	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO- 09
	NOMBRE:	Invitación a Presentar Oferta	Fecha	27/08/2024
	TIPO DE DOC:	Formato	Versión	2

Chía, **10 FEB 2025**

Señor:
JOHN NESTOR NEQUE GUATAME
 Correo electrónico: nouque8101@hotmail.com
 Teléfono: 3124053659
 Dirección: Vereda Cerca de Piedra, sector Santa Bárbara
 Chía – Cundinamarca

Asunto: Invitación a presentar oferta.

En atención al asunto, y conoedores de la labor que desempeña, lo invitamos a presentar propuesta, cuya finalidad es celebrar un contrato de prestación de servicios con el Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía, en los términos que se describen a continuación:

1. **OBJETO CONTRACTUAL:** PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE DEPORTE ESCOLAR PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.
2. **OBLIGACIONES CONTRACTUALES:**
 1. Cumplir con los lineamientos de planeación y programación establecidos por el área técnica para el deporte escolar, programa dirigido a estudiantes de primero a quinto de primaria de colegios públicos del municipio, con el objetivo de evaluar y fortalecer su desarrollo motor mediante actividades deportivas y juegos populares y autóctonos.
 2. Ejecutar el programa deportivo de jornada escolar complementaria, programa extraescolar para el desarrollo físico, emocional y social de niños, niñas y adolescentes entre los 6 y los 17 años, a través de la iniciación y fundamentación deportiva convocados en alianza con la secretaría de educación municipal.
 3. Diseñar, socializar y ejecutar previa aprobación del área técnica, estrategias para identificar afinidades con modalidades deportivas para orientar a los niños interesados en la elección de una práctica deportiva, promoviendo su desarrollo integral en un entorno lúdico y enriquecedor.
 4. Garantizar la seguridad física, emocional y la salud de los usuarios en todas las actividades realizadas, velando por la correcta ejecución de los ejercicios, fomentando hábitos saludables como una adecuada nutrición y descanso, y aplicando los protocolos establecidos en caso de accidentes, emergencias o situaciones particulares cumpliendo con las normativas de ligas, federaciones y en general reglamentos de organizadores de competición.
 5. Mantener una base de datos actualizada y organizada con información completa de los usuarios, incluyendo resultados de pruebas físicas y pedagógicas, definidas con el área técnica metodológica y la coordinación, así como el registro de asistencia a las sesiones de clase. Garantizar que la base de datos sea accesible para el área técnica, la coordinación y la supervisión, y utilizarla para ajustar planificaciones e informar sobre progresos.
 6. Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la Entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la Entidad.
 7. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.
3. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será de **OCHO (08) MESES**, contados a partir de la suscripción del acta de inicio (si a ello hubiere lugar), previo cumplimiento de los requisitos de legalización.
4. **VALOR TOTAL DEL CONTRATO Y FORMA DE PAGO:** El valor total del contrato será de **VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$23.520.000) M/CTE**, incluidos todos los impuestos a que haya lugar y gastos directos e indirectos en que deba incurrir el contratista.

El Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía pagará al contratista el valor del presente contrato a título de honorarios así: a) El primer pago vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes en que se inicie la ejecución del contrato. b) Mensualidades vencidas por valor de **DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$2.940.000) M/CTE** cada una. c) El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo. Dicho pago se realizará previo el lleno de los siguientes requisitos:

- Presentación de informe de actividades y/o de ejecución del contrato.
- Acreditación de pagos de seguridad social integral y parafiscales cuando corresponda.
- Certificación de cumplimiento expedida por parte del supervisor del contrato cuando corresponda.
- Presentación de Factura y o cuenta de cobro cuando corresponda.
- Copia del RUT.

5. **GARANTÍAS EXIGIDAS:** Teniendo en cuenta la modalidad de contratación, el objeto del contrato, plazo de ejecución y valor del mismo. De conformidad a lo consagrado en el Artículo 2.2.1.2.1.4.5 Decreto 1082 de 2015, no se exige garantías para el contrato resultante del presente proceso de Contratación Directa.

6. **CONTENIDO DE LA PROPUESTA:**

- a. Carta de presentación de la propuesta, donde describe su ofrecimiento, basada en los lineamientos de la presente invitación, específicamente en lo contenido en los ítems 1 hasta la 5.
- b. Documentos que demuestren la idoneidad y experiencia requerida y necesaria para la ejecución del contrato, la cual es:

IDONEIDAD: El contratista deberá acreditar formación profesional en el área conocimiento específica para las ciencias sociales y

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO- 09
	NOMBRE:	Invitación a Presentar Oferta	Fecha	27/08/2024
	TIPO DE DOC:	Formato	Versión	2

humanas, la cual deberá estar acreditada a través del respectivo diploma o acta de grado, expedido por Entidad Educativa avalada por el Ministerio de Educación Nacional.


