Samacá, 23 de enero de 2025

Ingeniero
**WILSON CASTIBLANCO GIL**
Alcalde Municipal de SAMACA-BOYACA

**ASUNTO: PROPUESTA DE ASESORIA PARA EL MEJORAMIENTO DE LAS CONDICIONES DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA PARA EL MUNICIPIO DE SAMACA-BOYACÁ**

Respetado Alcalde,

Con la presente me permito poner a su consideración la propuesta de prestación de servicios profesionales como asesor para el **mejoramiento de las condiciones de convivencia y seguridad ciudadana del municipio de Samacá-Boyacá.**

En la actualidad la gestión pública municipal orientada a implementar políticas que conlleven a generar tranquilidad ciudadana en el desarrollo de las actividades cotidianas aumentando el nivel de bienestar y seguridad, ha suscitado retos en la orientación técnica, para armonizar los roles de las instituciones del Estado y el trabajo conjunto con el sector privado, sociedad civil, organizaciones comunitarias y responder de manera acertada a los fenómenos criminales y de comportamientos contrarios a la convivencia que genera expectativa y preocupaciones en los sectores productivos de la región.

Conocedor de los retos y de las preocupaciones del equipo de gobierno que ud, preside pongo a disposición mi formación profesional estructurada de manera académica y de una vasta experiencia en la vida i institucional policial para coadyuvar a la seguridad del municipio de Samacá.

**CLASE DE CONTRATO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

**OBJETO:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE ASESORIA PARA EL SEGUIMIENTO DEL PLAN INTEGRAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA (PISCC) EN EL MUNICIPIO DE SAMACÁ-BOYACÁ.

**MODALIDAD:** CONTRATACIÓN DIRECTA

De conformidad con el articulo 24 literal d) de la ley 80 de 1993, la ley 1150 de 2007, articulo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015 se trata de un

contrato de prestación de servicios profesionales que se puede suscribir directamente si tener en consideración la cuantía.

**VALOR ESTIMADO DEL CONTRATO:** TREINTA MILLONES DE PESOS ($ 30.000.000).

**PLAZO DE EJECUCIÓN:** SEIS (06) MESES contados a partir del perfeccionamiento y cumplimiento de los requisitos de ejecución contractual correspondientes.

**LUGAR:** En el Municipio de SAMACÁ-BOYACÁ.

**Forma de Pago: SEIS (06) ACTAS PARCIALES MENSUALES** vencidas por la prestación del servicio por valor de **CINCO MILLONES DE PESOS ($5.000.000) M/CTE**, cada una o proporcional al tiempo efectivamente laborado. Todo pago será realizado previa presentación del informe de actividades correspondiente y el Certificado de Cumplimiento expedido por el Supervisor del Contrato quien verificará el cumplimiento del pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral que incluye riesgos laborales. De los soportes de tales pagos se deberá adjuntar fotocopia,

para el correspondiente desembolso. Los pagos deberán hacerse dentro de los treinta (30) días siguientes a su radicación en y cuando cumpla con los requisitos contractuales requeridos

