FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rivera	Vasquez	Jose Julian

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 79219081	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 79219081 D.M. 46

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 08 MES 06 AÑO 1982	CARRERA 10N 8 26 CASA EL PROGRESO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	SIBATÉ		
MUNICIPIO	SIBATÉ	TELÉFONO	5297259	EMAIL	jjsax_07@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	11	AÑO	1999
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	8		X	MUSICA			

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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*
INGLÉS		X			X		X		
PORTUGUÉS			X			X			X

5 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*	*DEPARTAMENTO*	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	*TELÉFONOS*
ALCALDIA DE VIOTA	X		COLOMBIA	CUNDINAMARCA	VIOTÁ		

FECHA DE INGRESO						*FECHA DE RETIRO*					
Día	05	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	04	*Mes*	09	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
BANDA SINFONICA	4148. SECRETARIA DE CULTURA	CALLE 20 11 42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*	*DEPARTAMENTO*	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	*TELÉFONOS*
ALCALDIA DE SOACHA	X		COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SOACHA		7305500

FECHA DE INGRESO						*FECHA DE RETIRO*					
Día	28	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE TALLERISTA DE MUSICA	4148. SECRETARIA DE CULTURA	CALLE 13 7 30

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*	*DEPARTAMENTO*	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	*TELÉFONOS*
ALCALDIA DE VIOTA	X		COLOMBIA	CUNDINAMARCA	VIOTÁ		

FECHA DE INGRESO						*FECHA DE RETIRO*					
Día	08	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	10	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE TALLERISTA DE MUSICA	4148. SECRETARIA DE CULTURA	CALLE 20 11 42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*	*DEPARTAMENTO*	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	*TELÉFONOS*
ALCALDIA DE SOACHA	X		COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SOACHA		

FECHA DE INGRESO						*FECHA DE RETIRO*					
Día	27	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	26	*Mes*	05	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
DOCENTE TALLERISTA DE MUSICA	4148. SECRETARIA DE CULTURA	CARRERA 7 7 13

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 VIOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* VIOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8349011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE TALLERISTA DE MUSICA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 11 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VIOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* VIOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8349011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE TALLERISTA DE MUSICA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 11 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VIOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* VIOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8349678	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 11 42						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VIOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* VIOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 11 42 Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VIOTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* VIOTÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8349678	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	19	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* viota						

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 SIBATE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	09	*Año*	2016	*Día*	08	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARTISTA TALLERISTA	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA						*DIRECCIÓN* CALLE 10 8 1					

6 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*					

7 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	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Soacha 2025 Enero

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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, Enero 2025

Ciudad y fecha

MARIO FONSECA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Outlook

RE: Aprobación hoja de vida sigep

Desde Aprobacion hojasdevida <aprobacionhojasdevida@alcaldiasoacha.gov.co>
Fecha Vie 03/01/2025 18:19
Para julian rivera <jjsax_07@hotmail.com>

Buen día

Sr. **JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ**

Hoja de vida **APROBADA**.
Imprima este correo electrónico y anéxelo al expediente contractual.

POR FAVOR NO RESPONDER ESTE CORREO

Cordialmente,

De: julian rivera <jjsax_07@hotmail.com>
Enviado: viernes, 3 de enero de 2025 13:57
Para: Aprobacion hojasdevida <aprobacionhojasdevida@alcaldiasoacha.gov.co>
Asunto: Re: Aprobación hoja de vida sigep

No suele recibir correo electrónico de jjsax_07@hotmail.com. Por qué es esto importante

Buena tarde , hoja de vida actualizada
Muchas gracias y quedo atento

Obtener Outlook para iOS

De: Aprobacion hojasdevida <aprobacionhojasdevida@alcaldiasoacha.gov.co>
Enviado: Friday, January 3, 2025 12:33:26 PM
Para: julian rivera <jjsax_07@hotmail.com>
Asunto: RE: Aprobación hoja de vida sigep

Buen día,

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	2024-12-18 17:50

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSÉ	JULIAN	RIVERA	VASQUEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	79219081

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SIBATÉ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SIBATÉ

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"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2023 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$20.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	$2.000.000,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$1.500.000,00
TOTAL	$23.500.000,00

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	$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SIBATÉ	$19.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO VEHICULO	$8.000.000,00

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 [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

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:

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

Editar

Información del usuario

Cargo	
Título	
Nombre	José Julián
Apellidos	Rivera vasquez
Fecha de Nacimiento	8/06/1982 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Algunos años de universidad
Género	
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	José Julián Rivera vasquez
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	jjsax_07@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3208052057

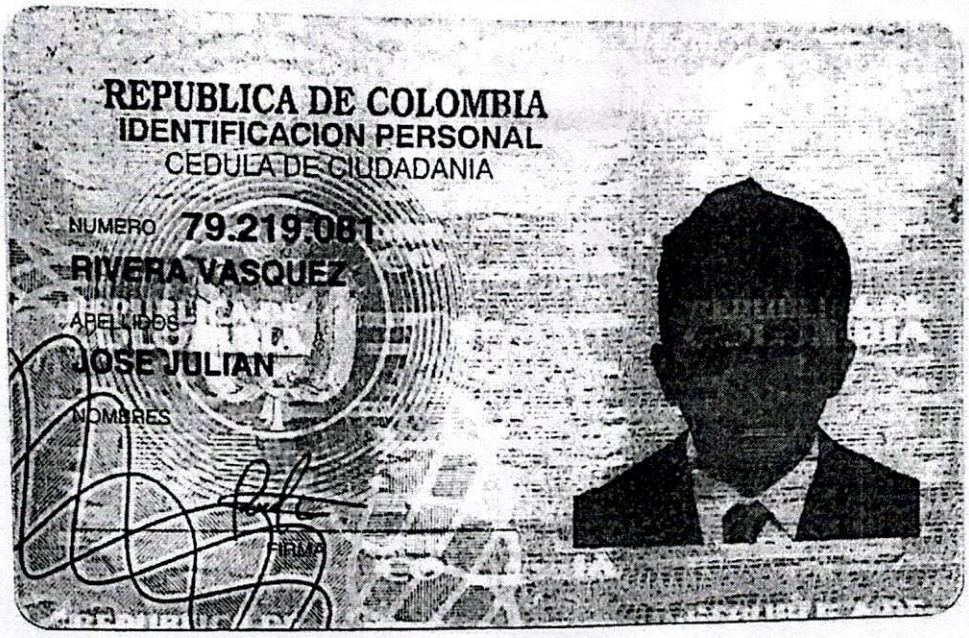
Configuración

Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta	Sofia
SMS para recuperar la contraseña	3208052057

Editar



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.219.081

RIVERA VASQUEZ
APELLIDOS

JOSE JULIAN
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 08-JUN-1982
SIBATE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A- G.S. RH | M SEXO

29-JUN-2000 SOACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1523900-00519361-M-0079219081-20131128 0036023447A 1 40700288

Scanned with CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

Republica De Colombia
Ministerio De Defensa
Fuerzas Militares
Ejercito Nacional

Por favor acérquese a su distrito militar para actualizar su fotografía

JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ
C.C. 79219081

Fecha de Exp.
15/08/2000
Distrito Militar
046
Tarjeta Militar
2da Clase
Fecha de la constancia
11/01/2022
Código de verificación
1641919636

Pertenece a la reserva de

Fecha de 1era línea	Fecha de 2da línea	Fecha de 3da línea
2012	**2022**	**2032**

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actos públicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyes que lo modifiquen o adicionen

FÉ EN LA CAUSA

'ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR'

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Avenida caracas No 9-51 PBX(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:34:59 AM horas del 21/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79219081**

Apellidos y Nombres: **RIVERA VASQUEZ JOSE JULIAN**

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

Todos los derechos reservados.

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, 21/01/2025 11:35:45 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79219081** .

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. **108685690** . 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

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 martes 21 de enero de 2025, a las 11:36:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79219081
Código de Verificación	79219081250121113617

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262289558

PIB
11:42:52

Bogotá DC, 21 de enero del 2025

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) JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79219081:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del 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.

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 79219081 **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 21/01/2025 12:27 PM

Código Verificación: **CMAYSG4ZR5**

Válida hasta: **21/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 11:37:17 horas del 21/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79219081,**
Apellidos y Nombres **RIVERA VASQUEZ JOSE JULIAN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia Soacha**, con NIT **800094755-7** 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14907397411

(415)7707212489984(8020) 000001490739741 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 9 2 1 9 0 8 1	6	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	79219081	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVERA	VASQUEZ	JOSE	JULIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sibaté 7 4 0