EXPERIENCIA: El contratista deberá acreditar experiencia relacionada con el objeto y las obligaciones contractuales de 25 meses en adelante de experiencia relacionada, la cual deberá estar acreditada con contratos y/o certificados y/o actas de terminación de contrato ya sea con entidades de orden público o privado.


7. DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR CON SU PROPUESTA PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:

- Hoja de vida formato único función pública.
- Certificados de estudio
- Certificados de experiencia con funciones y/o actividades.
- Declaración juramentada de bienes y rentas Ley 2013 de 2019 (cuando aplique)
- Fotocopia cedula de ciudadanía.
- Fotocopia Registro Único Tributario. (Con fecha de impresión no mayor a 30 días).
- Fotocopia libreta militar (cuando aplique) certificado digital, cédula militar, certificado provisional en línea que acredite el inicio del trámite de definición de la situación militar por única vez o certificado que acredite definición de situación militar. (cuando aplique).
- Fotocopia tarjeta profesional o matrícula profesional (cuando aplique) (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Certificación vigencia tarjeta o matrícula profesional (cuando aplique) (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Registro único nacional del talento humano en salud vigente (RETHUS) (cuando aplique) (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Pago de aportes a la seguridad social integral - SSI y/o constancia de afiliación al SSI o formulario de proceso de afiliación a SSI como independiente.
- Certificación de no inhabilidades e incompatibilidades (Con fecha de expedición no mayor a 30 días).
- Certificado de antecedentes disciplinarios del contratista expedido por la Procuraduría General de la Nación, donde conste que el contratista no fue declarado responsable disciplinariamente y/o cuenta con inhabilidad para contratar con entidades estatales. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Certificado de responsabilidad fiscal expedido por la Contraloría General de la República, donde conste que el contratista no fue declarado responsable fiscalmente y/o cuenta con inhabilidad para contratar con entidades estatales. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Consulta antecedente judiciales (policía) expedido por la Policía Nacional de Colombia, donde conste que el contratista no fue declarado responsable penalmente y/o cuenta con inhabilidad para contratar con entidades estatales. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Consulta registro medidas correctivas (código nacional de policía y convivencia ciudadana), donde conste que el contratista no cuenta con registros o multas que le impidan contratar con entidades estatales.
- Certificación de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades.
- Autorización de consulta de antecedentes de delitos sexuales contra menores. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Certificado de deudores alimentarios morosos REDAM. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Examen médico de salud pre-ocupacional de ingreso (vigencia inferior a 3 años).
- Certificación bancaria. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Autorización de afiliación a ARL. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Formato de compromisos de riesgos laborales. (Con fecha de expedición no mayor a 30 días)
- Pantallazo que evidencia inscripción como proveedor en Secop 2.

Cordialmente,


LINA MARCELA PARRA KLUSMANN
SUBDIRECTORA TÉCNICA IMRD CHÍA

Aprobó: Lina Marcela Parra Klusmann – Subdirectora Técnica IMRD. 
Revisó: Lina Marcela Parra Klusmann – Subdirectora Técnica IMRD.
Proyectó: Angie Yubelly Bermúdez Sánchez – Contratista Subdirección Técnica IMRD.

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO-49
	NOMBRE:	Oferta de Prestación de Servicios	Fecha	27/08/2024
	TIPO DE DOC:	Formato	Versión	1

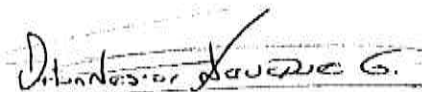
OFERTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
DIRIGIDA A: INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA	
DATOS DEL PROPONENTE	
NOMBRE: JOHN NESTOR NEQUE GUATAME	C.C.: 11.203.556
DIRECCIÓN: VEREDA CERCA DE PIEDRA, SECTOR SANTA BÁRBARA	TELEFONO FIJO: 0
MOVIL: 3124053659	E-MAIL: neuque8101@hotmail.com
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE DEPORTE ESCOLAR PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, EN LAS DIFERENTES INSTITUCIONES EDUCATIVAS OFICIALES DEL MUNICIPIO.	