**ACCIONES DEL CONTRATISTA:**

1. Asesorar y realizar seguimiento en la implementación del Plan de Seguridad y Convivencia Ciudadana y Espacio Público.
2. Asesorar en el diagnóstico de la situación actual de seguridad y convivencia ciudadana en el municipio, mediante la recolección y el análisis de información cuantitativa y cualitativa, así como la identificación de las principales problemáticas, los factores de riesgo y las oportunidades de mejora, teniendo en cuenta la información suministrada por la alcaldía.
3. Asesorar en la propuesta para la focalización y la priorización de las acciones del PISCC, basada en el diagnóstico realizado y en los criterios de pertinencia, viabilidad, impacto y sostenibilidad.
4. Asesorar en la planeación financiera y operativa del PISCC, que establezca el presupuesto, las fuentes de financiación, el cronograma, los responsables y los mecanismos de seguimiento y evaluación del PISCC.
5. Asesorar para la implementación y socialización de campañas de prevención del consumo de sustancias psicoactivas y la desestimulación del expendio de estas en los diferentes entornos sociales, con mayor énfasis en los entornos educativos.
6. Asesorarparalasocializacióndecampañasdeprevenciónenprode la tolerancia y convivencia ciudadana por sectores y socialización del Código nacional de seguridad y convivencia ciudadana.
7. Asesorar los comités de seguridad, Orden Público y Convivencia Civil del municipio - en coordinación con las autoridades locales y los actores involucrados en la ejecución del Plan Integral de Seguridad y Convivencia (PISCC), para definir los objetivos y metas.
8. Establecer de manera permanentes comunicación directa con el equipo que disponga la alcaldía con el propósito de dinamizar la información de manera ágil y oportuna para el desarrollo de la asesoría a través de vía telefónica, correo electrónico y de medios tecnológicos que coadyuven al logro de los objetivos.
9. Asesorar para adelantar talleres con establecimientos de comercio donde se expenden bebidas embriagantes y a los clientes de los mismos, en los que se traten temáticas de prevención del consumo de las mismas apuntando a reportar un aumento en el bienestar familiar y social.
10. Crear una estrategia vinculando a la comunidad, organismos, gremios y autoridades locales para comprometer a la sociedad civil junto con las autoridades en las nuevas estrategias de seguridad y convivencia ciudadana e incentivando a su vez el adecuado uso del espacio público.
11. Asesorar para la Implementación de una estrategia pedagógica que desestimule la compra de bienes hurtados (receptación).
12. Asesorar y acompañar la elaboración de la política pública de vendedores ambulantes y debido manejo del espacio público para el municipio de Samacá con los debidos alcances y bajo la normativa establecida para la elaboración de los mismos.
13. Identificar manifestaciones, bloqueos, aglomeraciones que amenacen el orden público y la convivencia y seguridad ciudadana en el municipio.
14. Verificar y dar manejo de la información técnica que sea dirigida a su oficina buscando articular actividades con las demás dependencias y autoridades.
15. Brindar apoyo a la Policía Nacional, Fiscalía local y/o Inspección de Policía, SIJIN, ESE Hospital Santa Marta, garantizando la cadena de custodia de la información mediante la administración adecuada y segura del circuito cerrado de televisión y demás herramientas tecnológicas, botones de pánico y cámaras comunitarias del área urbana y rural del municipio.
16. Brindar asesoría y acompañamiento logístico en los diferentes eventos institucionales.
17. Las demás que el alcalde y/o supervisor designen de acuerdo al objeto contractual

**PERFIL:** Persona Natural con formación profesional en áreas relacionadas con seguridad.

**EXPERIENCIA:** Para la realización y cumplimiento del objeto del contrato a realizar, expongo parte de la experiencia como Oficial General de la Policía Nacional de Colombia, con 29 años de experiencia en la planeación y ejecución de las responsabilidades operativas, administrativas en coordinación con las autoridades en los diferentes niveles de gobernanza en el país para cumplir con la constitución y la ley en referencia a la protección y seguridad de los ciudadanos colombianos en las diferentes regiones del País.


| | |
|---|---|
| Dirección de notificación: | Cra. 3a. No. 76a-65 |
| Ciudad: | Tunja-Boyacá |
| Celular: | 3137745906 |
| E-mail: | leonmontesjuancarlos@gmail.com |


En los anteriores términos presento mi propuesta para la contratación en referencia.

Cordialmente,

**Brigadier General ® JUAN CARLOS LEON MONTES**
C.C. No. 79.524,200 expedida en Bogotá D.C.

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 |
|---|---|---|
| Leon | Montes | Juan Carlos |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 79524200 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ⊗ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO 79624200 D.M. 05

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 05 MES 11 AÑO 1971 | | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | BOGOTÁ. D.C. |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | BOGOTÁ. D.C. | | |
| MUNICIPIO | ITUANGO | TELÉFONO | | EMAIL | leonmontesjuancarlos@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 | 12 | AÑO | 1988 |
| | | | | | | | | | | 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 | 10 | X | | Administrador Policial | 05 | 2005 | |