41. Dirección principal: CR 10 8 26 BRR EL PROGRESO

42. Correo electrónico: jjsax_07@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 0 7 0	5 2 9 7 2 5 9	3 2 0 8 0 5 2 0 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 3	2 0 1 0 0 6 0 8	9 0 0 7	2 0 1 9 0 1 1 5	9 0 0 2	8 2 9 9		0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 2 3 | 57. Modo | 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 RIVERA VASQUEZ JOSE JULIAN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-12-2024 09:48:36AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Departamental Nacionalizado
Sibaté Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según
Resolución No. 001284 del 18 de Noviembre de 1999

Confiere a:

José Julián Rivera Vásquez

Identificado con T.I. No. 820608-50484 de Sibaté. Cund.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

Rector (a) Secretaria (a)

Registrado bajo el No. 628 Libro No. 001 folio No. 026

No se requiere registro, según decretos No. 921 del 5 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

Dado en Sibaté, a 26 de Noviembre de 1999 ✓

Scanned with CamScanner

Colegio Departamental Nacionalizado De Sibaté

CRA. 7A. NO. 11-30 — DIRECCION

725-0742 — TELEFONO

JORNADA DIURNA INSCRIPCION S.E. 028-04-19-99

INSCRIPCION DANE 12574000341

Acta de Grado

En la ciudad de SIBATE a los 26 días del mes de NOVIEMBRE del año 1.999 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector (a) y Secretario(a) en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL NACIONALIZADO DE SIBATE

Institución aprobada hasta XII-30-99 en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución No. 001284 del 18 de NOVIEMBRE de 1999

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

TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

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

Jose Julian Rivera Vasquez — TI.No.820608-50484 Sibate

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 24 de fecha XI-26-99 que consta de 178 alumnos que comienza con el nombre de Alza Vasquez Alexander y cierra con el nombre de Villarraga Perez Mauricio

firmado y sellado por LIC. CARLINA CORREAL CHITIVA rector(a) y YANETH YAMILE GARZON RAMIREZ Secretario(a)

Dada en SIBATE a los 26 días del mes de NOVIEMBRE de 19 99

Firmado y Sellado

Rector (a)

C.C. No. 41.704.133 Bogota

Secretario (a)

C.C. No. 20.946.397 Sibate

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO DE CULTURA Y TURISMO

CERTIFICA:

Que, revisado el archivo de la Secretaría de Cultura y Turismo del Municipio de Soacha, la plataforma de contratación SECOP II, se verificó que el señor **José Julián Rivera Vásquez** identificado con la cedula de ciudadanía No. 79219081 expedida en Soacha, suscribió los siguientes contratos como Prestación de Servicios como docente con la Secretaría de Cultura y Turismo de Soacha:

Contrato No:	1590-2023
Valor del Contrato	TREINTA Y DOS MILLONES DE PESOS ($ 32.000.000) M/CTE
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO DOCENTE DE INSTRUMENTOS MUSICALES SINFONICOS EN EL INSTRUMENTO DE CLARINETE DE LAS BANDAS SINFONICAS Y APOYO A LA CONFORMACION DE LAS BANDAS DE MARCHA DE LA ESCUELA DE MUSICA DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA.
Plazo del Contrato	DOS (02) MESES
Fecha de Inicio	VEINTISIETE (27) DE MARZO DE 2023.
Fecha de Terminación	VEINTISEIS (26) DE MAYO DE 2023.
Obligaciones específicas	1. DESTINAR TREINTA (30) HORAS SEMANALES DE CLASES PRESENCIAL EN COMUNAS PARA DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO DISCRIMINADAS ASÍ: (30) HORAS SEMANALES DE CLASE EN COMUNAS VEREDAS Y/O CORREGIMIENTOS CENTROS CULTURALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA O CASA DE LA CULTURA CON DIVERSOS GRUPOS POBLACIONALES.MENSUALMENTE PRESENTARA EL CRONOGRAMA Y PLANEACION DE SUS CLASES PREVIAMENTE ACORDADP CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2. MENSUALMENTE DEBERA PRESENTAR INFORMES CON EVIDENCIAS DE LA PESTACION DEL SERVICIO TRABAJO CON SOPORTE FOTOGRAFICO GEO REFERENCIADO QUE CONTENGAN FECHA Y HORA, PLANILLAS FÍSICAS Y/O DIGITALES CON FIRMAS DE LOS USUARIOS DONDE SE REFLEJE LA ASISTENCIA DE LA POBLACION BENEFICIADA. 3. APORTAR DATOS ESTADISTICOS DONDE SE REFLEJEN LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ATENDIDA Y BENEFICIADA. 4. APOYAR EN EL DISEÑO PARA LA CONSTRUCCION DE LA MALLA CURRICULAR DEL PROGRAMA QUE CORRESPONSA, ASI COM, REALIZAR ADAPTACIONES PEDAGOGICAS QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCION DE LOS ESTUDIANTES DIVERSAMENTE HABILES O QUE PERTENEZCAN A GRUPOS ESPECIALES. 5. ASISTIR MENSUALMENTE A LAS REUNIONES . Y MINIMO A 3 EVENTOS MENSUALES CONVOCADOS POR LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO , COORDINACION DE AREA U OTRO PROGRAMA ADSCRITO A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA DONDE SE REQUIERA SU ACOMPAÑAMIENTO. 6. HACER BUEN USO DE LOS BIENES ASIGNADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR HACIENDO DEVOLUCION DE LOS MISMOS SIENDO RESPONSABLE POR SU PERDIDA Y/O DAÑO POR SU MAL USO; PARA LO CUAL DEBERAN SUSCRIBIR ACTA DE RECIBIDO Y ENTREGA DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS . ADJUNTAR A LA FINALIZACION DEL PROCESO CONTRACTUAL PAZ Y SALVO DE ENTREGA DE LOS ELEMNTOS CONSTITUTIVOS DE INVENTARIO O REPORTE DE CUSTODIA DE LOS MISMOS. 7. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL MISMO.