ACTIVIDADES
<ol style="list-style-type: none"> Cumplir con los lineamientos de planeación y programación establecidos por el área técnica para el deporte escolar, programa dirigido a estudiantes de primero a quinto de primaria de colegios públicos del municipio, con el objetivo de evaluar y fortalecer su desarrollo motor mediante actividades deportivas y juegos populares y autóctonos. Ejecutar el programa deportivo de jornada escolar complementaria, programa extraescolar para el desarrollo físico, emocional y social de niños, niñas y adolescentes entre los 6 y los 17 años, a través de la iniciación y fundamentación deportiva convocados en alianza con la secretaría de educación municipal. Diseñar, socializar y ejecutar previa aprobación del área técnica, estrategias para identificar afinidades con modalidades deportivas para orientar a los niños interesados en la elección de una práctica deportiva, promoviendo su desarrollo integral en un entorno lúdico y enriquecedor. Garantizar la seguridad física, emocional y la salud de los usuarios en todas las actividades realizadas, velando por la correcta ejecución de los ejercicios, fomentando hábitos saludables como una adecuada nutrición y descanso, y aplicando los protocolos establecidos en caso de accidentes, emergencias o situaciones particulares cumpliendo con las normativas de ligas, federaciones y en general reglamentos de organizadores de competición. Mantener una base de datos actualizada y organizada con información completa de los usuarios, incluyendo resultados de pruebas físicas y pedagógicas, definidas con el área técnica metodológica y la coordinación, así como el registro de asistencia a las sesiones de clase. Garantizar que la base de datos sea accesible para el área técnica, la coordinación y la supervisión, y utilizarla para ajustar planificaciones e informar sobre progresos. Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la Entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la Entidad. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.

OFERTA ECONÓMICA
<p>FORMA DE PAGO: El Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía pagará al contratista el valor del presente contrato a título de honorarios así: a) El primer pago vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes en que se inicie la ejecución del contrato. b) Mensualidades vencidas por valor de DOS MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS (\$2.940.000) M/CTE cada una. c) El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo</p> <p>VALOR TOTAL: VEINTITRÉS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS (\$23.520.000) M/CTE</p> <p>TÉRMINO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de OCHO (08) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio (si a ello hubiere lugar), previo cumplimiento de los requisitos de legalización.</p>

Con la suscripción de este documento declaro que me acojo a cada uno de los compromisos establecidos en los estudios previos e invitación a presentar oferta.

Adicionalmente, remito de manera anexa, documentos solicitados.



JOHN NESTOR NEQUE GUATAME
C.C. 11.203.556



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1990)

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity name

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Neuque		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Guatamo		NOMBRES John Nestor	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> G.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 11203556			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO 11203556		D.M. 4Z	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 01 MES 01 AÑO 1981			Vereda Corca de Pedra Sector Santa Barbara		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		
DEPTO CUNDINAMARCA			DEPTO CUNDINAMARCA		
MUNICIPIO CHÍA			MUNICIPIO CHÍA		
			TELÉFONO		
			EMAIL neuque8101@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	EDUCACIÓN MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1999

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA 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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN PROCESOS PEDAGOGICOS DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	03	2018	
PREGRADO	10	X		PROFESIONAL EN CULTURA FISICA Y DEPORTE	10	2009	