## 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* |
| | | | | | | | | | |

## 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*<br>MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 11 | *Año* | 1992 | *Día* | 26 | *Mes* | 09 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMINISTRADOR POLICIAL | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE POLICIA JUDICIAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 54N N NORTE 26N 25 NORTE | | | | |

## 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 | 29 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| 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* Bogota 31 Enero 2025

*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.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



Powered by CamScanner

06

La República de Colombia

y en su nombre

# La Academia Militar Mariscal Sucre

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, Según
Resolución No. 18500 Bis del 4 de Noviembre de 1.981
y Resolución No. 19904 del 4 de Diciembre de 1.984
Resolución No. 17442 del 9 de Noviembre de 1987

Confiere a

## Juan Carlos León Montes

Identificado con T.I. No. 711105-00542 de BOGOTA

El Título de

## Bachiller Académico con Orientación Militar

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

SISTEMATIZADO

Rector

José Raúl Lemus Valderrama

Secretaria

Castellanos Nuño

Bogotá, D. E., 3 de Diciembre de 1.988

Anotado al folio 42 Libro de Registro No.

Secretario de Educación

Dado en Bogotá, D. E., a 19

Copia auténtica que se expide en 8 folios útiles con destino a: Para hacer constar que este título fue expedido con anterioridad a la fecha. Fecha: - 9 ENE. 1990

NOTARIA OCTAVA
Edgar Alberto Varela Gonzalo
Bogotá, D. E. - Colombia

Ministerio de Defensa Nacional

Policía Nacional

Dirección Nacional de Escuelas

# Institución Universitaria

Creada mediante Decreto No. 4222 del 23 de Noviembre de 2006

## Acta de Grado N° 046

*En Bogotá D.C. a los diecisiete (17) días del mes de mayo de dos mil cinco (2005), se reunieron las directivas y autoridades académicas de la Dirección Nacional de Escuelas en solemne ceremonia, con el propósito de conferir el título de Administrador Policial, al señor (a):*

**Juan Carlos León Montes**

*identificado con cédula de ciudadanía No 79524200 de Bogotá, D.C.*

*Quien cumplió con los requisitos establecidos en el plan de estudios del programa "Administrador Policial". En consecuencia, se tomó el juramento de rigor y por delegación del Estado se le confiere el título correspondiente y se procede a la entrega del diploma que le acredita la idoneidad para ejercer la profesión de:*

**Administrador Policial**

*Para constancia se firmó en Bogotá D.C., a los diecisiete (17) días del mes de mayo de dos mil cinco (2005).*

*Registrado en el libro N°. 2, folio No. 030 bajo el número 14.*

*Duplicado expedido en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022).*

**Capitán Alejandro Hernández Abril**
**Secretario Académico**

Elaboró: SI Yudy Liliana Ahumada Duarte
Transversal 33 47A -35 sur, Fátima
Correo: dinae.secad@policia.gov.co
Teléfono: 5159322

0195812

República de Colombia
Colegio Profesional de Administradores Policiales

TARJETA PROFESIONAL No.3147

**JUAN CARLOS**
**LEON MONTES**

C.C. No. 79.524.200

Acta de grado No. 046 Mayo 17 de 2005



Coronel (RP) JORGE ELIAS SALAZAR PEDREROS
Presidente Nacional Colegio Profesional de Administradores Policiales

La Tarjeta Profesional de Administrador Policial acredita que su titular ha recibido la formación académica específica y que posee la competencia para desempeñar o ejercer las actividades propias y relacionadas con la profesión. .... orientada a la toma de decisiones de acuerdo con principios de investigación, manejo y dirección de los procesos administrativos de seguridad, vigilancia pública o privada, y actividades afines. ... Ley 1249 de 2008 y Decreto 1410 de 2011

En caso de pérdida o extravío, por favor entregarla en un Comando Policial o hacerla llegar al Colegio Profesional de Administradores Policiales

