Normal	Alcanza la amplitud total disponible de movimiento contra la gravedad y es capaz de mantener una resistencia máxima.		

Nombre: OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ **Consecutivo:** **416**

Identificacion: 1.030.546.074

AGUDEZA VISUAL OD L 20/20 OI L 20/20 33 años y 10 meses.

C NORMAL NORMAL

VALORACION TABLA DE SNELLEN *FILAS DE 1 AL 14* SE RECOMIENDA USO DE CORRECION OPTICA CONTROL ANUAL

*USO PERMANENTE DE TAPABOCAS. * LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON A NECESIDAD O USO DE GEL ANTIBACTERIAL CONSTANTE. *DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y EN LO POSIBLE TELETRABAJO.*SI TIENE MALESTAR GENERAL,FIEBRE,DOLOR DE GARGANTA Y/O MOCO NASAL, INFORME AL PERSONAL DE SALUD OCUPACIONAL Y AUTO AISLAMIENTO PREVENTIVO.

Quien realiza recepción de datos DR. ROLAND ROJAS G.

ACTUALMENTE NO PRESENTA SIGNOS Y/O SINTOMAS CLINICOS DE ENFERMEDAD INFECTO-CONTAGIOSA RESPIRATORIA, QUE LE IMPIDA VIVIR EN COMUNIDAD. SE RECOMIENDA CUMPLIR LAS MEDIDAS PREVENTIVAS Y PROGRAMAS OCUPACIONALES PARA EL CONTROL DE CONTAGIO SARS COV-2. TOMA Y REGISTRO PERIODICO DE SIGNOS (TEMPERATURA Y SPO2) Y SINTOMAS. AFEBRIL Y SPO2 MAYOR DE 90%. ESQUEMA DE VACUNACIÓN DE ACUERDO A LO DISPUESTO POR MINSALUD.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

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 1030546074 **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 16/02/2024 04:33 PM

Código Verificación: **WXFVKZGDTR**

Válida hasta: **16/05/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Nit. 832.000.906-6

Soacha-Cundinamarca, FEBRERO 2024

Señores
INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
E.S.D

Asunto: Declaración Bajo Juramento Contratistas

Yo, OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ identificado(a) con número de ciudadanía N°. 1030546074 expedida en BOGOTA, declaro que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad que se relacionan a continuación para contratar con las Entidades Estatales, en cumplimiento a la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, así como las sanciones y efectos legales por su transgresión:

DECLARACIÓN	SI (x)	NO (x)
Me encuentro desempeñando cargo público en el Instituto para la Recreación y el Deporte de Soacha o en otra Entidad del Estado.		X
Soy cónyuge o compañero (a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel directivo, suddirectivo, asesor o de Control interno del Instituto para la Recreación y el Deporte de Soacha o de la Contraloría Municipal dentro del primer y segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil; así como, con ex servidores públicos del nivel directivo del IMRDS retirados dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha.		X
He sido servidor público del IMRDS o Concejal o Edil, dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha, para el primer caso, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.		X
He sido sancionado con cinco (5) o más multas, o con dos (2) multas y un (1) incumplimiento, o con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante la misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.		X
Soy, y/o he sido miembro de la Junta Directiva del IMRDS dentro del año anterior a la fecha.		X
Me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición para contratar con IMRDS distinto a las relacionadas anteriormente.		X

Lo anterior, lo declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco sociedades que represente.

FIRMA

NOMBRE OSCAR EDUARDO RAMIREZ HERNANDEZ

C.C. No 1030546074