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE COTA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> COTA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 8640739			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	03	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	20	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2023
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE DEPORTES					<i>DIRECCIÓN</i> AUTOPISTA 0 0 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> CHIA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 8844625			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	04	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	2023
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE DEPORTE					<i>DIRECCIÓN</i> AVENIDA 17 6 64 PRADILLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> CHIA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 8844625			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	22	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	21	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2023
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE DEPORTE					<i>DIRECCIÓN</i> AVENIDA 17 6 64 PRADILLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE COTA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> COTA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 8640739			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	26	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	20	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2022
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE DEPORTES					<i>DIRECCIÓN</i> AUTOPISTA 1 0 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> CHIA					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 8844624			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	06	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	2022
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			<i>DEPENDENCIA</i> AREA DE DEPORTE					<i>DIRECCIÓN</i> AVENIDA 17 6 64 PRADILLA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2022	Día	31	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE					DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE COTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8640739			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2021	Día	15	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA AREA DEPORTIVA					DIRECCIÓN AUTOPISTA 1 1 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	04	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRETERA 10 8 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281483			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	09	Año	2019	Día	22	Mes	11	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 20						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281483			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	04	Año	2019	Día	31	Mes	05	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1991)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281483			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	10	Año	2018	Día	23	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	09	Año	2018	Día	13	Mes	11	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 B 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	02	Año	2018	Día	31	Mes	08	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 B 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281438			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	04	Año	2018	Día	31	Mes	05	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281481			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	04	Año	2018	Día	31	Mes	05	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2017	Día	30	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCION Y SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281483			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	10	Año	2017	Día	30	Mes	11	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2017	Día	31	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCION Y SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8281483			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	04	Año	2017	Día	16	Mes	06	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	09	Año	2016	Día	29	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCION Y SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8281438			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	08	Mes	08	Año		2016		Día	25	Mes	11	Año		2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	16	Mes	04	Año		2016		Día	16	Mes	08	Año		2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8281483			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	02	Mes	03	Año		2016		Día	27	Mes	05	Año		2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ORIENTACION PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA BIENESTAR UNIVERSITARIO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	01	Mes	09	Año		2015		Día	30	Mes	11	Año		2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA									
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	01	Mes	10	Año		2013		Día	20	Mes	12	Año		2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	05	Año	2013	Día	31	Mes	08	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	02	Año	2013	Día	08	Mes	08	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL P DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE					DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL DEPORTE FORMATIVO			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE					DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	10	Año	2012	Día	12	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCIÓN, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	04	Año	2011	Día	30	Mes	09	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	14	Mes	05	Año	2011	Día	02	Mes	08	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS DE ARBITRAJE			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE				DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	09	Mes	03	Año	2011	Día	29	Mes	04	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS DE ARBITRAJE			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE				DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8630824			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	19	Mes	08	Año	2010	Día	30	Mes	11	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA				DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2010	Día	30	Mes	06	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA				DIRECCIÓN CARRERA 10 8 24							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	16	Mes	03	Año	2010	Día	29	Mes	04	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS DE ARBITRAJE			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE				DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	10	Año	2009	Día	18	Mes	12	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 B 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	08	Año	2009	Día	18	Mes	10	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL C. P. DE SERVICIOS PROFESIONAL			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 B 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8630828			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	05	Año	2009	Día	18	Mes	08	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL P. DE SERVICIOS PROFESIONALES			DEPENDENCIA PROMOCION, PREVENCIÓN Y SALUD PÚBLICA					DIRECCIÓN CARRERA 10 B 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	02	Año	2007	Día	02	Mes	11	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE					DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	08	Año	2006	Día	02	Mes	10	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE					DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 AVENIDA PRADILLA No. 6-84						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 413 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2005	Día	31	Mes	03	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE				DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 PRADILLA No. 6-84							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 8844625			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	10	Mes	02	Año	2004	Día	10	Mes	04	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR			DEPENDENCIA ARE DE DEPORTE				DIRECCIÓN AVENIDA 17 6 84 AVENIDA PRADILLA No. 6-84							

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO RUIZ DE ALARCON			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 6793629			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2008	Día:	20	Mes:	10	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA				DIRECCIÓN AVENIDA 7 191A 30 Av. Carrera 7 No. 191a - 30							

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	13	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	2

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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

31 de enero de 2025.
Diana Carolina Parra

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

10 FEB 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



UDEC
UNIVERSIDAD DE
CUNDINAMARCA

**POSTGRADO: ESPECIALIZACIÓN EN PROCESOS PEDAGOGICOS DEL
ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**

ACTA DE GRADO No. 1851

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la Facultad de CIENCIAS DEL DEPORTE Y EDUCACIÓN FÍSICA, Programa: **ESPECIALIZACIÓN EN PROCESOS PEDAGOGICOS DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO**, adscrito a la Facultad de CIENCIAS DEL DEPORTE Y EDUCACIÓN FÍSICA, Extensión Soacha, aprobado por Acuerdo No. 026 del 03 de Noviembre de 2000, en Grado Ordinario del día 07 del mes de marzo de 2018, otorga a:

JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME

C.C. No 11.203.556 de Chia

EL TITULO DE:

**ESPECIALISTA EN PROCESOS PEDAGOGICOS DEL ENTRENAMIENTO
DEPORTIVO**

Quien terminó a satisfacción los estudios correspondientes y cumplió con los requisitos reglamentarios del Programa. .

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, se hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Soacha, el día 07 del mes de marzo de 2018, válida para todos los efectos legales correspondientes.

(FDO) RECTOR: ADRIANO MUÑOZ BARRERA

(FDO) DECANO DE LA FACULTAD: PEDRO NEL QUINTERO TURRIAGO

(FDO) EL GRADUADO: JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME

(FDO) SECRETARIO GENERAL: SANDRA YULIET MONCADA CASANOVA

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.

Anotada al libro No. 5, Folio No. 1851

Soacha, 7 de marzo de 2018


JUAN MANUEL CRUZ BANOY
Profesional Universitario I
C.C No. 3.229.017 de Usaquen



Universidad Santo Tomás

PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA

ACTA DE GRADO 2149

En la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, el día 01 del mes de octubre del año 2009, la Universidad Santo Tomás, con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Rectoría General del Padre José Antonio Balaguera Cepeda, O.P., y como Secretario General el Doctor Héctor Fabio Jaramillo Santamaría, celebró sesión solemne y pública con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al Grado.