**ESTE DOCUMENTO ES PERSONAL E INTRANSFERIBLE**

colpap@yahoo.com colpap@gmail.com

www.id-eqs.com

CARABINEROS DE CHILE
ACADEMIA DE CIENCIAS POLICIALES
SUBDIRECCIÓN ACADÉMICA

# CERTIFICADO DE EXPEDIENTE

El Teniente Coronel de Carabineros, Subdirector Académico de la Academia de Ciencias Policiales de Carabineros de Chile, que suscribe, **CERTIFICA**:

Que, los documentos que se adjuntan conforman el Expediente de **Título Profesional** de: **"Oficial Graduado en Ciencias Policiales"** y el Grado Académico de: **"Licenciado en Administración Superior de Seguridad Pública"**, correspondiente al Programa Educacional de Perfeccionamiento del Personal de Nombramiento Supremo, Curso: Nivel de Perfeccionamiento IV (NP4) de Orden y Seguridad, promoción Año 2009, aprobado por el Alumno Mayor de la Policía Nacional de Colombia **Sr. JUAN CARLOS LEÓN MONTES**, titulado con fecha 4 de diciembre del 2009, según consta en el Registro de Títulos, con el folio Nº 00805 y que dicho expediente se encuentra firmado y timbrado en todas sus hojas por la Subdirección Académica de este Plantel de Estudios Superiores.

Se extiende el presente documento, a petición del interesado y es válido para los fines que estime convenientes.

SANTIAGO, Diciembre 10 del 2009.

**RAFAEL REINALDO ROJAS AGURTO**
**Teniente Coronel de Carabineros**
**SUBDIRECTOR ACADEMICO**

CARABINEROS DE CHILE
ACADEMIA DE CIENCIAS POLICIALES
DIRECCIÓN

# ACADEMIA DE CIENCIAS POLICIALES
# DE CARABINEROS DE CHILE

Certifico que conforme con la reglamentación vigente de la Academia de Ciencias Policiales de Carabineros de Chile:

con fecha 4 de DICIEMBRE del 2009

según consta en la promoción Año 2009 y en el Registro de Títulos Folio N° 00805 como también en este expediente, se otorga el:

Grado Académico de **"LICENCIADO EN ADMINISTRACIÓN SUPERIOR DE SEGURIDAD PÚBLICA".**

**A Don JUAN CARLOS LEÓN MONTES**

Fue APROBADO POR UNANIMIDAD

CARABINEROS DE CHILE ACADEMIA DE CIENCIAS POLICIALES $2500

CARABINEROS DE CHILE ACADEMIA DE CIENCIAS POLICIALES $2500

CARABINEROS DE CHILE Academia de Ciencias Policiales DIRECCION

**ALEJANDRO R. MUÑOZ RUBILAR**
Coronel de Carabineros
**DIRECTOR**

SANTIAGO, 4 de DICIEMBRE del 2009

**AUTORIDADES:**

El Subdirector Académico de la Academia de Ciencias Policiales de Carabineros de Chile que suscribe, certifica que las asignaturas contempladas en la concentración de notas que antecede, corresponden a las cátedras contempladas en el Plan de Estudio del Curso **"Nivel de Perfeccionamiento IV (NP4) de Orden y Seguridad" Año 2009**, todas ellas aprobadas por el Oficial alumno precedentemente individualizado.

**RAFAEL REINALDO ROJAS AGURTO**
Teniente Coronel de Carabineros
**SUBDIRECTOR ACADEMICO**

SANTIAGO, 4 de Diciembre del 2009

Habiendo cumplido satisfactoriamente con los requisitos académicos para obtener el Título Profesional de: **"Oficial Graduado en Ciencias Policiales"** y el Grado Académico de **"Licenciado en Administración Superior de Seguridad Pública".**
La Subdirección Académica
Propone que se le confiera el referido Título y el Grado Académico, con **Nota** 5,86, Registro de Título Folio N° 00605
Concepto: APROBADO POR UNANIMIDAD