Calle 13 Nº 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

Contrato No:	2920 de 2023
Valor del Contrato	DIEZ MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($10.800.000) M/CTE
Valor Adición del Contrato	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5.400.000) M/CTE
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS COMO DOCENTE DE INSTRUMENTOS MUSICALES SINFONICOS EN EL INSTRUMENTO DE CLARINETE DE LAS BANDAS SINFONICAS Y APOYO A LA CONFORMACION DE LAS BANDAS DE MARCHA DE LA ESCUELA DE MUSICA DE LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO DE SOACHA
Plazo del Contrato	CUATRO (04) MESES
Prórroga	DOS (02) MESES
Plazo Total del Contrato	SÉIS (06) MESES
Fecha de Inicio	VEINTIOCHO (28) DE JUNIO DE 2023. ✓
Fecha de Terminación	VEINTISEIS (26) DE DICIEMBRE DE 2023. ✓
Obligaciones específicas	1. DESTINAR TREINTA (30) HORAS SEMANALES DE CLASES PRESENCIAL EN COMUNAS PARA DESARROLLAR EL OBJETO DEL CONTRATO DISCRIMINADAS ASÍ: (30) HORAS SEMANALES DE CLASE EN COMUNAS VEREDAS Y/O CORREGIMIENTOS CENTROS CULTURALES DEL MUNICIPIO DE SOACHA O CASA DE LA CULTURA CON DIVERSOS GRUPOS POBLACIONALES.MENSUALMENTE PRESENTARA EL CRONOGRAMA Y PLANEACION DE SUS CLASES PREVIAMENTE ACORDADP CON EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 2. MENSUALMENTE DEBERA PRESENTAR INFORMES CON EVIDENCIAS DE LA PESTACION DEL SERVICIO TRABAJO CON SOPORTE FOTOGRAFICO GEO REFERENCIADO QUE CONTENGAN FECHA Y HORA, PLANILLAS FÍSICAS Y/O DIGITALES CON FIRMAS DE LOS USUARIOS DONDE SE REFLEJE LA ASISTENCIA DE LA POBLACION BENEFICIADA. 3. APORTAR DATOS ESTADISTICOS DONDE SE REFLEJEN LAS CARACTERISTICAS DE LA POBLACION ATENDIDA Y BENEFICIADA. 4. APOYAR EN EL DISEÑO PARA LA CONSTRUCCION DE LA MALLA CURRICULAR DEL PROGRAMA QUE CORRESPONSA, ASI COM, REALIZAR ADAPTACIONES PEDAGOGICAS QUE SE REQUIERAN PARA LA ATENCION DE LOS ESTUDIANTES DIVERSAMENTE HABILES O QUE PERTENEZCAN A GRUPOS ESPECIALES. 5. ASISTIR MENSUALMENTE A LAS REUNIONES. Y MINIMO A 3 EVENTOS MENSUALES CONVOCADOS POR LA SECRETARIA DE CULTURA Y TURISMO, COORDINACION DE AREA U OTRO PROGRAMA ADSCRITO A LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA DONDE SE REQUIERA SU ACOMPAÑAMIENTO. 6. HACER BUEN USO DE LOS BIENES ASIGNADOS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES A DESARROLLAR HACIENDO DEVOLUCION DE LOS MISMOS SIENDO RESPONSABLE POR SU PERDIDA Y/O DAÑO POR SU MAL USO; PARA LO CUAL DEBERAN SUSCRIBIR ACTA DE RECIBIDO Y ENTREGA DE LOS ELEMENTOS ASIGNADOS. ADJUNTAR A LA FINALIZACION DEL PROCESO CONTRACTUAL PAZ Y SALVO DE ENTREGA DE LOS ELEMNTOS CONSTITUTIVOS DE INVENTARIO O REPORTE DE CUSTODIA DE LOS MISMOS. 7. LAS DEMÁS ACTIVIDADES QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO, SEGÚN LAS NECESIDADES DEL MISMO.