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

PROFESIONAL EN CULTURA FISICA, DEPORTE Y RECREACION

Código SNIIES 7215

n: JHON NESTOR NEUQUE GUATAME

11203556 de Chia

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

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

Fdo. Héctor Fabio Jaramillo Santamaría (Hay un sello)

Es fiel copia tomada del original que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Sede Principal. Se expide en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 01 del mes de octubre del año 2009

El secretario General,


HÉCTOR FABIO JARAMILLO SANTAMARÍA



Acta Individual de Grado
Colegio Departamental
"Enrique Pardo Parra"
Cota - Cundinamarca

ICFES No.081331

DANE No.125214-00097

Jornada: Tarde

En la ciudad de Cota -Cundinamarca, a los 26 días del mes de Noviembre del año 1999 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del

Colegio Departamental "Enrique Pardo Parra"

Institución aprobada en el Nivel de Educación Media y Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO según Resolución No.001677 del 30 de Noviembre de 1998.

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

Bachiller Académico

al graduando cuyos nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

John Néstor Neuque Guatame

C.C. No. 11.203.556 de Chía

Es fiel copia tomada del Acta General No. 02 de fecha 26 de Noviembre de 1999 que consta de 34 alumnos, que comienza con el nombre de ACOSTA ROMERO PAOLA ANDREA y se cierra con el nombre de ZAMORA ACEVEDO JUAN PABLO

Firmada y Sellada por MARIA DEL CARMEN PRIETO DE CAVANZO (Rectora) y VIRGINIA DOMINGUEZ DE CUERVO (Secretaria)

En Cota- Cundinamarca, a los 26 días del mes de Noviembre de 1999

Firmada y Sellada

Maria del Carmen Prieto de Cavanzo
Rectora

MARIA DEL CARMEN PRIETO DE CAVANZO
C.C. No.41.359.948 de Bogotá

Virginia Dominguez de Cuervo
Secretaria

VIRGINIA DOMINGUEZ DE CUERVO
C.C. No.20.467.749 de Chía



COLEGIO RUIZ DE ALARCON


Preescolar - Primaria y Bachillerato
Aprobación Oficial No. 12.637 de Agosto 9 de 1985
y 12.796 del 9 de Septiembre de 1988 H.M.V
(Mixto) Calendario A

LA SUSCRITA RECTORA

HACE CONSTAR :

Que **JHON NESTOR NEUQUE GUATAME**, identificado con C.C.No.11.203.556 de Chia -Cund, labora en este plantel educativo desde el 1° de Febrero de 2008 como docente en el Area de Educación Física y devenga una asignación mensual de \$ 900.000.00 (Novecientos Mil Pesos M/cte).

Se expide en Bogotá D.C., a los 20 días del mes de Octubre de 2008.


GLORIA MARGARITA VALLEJO DUARTE
RECTORA



**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL "SAN ANTONIO"- CHIA
NIT. 899.999.156-1**

LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA DE LA
E.S.E HOSPITAL SAN ANTONIO DE CHIA

CERTIFICA QUE:

De conformidad en los documentos que obran en la entidad, se encontró que el(a) señor(a) JHON NESTOR NEUQUE GUATAME identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 11.203.556, apoyó la Gestión Asistencial de la Empresa Social del Estado Hospital San Antonio de Chía, como Contratista Independiente mediante diferentes Ordenes de Prestación de Servicios, en los tiempos así:

N° O.P.S	FECHA INICIO	FECHA FINAL	VR. OPS	OBJETO
531	19 de Mayo 2009	18 de Agosto 2009	\$4.800.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
745	19 de Agosto 2009	18 de Octubre 2009	\$3.200.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
902	19 de Octubre 2009	18 de Diciembre 2009	\$4.800.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
148	1° de Febrero 2010	30 de Junio 2010	\$10.000.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
659	19 de Agosto 2010	30 de Noviembre 2010	\$10.000.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
213	1° de Abril 2011	30 de Septiembre 2011	\$16.500.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
546	16 de Octubre 2012	31 de Diciembre 2012	\$6.600.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
324	2 de mayo 2013	31 de Agosto 2013	\$8.560.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
661	1° de Octubre 2013	20 de Diciembre 2013	\$8.560.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
654	1° de Septiembre 2015	30 de Noviembre 2015	\$2.000.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
270	1° de Abril 2016	31 de Agosto 2016	\$10.920.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO
631	29 de Septiembre 2016	29 de Diciembre 2016	\$9.720.000	PIC CHIA-PROGRAMA VIDA SALUDABLE EDUFISICO



Gobernación de
Cundinamarca

Carrera 10 No. 8 - 24 Teléfono: 5140707
E-mail: hchia@esehospitalchia.gov.co Web: www.esehospitalchia.gov.co



UDECA
UNIVERSIDAD DE
CUNDINAMARCA
(FUSAGASUGA)

ADOr005-V5

Página 1 de 2

33 - 0079

Fusagasugá, 2020 - Enero 22.