**RAFAEL REINALDO ROJAS AGURTO**
Teniente Coronel de Carabineros
**SUBDIRECTOR ACADEMICO**

SANTIAGO, 4 de Diciembre del 2009

Habiendo cumplido satisfactoriamente

**Don : JUAN CARLOS LEÓN MONTES**

El día 4 de Diciembre del 2009, con las exigencias académicas para obtener el mencionado Título Profesional y el Grado Académico de esta Academia de Ciencias Policiales de Carabineros y en virtud de las atribuciones que me confiere la normativa institucional dispongo que se le otorgue, con la fecha referida el:

Título Profesional de **"Oficial Graduado en Ciencias Policiales"** y el Grado Académico de **"Licenciado en Administración Superior de Seguridad Pública"**

Extiéndase los diplomas correspondientes

**ALEJANDRO R. MUÑOZ RUBILAR**
Coronel de Carabineros
**DIRECTOR**

SANTIAGO, 4 de Diciembre del 2009



Carabineros de Chile

Academia de Ciencias Policiales

Por Cuanto el **Teniente Coronel de la Policía Nacional de Colombia**
**Sr. Juan Carlos León Montes**

ha cumplido los requisitos exigidos, se le confiere el Título de "Oficial Graduado en Ciencias Policiales", según lo prescrito en la Ley Nro. 18.961 Orgánica Constitucional de Carabineros de Chile.

Otorgado en Santiago de Chile a 15 días del mes de diciembre del año 2009.

Eduardo G. Gordon Valcarcel
General Director
Carabineros de Chile

Alejandro M. Meier Fabres
Coronel de Carabineros
Director

UNIVERSIDAD EAFIT
Vigilada Mineducación

POLICÍA NACIONAL
ESCUELA DE POSTGRADOS DE POLICÍA
"MIGUEL ANTONIO LLERAS PIZARRO"

CERTIFICAN QUE:

El señor

**CR. JUAN CARLOS LEÓN MONTES**
C.C. 79.524.200 de Bogotá D.C.

Asistió y aprobó el:

# CURSO ESTRATÉGICO DE SEGURIDAD PÚBLICA - CESEP

Programa de extensión
200 horas de actividades académicas
Bogotá, Colombia, 30 de junio de 2020

**Juan Luis Mejía Arango**
Rector
**UNIVERSIDAD EAFIT**

**BG. Juan Alberto Libreros Morales**
Director Nacional de Escuelas
**POLICÍA NACIONAL**

**CR. Flor Edilma Cañón Ortiz**
Directora Escuela de Postgrados de Policía
"Miguel Antonio Lleras Pizarro"
**POLICÍA NACIONAL**

EUSCHOOL

Universidad del Rosario

# EUROPEAN SCHOOL OF LEADERSHIP

## CERTIFICA

Que el **CR. JUAN CARLOS LEON MONTES,**
ha participado en el ***CURSO INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN ADMINISTRACIÓN Y GESTIÓN PÚBLICA***
realizado desde el 6 de agosto hasta el 8 de octubre de 2020,
con una duración de 60 horas.

Madrid, a 12 de octubre de 2020

Dr. Francisco Javier Llamas Fernández
**Director Académico**
**EUROPEAN SCHOOL OF LEADERSHIP**

ESCUELA SUPERIOR
DE GUERRA
"General Rafael Reyes Prieto"
Colombia

# ESCUELA SUPERIOR DE GUERRA
# "GENERAL RAFAEL REYES PRIETO"

*Confiere este diploma*

*a*

## Coronel Juan Carlos León Montes

*Con cédula de ciudadanía No. 79524200*

*Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos por la Institución y la ley para el programa*

## Curso Integral de Defensa Nacional

*En constancia se firma el presente diploma en Bogotá, D.C., a los 25 días del mes de noviembre de 2020*

Coronel
**Javier Alonso Giraldo Ramírez**
*Vicedirector académico*

Mayor General
**Helder Fernan Giraldo Bonilla**
*Director Escuela Superior de Guerra*