La presente se expide a solicitud del interesado, el veintinueve (29) de Diciembre del año dos mil veintitrés (2023).

ALEJANDRO CERON RODRIGUEZ
Secretario de Cultura y Turismo.

ctó / Revisó: Karen Tatiana Rincón Diaz – Asesora Jurídica SCYT

Calle 13 Nº 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

VIOTÁ
Alcaldía Municipal
2024 - 2027

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL AREA DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE VIOTÁ CUNDINAMARCA

NIT: 890680142-3

CERTIFICA

Que **JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ** , Identificado con cedula No. 79219081 , laborò al servicio de la Administración Municipal de Viotá Cundinamarca, mediante contrato de prestacion de servicios asi:

Objeto del Contrato **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO, DEPORTE Y JUVENTUD COMO DIRECTOR DE LA BANDA SINFONICA, PRE BANDA SINFONICA, BANDA MARCIAL, SEMILLERO E INICIACION MUSICAL EN EL MUNICIPIO DE VIOTA CUNDINAMARCA**

CONTRATO	C-CPS-063-2024
FECHA INICIO	2024/04/05
RETIRO	2024/09/04

Objeto del Contrato :**PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIRECTOR DE LA BANDA SINFONICA, PRE BANDA SINFONICA , SEMILLERO E INICIACION MUSICAL EN LA ZONA URBANA , RURAL Y APOYO A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO, DEPORTE Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE VIOTA CUNDINAMARCA**

CONTRATO	C-138-2023
FECHA INICIO	2023/06/08
RETIRO	2023/10/07

Objeto del Contrato : **PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIRECTOR DE LA BANDA SINFONICA, PRE BANDA SINFONICA , SEMILLERO E INICIACION MUSICAL EN LA ZONA URBANA , RURAL Y APOYO A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO, DEPORTE Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE VIOTA CUNDINAMARCA**

CONTRATO	C-047-2023
FECHA INICIO	2023/02/01
RETIRO	2023/05/30

La presente Constancia se expide en la Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos –Área de Talento Humano del Municipio de Viotá Cundinamarca a los doce (12) dias del mes de noviembre de 2024

NOMBRE: ORFA USDANY FONSECA ROMERO
Cargo: Profesional Universitaria – Área de Talento Humano
Dirección: Calle 20 No. 11-42 Piso 3

Scanned with CamScanner

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DEL AREA DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE VIOTÁ CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que el señor **JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79219081 DE Soacha Cundinamarca, laboró al servicio de Administración Municipal de Viotá Cundinamarca, mediante contrato de prestación de servicios así:

Objeto del contrato: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO DIRECTOR DE LA BANDA SINFONICA, PRE BANDA SINFONICA , SEMILLERO E INICIACION MUSICAL EN LA ZONA URBANA , RURAL Y APOYO A LAS DIFERENTES ACTIVIDADES DE LA SECRETARIA DE CULTURA TURISMO, DEPORTE Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE VIOTA CUNDINAMARCA.