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

CERTIFICA:

Que el Señor JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 11.203.556 expedida en la ciudad de Chía (Cundinamarca), de acuerdo a los documentos que reposan en esta Dependencia, prestó sus servicios a la Universidad de Cundinamarca, como se relaciona a continuación:

Mediante Anexo No. 34 Condiciones Generales para la Vinculación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca - Instructores Bienestar Universitario, del 02 de marzo al 27 de mayo de 2016; En donde desarrolló actividades específicamente en la disciplina - modalidad Orientación Profesional Deportiva en Aprovechamiento del Tiempo Libre en la Extensión Chía, cumpliendo un total de 144 horas.

Mediante Anexo No. 52 Condiciones Generales para la Vinculación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca - Instructores Dirección Bienestar Universitario, del 08 de agosto al 25 de noviembre de 2016; En donde desarrolló actividades específicamente en la disciplina - modalidad Orientación Profesional Deportiva en Aprovechamiento del Tiempo Libre en la Extensión Chía, cumpliendo un total de 180 horas.

Mediante Anexo No. 065 Contratación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca, del 25 de abril al 16 de junio de 2017; prestó sus servicios profesionales de Instructor como Orientador Profesional Deportivo en el aprovechamiento del tiempo libre de la Universidad de Cundinamarca, en la Extensión Chía, cumpliendo un total de 180 horas.

Mediante Anexo No. 106 Contratación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca, del 05 de octubre al 30 de noviembre de 2017; prestó sus servicios profesionales como Orientador Deportivo en el aprovechamiento del tiempo libre en la Extensión Chía, cumpliendo un total de 180 horas.

Mediante Anexo No. 045 Contratación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca, del 25 de abril al 31 de mayo de 2018, prestó sus servicios profesionales como Orientador Deportivo de la Universidad de Cundinamarca, Extensión Chía.

Diagonal 18 No. 20-29 Fusagasugá - Cundinamarca
Teléfono (091) 8281483 Línea Gratuita 018000180-114
www.ucundinamarca.edu.co E-mail: info@ucundinamarca.edu.co
NIT: 000.660.062-2

Documento controlado por el Sistema de Gestión de la Calidad
Asegúrese que corresponde a la última versión consultando el Portal Institucional

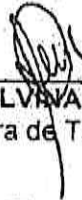


Mediante Anexo No. 077 Contratación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca, del 10 de octubre al 23 de noviembre de 2018, prestó sus servicios profesionales como Orientador Deportivo de la Universidad de Cundinamarca, Extensión Chía.

Mediante Anexo No. 021 Contratación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca, del 10 de abril al 31 de mayo de 2019, prestó sus servicios profesionales como Orientador Profesional Deportivo para estudiantes, docentes y administrativos de la Universidad de Cundinamarca, Extensión Chía.

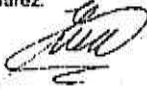
Mediante Anexo No. 071 Contratación de Personal Académico de la Universidad de Cundinamarca, del 09 de septiembre al 22 de noviembre de 2019, prestó sus servicios profesionales como Orientador Deportivo para estudiantes, docentes y administrativos de la Universidad de Cundinamarca, Extensión Chía.

La presente se expide a solicitud del interesado.



LUZ ETELEVANA LOZANO SOTO
Directora de Talento Humano

Nota: Información tomada de la Hoja de Vida.
Elaboró: Miguel Ángel Fandiño Suárez.
33-28.6



EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE COTA

CERTIFICA:

Que, una vez revisados los expedientes administrativos, asociados a los procesos contractuales que reposan en el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota (IMRD) identificado con NIT No. 832.000.795-5 se encontró que **JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía **11.203.556** De Chía suscribió con la entidad el siguiente contrato de prestación de servicios:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NO. 141-2024

OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA FOMENTAR, IMPLEMENTAR, FORTALECER Y BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO A LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FISICA, DEPORTE FORMATIVO, SOCIAL Y COMUNITARIO LIDERADOS POR EL IMRD COTA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	<p>Apoyar y participar activamente en las actividades y eventos deportivos y recreativos que organice el Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Cota.</p> <p>2) Apoyar al IMRD a realizar la divulgación de los planes y programas a desarrollar, al igual que promover constantemente las actividades propias del objeto del contrato, y mantener comunicación constante con los presidentes de las juntas de acción comunal de las diferentes veredas del municipio de Cota y los diferentes conjuntos residenciales.</p> <p>3) Desarrollar actividades de habilidades para diferentes edades con la población del municipio, teniendo como base el fomento de la actividad física, y el uso de los diferentes espacios recreo deportivos para el uso adecuado del tiempo libre</p> <p>4) Proponer iniciativas para identificar la población deportiva en las diferentes veredas del municipio de Cota y así realizar encuentros deportivos con los mismos.</p> <p>5) Participar activamente en el desarrollo de los juegos Intercolegiados Supérate con los diferentes colegios del municipio de Cota, brindando acompañamiento a los deportistas</p> <p>6) Brindar el apoyo en la realización de los juegos comunales y navideños del municipio de Cota.</p> <p>7) Apoyar al IMRD en el acompañamiento de delegaciones a competencias en las diferentes fases de los juegos comunales departamentales y/o nacionales.</p> <p>8) Desarrollar actividades para fomentar los hábitos de estilo de vida saludable para diferentes edades, con la población del municipio de Cota.</p>

9) Apoyar en el desarrollo de actividades para fomentar las diferentes actividades de deporte formativo, social y comunitario, para las diferentes edades, primera infancia, infancia, adolescencia y adulto mayor del Municipio de Cota

10) Apoyar al IMRD en la participación y organización de todos los eventos deportivos de carácter Recreativo y Competitivo (Torneos) en las diferentes Disciplinas a nivel Municipal e Intermunicipal.

11) Apoyar al IMRD en las demás que se requieran y que tengan relación directa con el desarrollo del objeto contratado.



FECHA DE INICIO	DOCE (12) DE MARZO DE DOS MIL VEINTICUATRO (2024).
PLAZO	OCHO (08) MESES
FECHA DE TERMINACION	EN EJECUCIÓN
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE (\$20.480.000)

La presente certificación se expide a solicitud del interesado y en constancia se firma en Cota Cundinamarca, a los veintitrés (23) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024)

Cordialmente,



ELSA LEONOR JANY GUZMÁN
DIRECTORA EJECUTIVA IMRD COTA CUNDINAMARCA

FUNCIÓNARIO O CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
TRAMITADO Y PROYECTADO POR	Daniela Penagos M. - Secretaria IMRD Cota Cund.		23/07/2024
REVISADO Y APROBADO POR	Elsa Leonor Jany Guzmán - Directora Ejecutiva IMRD Cota Cund.		23/07/2024

Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHN	NESTOR	NEUQUE	GUATAME

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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	\$42.618.667,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	\$2.200.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$44.818.667,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

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

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
OLGA	LUCIA	TORRES	LOPEZ

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

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

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

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

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

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

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 11.203.556

NEUQUE GUATAME

APELLIDOS

JOHN NESTOR

NOMBRES

John Nestor Guatame
FIRMA



INDICE DEFUECIO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1981

CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

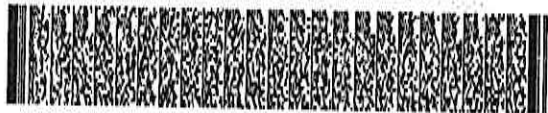
1.72
ESTATURA

O+
G. B. RH

M
SEXO

15-ENE-1999 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Abel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-1505500-00164179 M-0011203556-20090725 0013000105A 1 25000145

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14806068208



(415)7707212489984(0070) 0000014806068208

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 2 0 3 5 5 6 | 6. DV 5 | 12. Dirección seccional Impuestos de Ingotá | 13. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida | 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía | 26. Número de identificación 1 1 2 0 3 5 5 6

Lugar de expedición COLOMBIA | 26. País 1 6 9 | 29. Departamento Cundinamarca | 30. Ciudad/Municipio Chía | 31. Otros nombres NESTOR

31. Primer apellido NEUQUE | 32. Segundo apellido GUATAME | 33. Primer nombre JOHN

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Signo

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA | 39. Departamento Cundinamarca | 40. Ciudad/Municipio Chía

41. Dirección principal MCP CHIA VDA CERCAPIEDRA FCA GUATAME AP 201

42. Correo electrónico neuque8101@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimiento
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
8 5 5 2	2 0 0 4 0 1 0 1	8 2 9 9	2 0 0 4 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9 | 49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

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 NEUQUE GUATAME JOHN NESTOR
985. Cargo CONTRIBUYENTE