Resolución Escuela Superior de Guerra No. 464

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**POLICIA NACIONAL**

**GRUPO TALENTO HUMANO MECAL DE LA METROPOLITANA SANTIAGO DE CALI**

**EL SUSCRITO RESPONSABLE RESERVA POLICIAL, ATENCION AL VETERANO Y SERVICIO MILITAR**

**HACE CONSTAR**

Que el Señor(a) BG LEON MONTES JUAN CARLOS Identificado con CC 79524200 laboró en esta Institución desde el 05-11-1992 hasta el 26-09-2022 fecha en la cual se causó su retiro del servicio activo por Solicitud Propia mediante Decreto Nro 1908 de fecha 17-09-2022

Se expide la presente constancia a los 15 dias del mes de Noviembre de 2022A QUIEN PUEDA INTERESAR

**Intendente DARWIN ALEXANDER INGUILAN VALLEJO**

**Responsable Reserva Policial, Atencion Al Veterano**

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 | 2025-01-23 20:35 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JUAN | CARLOS | LEON | MONTES |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 79524200 |

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

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | RISARALDA | Municipio | PEREIRA |

| | |
|---|---|
| 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 SAMACA |

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | BOYACÁ | Municipio | SAMACÁ |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CARRERA 6 No. 4-53"] |
| 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 2024 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $274.891.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $7.949.000,00 |
| TOTAL | $282.840.000,00 |

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 | $12.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| APARTAMENTO | COLOMBIA | RISARALDA | PEREIRA | $132.500.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO FORPO | $180.000.000,00 |
| CREDITO BANCO POPULAR | $50.000.000,00 |
| TARJETA CRÉDITO | $2.000.000,00 |
| TARJETA CRÉDITO VISA | $2.000.000,00 |
| TARJETA CRÉDITO MASTER CARD | $2.000.000,00 |

## 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 [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 |
|---|---|---|---|
| YENY | BEATRIZ | VILLAMAR | BAENA |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 42012910

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:

| |
|---|
| |

Bogota 31 Enero 2025
Juan Carlos Lega Montes



Powered by CamScanner

# DIAN

## Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

**210**

1. Año: 2023

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118655773628

(415)7707212489864(8020) 000211865577362 8

**Datos del declarante**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 7 9 5 2 4 2 0 0 | 3 | LEON | MONTES | JUAN | CARLOS | 3 2 |

24. Actividad económica principal: 0 0 2 0 — 25. Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Fracción año gravable siguiente — 28. Una por cierto (1%) de consignar por declara electrónica: 790,000

| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | 23,557,000 | Deudas | 30 | 178,573,000 | Total patrimonio líquido | 31 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Cédula general**

| Conceptos/rentas | | Rentas de trabajo | | Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria | | Rentas de capital | | Rentas no laborales | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingresos brutos | | 32 | 0 | 43 | 194,000 | 58 | 7,864,000 | 74 | 85,000 |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | | | | | 75 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | | 33 | 0 | 44 | 0 | 59 | 5,246,000 | 76 | 0 |
| Costos y deducciones procedentes | | | | 45 | 0 | 60 | 0 | 77 | 0 |
| **Renta líquida** | | 34 | 0 | 46 | 194,000 | 61 | 2,618,000 | 78 | 85,000 |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | | | | 62 | 0 | 79 | 0 |
| Rentas exentas | Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC | 35 | 0 | 47 | 0 | 63 | 0 | 80 | 0 |
| | Otras rentas exentas | 36 | 0 | 48 | 0 | 64 | 0 | 81 | 0 |
| | **Total rentas exentas** | 37 | 0 | 49 | 0 | 65 | 0 | 82 | 0 |
| Deducciones imputables | Intereses de vivienda | 38 | 0 | 50 | 0 | 66 | 0 | 83 | 0 |
| | Otras deducciones imputables | 39 | 0 | 51 | 0 | 67 | 0 | 84 | 0 |
| | **Total deducciones imputables** | 40 | 0 | 52 | 0 | 68 | 0 | 85 | 0 |
| Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas) | | 41 | 0 | 53 | 0 | 69 | 0 | 86 | 0 |
| Renta líquida ordinaria del ejercicio | | | | 54 | 194,000 | 70 | 2,618,000 | 87 | 85,000 |
| **Pérdida líquida del ejercicio** | | | | 55 | 0 | 71 | 0 | 88 | 0 |
| Compensaciones por pérdidas | | | | 56 | 0 | 72 | 0 | 89 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria** | | 42 | 0 | 57 | 194,000 | 73 | 2,618,000 | 90 | 85,000 |