CONTRATO:	**C-138-2023.**
FECHA DE INICIO:	**2023/06/08**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**2023/10/07**
VALOR DEL CONTRATO	**$7.560.000**
CONTRATO:	**C-047-2023**
FECHA DE INICIO:	**2023/02/01**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**2023/05/30**
VALOR DEL CONTRATO	**$7.560.000**
CONTRATO:	**C-034-2022.**
FECHA DE INICIO:	**2022/01/28.**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**2022/12/27**
VALOR DEL CONTRATO	**$19.800.000,**
CONTRATO:	**C-031-2021.**
FECHA DE INICIO:	**2021/02/01**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**2021/09/30**
VALOR DEL CONTRATO	**$17.600.000**
CONTRATO:	**C-048-2020**
FECHA DE INICIO:	**2020/02/20**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**2020/07/20**
VALOR DEL CONTRATO	**$9.000.000**
CONTRATO:	**C-076-2020**
FECHA DE INICIO:	**2020/07/29**
FECHA DE TERMINACIÓN:	**2020/12/28**

La presente Constancia se expide en la Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos - área de Talento Humano del Municipio de Viotá Cundinamarca hoy miércoles, 27 de diciembre de 2023. A solicitud del interesado.

NOMBRE: ORFA USDANY FONSECA ROMERO
Cargo: Profesional Universitaria – Área de Talento Humano
e-mail: talentohumano@viota-cundinamarca.gov.co

Powered by CamScanner

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 79219081, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220805	0

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 21 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: 999999999999

CER-AFI 27493186

VIGILADO Supersalud

VIGILADO SuperSubsidio

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **RIVERA VASQUEZ JOSE JULIAN** identificado(a) con **CC** número **79.219.081** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 03 de abril de 2006 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 21 de enero de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

20250121124422

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 79.219.081 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 587111899, abierta/o desde el 20/7/2018.

Se expide en Bogotá el día 21 del mes de Enero del año 2025 con destino a: Alcaldía de soacha

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Alcaldía de SOACHA	GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL	Código:		GJ-FR-029
		Versión:		2.0
		Fecha de aprobación		
	FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES PERSONA NATURAL	DD	MM	AA
		23	07	2024

Soacha, 2025 Enero

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Ciudad.

Asunto: DECLARACION BAJO JURAMENTO.

Yo, Jose Julian Rivera V. identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma que a la fecha arriba señalada:

* SI ( ) NO (X) me encuentro desempeñando cargo público en la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o en otra entidad del Estado.

* SI ( ) NO (X) soy cónyuge o compañero(a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel directivo, asesor o de control interno de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o de la Contraloría Municipal dentro del segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil.

* SI ( ) NO (X) tengo parentesco dentro del primer grado de consanguinidad, afinidad o civil, con ex servidores públicos del nivel directivo de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca), retirados dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha.

* SI ( ) NO (X) he sido servidor público de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) , dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.

*Como profesional en salud SI ( ) NO ( ) NO APLICA (X) me encuentro ejerciendo cargo público en el área administrativa de una entidad del Estado.

*SI ( ) NO (X) he sido sancionado con 5 o más multas ó con 2 multas y un incumplimiento ó con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.

*SI ( ) NO (X) soy y/o he sido miembro de Junta Directiva de entidad descentralizada del Municipio de Soacha (Cundinamarca), dentro del año inmediatamente anterior a la fecha.

* *SI ( ) NO (X) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad descritas en el artículo octavo de la Ley 80 de 1993.

*SI ( ) NO (X) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición para contratar con el municipio de Soacha, distinto(a) a los (las) antes señalados(as),

FIRMA:

NOMBRE Jose Julian Rivera VASQUEZ.

CEDULA 79.219.089

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO

Fecha: 16/Ene/2023 **Hora:** 03:01:23 p.m.
Apellido: RIVERA VASQUEZ **Nombre:** JOSE JULIAN
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 79219081
Empresa: Particular
Cargo: DOCENTE DE MUSICA
Direccion: CRA 10 N 8 26
Telefono: **Celular:** 3208052057 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Cundinamarca - Sibate

HC: # 48796
Edad: 40 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 08/Jun/1982
Rh: A-

[redacted]

Examen Medico Ocupacional Basico, Osteomuscular

[redacted]

Apto para el cargo

[redacted]

Uso de Elementos de Proteccion Personal
Pausas Activas
Mantener adecuada higiene postural
Otras: *ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
*USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAL
* MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
* CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

[redacted]

*PACIENTE QUE, A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** .el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

Yuli Alexandra Alape Tapiero
RM 251434
Medica Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo

YULI ALEXANDRA ALAPE TAPIERO
MEDICO ESPECIALISTA S.O
Lic. de S.O #: 251434/2017
Registro #: 151380

JOSE JULIAN RIVERA VASQUEZ
CC 79219081

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

Powered by CamScanner