| Ren. líquida cód. gen. | 91 | 2,897,000 | Ren. ex. y ded. imp. IL | 92 | 790,000 | R. liq. ord. cédula gen. | 93 | 2,107,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. | 94 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Comp. exc. ren. presuntiva | 95 | 0 | Rentas gravables | 96 | 0 | R. liq. grav. cédula gen. | 97 | 2,107,000 | Renta presuntiva | 98 | 0 |

**Cédula de pensiones**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 99 | 274,697,000 | |
| Ingresos no constitutivos de renta | 100 | 9,385,000 | |
| **Renta líquida** | 101 | 265,312,000 | |
| Rentas exentas de pensiones | 102 | 265,312,000 | |
| **Renta líquida gravable cédula de pensiones** | 103 | 0 | |

**Cédula de dividendos y/o participaciones**

| | | |
|---|---|---|
| Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 104 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** | 106 | 0 |
| 1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 |
| 2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T. | 108 | 0 |
| Dividendos y participaciones recibidas del exterior | 109 | 0 |
| Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 |
| Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.) | 111 | 2,107,000 |

**Ganancias ocasionales**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior | 112 | 0 |
| Costos por ganancias ocasionales | 113 | 0 |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 114 | 0 |
| **Ganancias ocasionales gravables** | 115 | 0 |

**Liquidación privada**

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

| | | |
|---|---|---|
| Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones | 116 | 0 |
| Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones | 117 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.) | 118 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2016 | 119 | 0 |
| Por dividendos y participaciones recibidas del exterior | 120 | 0 |
| **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** | 121 | 0 |

Descuentos tributarios

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Imp. pagados en el exterior | 122 | 0 | Donaciones | 123 | 0 |
| Dividendos, particip. y otros | 124 | 0 | Total descuentos trib. | 125 | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Impuesto neto de renta** | 126 | 0 |
| Impuesto de ganancias ocasionales | 127 | 0 |
| Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 128 | 0 |
| **Total impuesto a cargo** | 129 | 0 |
| Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 130 | 0 |
| Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 131 | 1,515,000 |
| Retenciones año gravable a declarar | 132 | 315,000 |
| Anticipo renta para el año gravable siguiente | 133 | 0 |

| Saldo a pagar por impuesto | 134 | 0 | Sanciones | 135 | 0 | Total saldo a pagar | 136 | 0 | Total saldo a favor | 137 | 1,830,000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de dependientes económicos | 138 | 0 | Adición por dependientes a la casilla 90 | 139 | 0 | Lím. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X | 140 | 0 | Aporte voluntario | 141 | 0 |

981. Cód. Representación — Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador — Firma contador — 984. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

DIAN
2024-09-30 / 11:54:22 PM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900217520126

202429747132 81

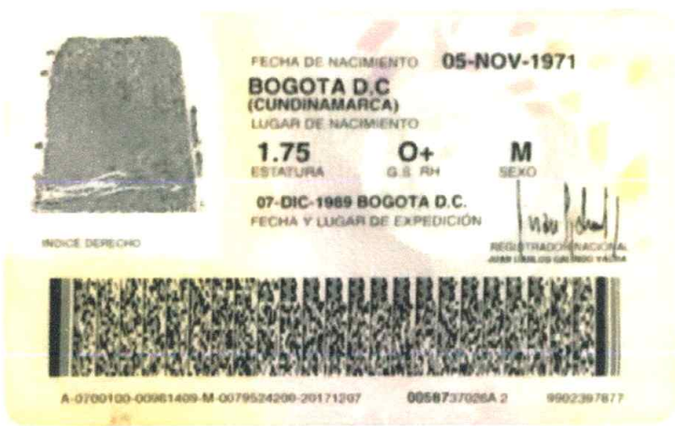
RECIBIDO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 79.524.200
LEON MONTES
APELLIDOS
JUAN CARLOS
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-NOV-1971
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

07-DIC-1989 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-0700100-00961409-M-0079524200-20171207 0058737026A 2 9902397877

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14892677070

(415)7707212489984(8020) 000001489267707 0

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

| 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 |
|---|---|---|---|
| LEON | MONTES | JUAN | CARLOS |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| LOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 72 I BIS A 38 D 52 SUR

42. Correo electrónico leonmontesjuancarlos@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 3 7 7 4 5 9 0 6 | |

## 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 |
| 0 0 2 0 | 2 0 2 2 1 2 1 7 | 7 4 9 0 | 2 0 2 3 0 1 3 1 | | | | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código | 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

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

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 LEON MONTES JUAN CARLOS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-01-2025 04:15:32PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

**CENTRO MEDICO LABORATORIO CLINICO OLAYA SAS**
Nit 900171517-3
Dirección CRA 21 N 26-52 SUR/ CRA 21 N 23-38 SUR BARRIO OLAYA BOGOTA
Teléfonos 2397687-3478768
Correo electrónico centromedicoolaya@gmail.com
www.centromedicoolaya.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 8.301

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 17 DÍA | 01 MES | 2025 AÑO | BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO |

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

| PARTICULARES CONTADO | POLICIA NACIONAL |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

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

| | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| LEON MONTES JUAN CARLOS | MASCULINO | 53 AÑOS 2 MESES 12 DÍAS | CC (Tipo) | 79524200 (Número) |
| Apellidos y Nombres | | | | |

Cargo: PENSIONADO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCION**

Observaciones: *NO APLICA*

| APTO | APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES | |
|---|---|---|
| **RESTRICCIONES LABORALES** | **TIPO** | **RECOMENDACIONES** |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

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

| | |
|---|---|
| EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR ✓ | ---------- |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| USAR CORRECCIÓN VISUAL | USO DE EPP | HABITOS SALUDABLES |
| | SVE VISUAL | CONTROL DE PESO |
| | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

CONTROL VISUAL Y NUTRICIONAL POR EPS.

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

**Médico**

Firma: Dr. Julian Roger Sánchez B. Esp. Salud Ocupacional L.S.O 25378103 RM 253781/03 DTO. SALUD OCUPACIONAL

Nombre: SANCHEZ BENAVIDEZ JIM ROGER

R. M.: 253781/03 L.S.O.: 026/2019

Código de Seguridad
S1261Y1E8301

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: LEON MONTES JUAN CARLOS

CC: 79524200



Scanned with CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 261899700

PIB
15:00:56


Bogotá DC, 16 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) JUAN CARLOS LEON MONTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79524200:

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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 03:04:41 PM horas del 16/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79524200**

Apellidos y Nombres: **LEON MONTES JUAN CARLOS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

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

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, 16/01/2025 03:07:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79524200 .**

## 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. **108375148** . 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

Información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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 jueves 16 de enero de 2025, a las 15:02:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 79524200 |
| Código de Verificación | 79524200250116150200 |

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

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 79524200 **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 16/01/2025 03:38 PM

Código Verificación: **ALJWFR8NVS**

Válida hasta: **16/04/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**PEREIRA,**
**RISARALDA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**16/01/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JUAN CARLOS LEON MONTES** con **Cédula de Ciudadanía** número **79524200**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550393700015612** |
| Fecha de apertura | **18/08/2010** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL**

**EL CENTRO INTEGRAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS – CITSE, DE LA CAJA DE SUELDOS DE RETIRO DE LA POLICIA NACIONAL**

**HACE CONSTAR QUE:**

El señor **BG** (RA) de la Policía Nacional **LEON MONTES JUAN CARLOS**, identificado con **CC 79524200**, ostenta la calidad de retirado de la citada Institución y devenga asignación mensual de retiro vitalicia por cuenta de la Caja de Sueldos de Retiro de la Policía Nacional.

Se expide la presente a solicitud del interesado.

Dada en Bogotá D.C - Colombia, **17 de enero del 2025**

LUZ YOLANDA CAMELO
Coordinadora Grupo CITSE (E)