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que John Nestor Neuque Guatame, identificado(a) con CC número 11203556, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 11203556
NOMBRES Y APELLIDOS	John Nestor Neuque Guatame
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	01/01/1981
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	21/02/2012
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	449 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	476 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	21/02/2012
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 11203556 JOHN NESTOR NEUQUE
GUATAME Desde 01/06/2024 - Vigente CEDULA DE
CIUDADANIA 11203556 JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME
Desde 01/04/2024 Hasta 31/05/2024 CEDULA DE CIUDADANIA
11203556 JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME Desde
26/02/2024 Hasta 31/03/2024

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME** identificado/a con documento de identidad Cédula de Ciudadanía número **11203556**, se encuentra afiliado/a desde **01/09/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de enero de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261294836



PIB
11:54:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 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) JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 11203556:

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 desempeñan 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 Política 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 Relacionamento Con El Ciudadano

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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de enero de 2025, a las 11:56:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	11203556
Código de Verificación	11203556250110115637

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



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:58:57 AM horas del 10/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 11203556

Apellidos y Nombres: **NEUQUE GUATAME JOHN NESTOR**

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](mailto:dijin.araic-
atc@policia.gov.co)



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



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, 10/01/2025 12:03:54 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **11203556** .

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. **107922583** . 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.

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910 112



	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO-12
	NOMBRE:	Certificación de No Estar Incurso en Alguna Causal de Inhabilidad	Fecha	24/06/2024
	TIPO DE DOC:	Formato	Versión	1

Chía,

Señores:

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IMRD)

ASUNTO: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, inhabilidad, incompatibilidad, prohibiciones o en procesos de carácter alimentario.

Cordial saludo,

Yo John Néstor Neuque Guatame, mayor de edad e identificado (a) con cédula de ciudadanía número 11.203.556 expedida en Chía Cundinamarca, actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en alguna (s) causal (es) de conflicto de intereses, inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que se encuentren vigentes.

Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento que NO tengo conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, también expreso que a la fecha NO estoy incurso (a) en procesos por alimentos ni en el reporte de Ley 2097 del 2021 Registro de deudores alimentarios morosos, identificado con la sigla REDAM.

Igualmente, manifiesto que en el evento que surja una condena de esta naturaleza en mi contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6° de la Ley 311 del 12 de agosto de 1996.

Lo anterior, lo expongo de manera voluntaria y se realiza de acuerdo a lo fijado en el artículo 7° del Decreto Ley 019 de 2012, con destino al Instituto Municipal de Recreación y Deporte (IMRD) de Chía, Cundinamarca.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable de los efectos de la presente declaración, y, por lo tanto, asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, disciplinarias y fiscales.

Finalmente, manifiesto saber el contenido del Artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio, El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años"

Cordialmente,



Nombre del Oferente: John Néstor Neuque Guatame

Cédula: 11.203.556 de Chía Cundinamarca

Representante Legal (Personas Jurídicas): N/A

Fecha:

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO-13
	NOMBRE:	Autorización de Consulta de Inhabilidades por Delitos Contra la Libertad, Integridad y Formación Sexuales Cometidos Contra Niños, Niñas y Adolescentes	Fecha	24/06/2024
TIPO DE DOC:	Formato	Versión	1	

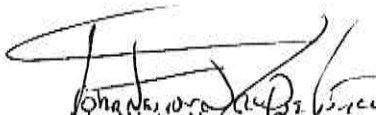
AUTORIZACIÓN

CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

El (la) suscrito (a) John Néstor Neuque Guatame identificado con C.C. No. 11.203.556 expedida en Chía Cundinamarca fecha de expedición de a cédula de ciudadanía, 15 de Enero de 1999, autorizo libre, expresa, inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía - Cundinamarca con NIT. 800.201.907-1 a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.imrdchia.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Chía, el día diez (10) de enero del 2025


 John Néstor Neuque Guatame

C.C. 11.20.556 de Chía



**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 11203556 **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 10/01/2025 12:09 PM



Código Verificación: PHNM2RUTB6

Válida hasta: 10/04/2025

Dirección de Gobierno Digital

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



Avenida Pradilla # 6-95, local 309
Chia, Cundinamarca
320 2110433 - 313 8667750
NI 900491525



Impreso con MedSystem

Certificado de aptitud laboral

900491525-5 - Particulares

Paciente **JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME**
CC 11203556
Edad 44 años y 0 meses
Ocupación Entrenador

Examen Ingreso laboral
Fecha Lun., 20 de ene. 2025 10:26h



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Énfasis

Sin restricción para el cargo

Osteomuscular

Generación: lun., 20 de ene. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

CONTROL ANUAL POR OPTOMETRÍA, USO DE LENTES FORMULADOS; CONTROL POR OTOLOGÍA EPS

Laura R. Pulido Meneses
Médica y Cirujana LES
R.M. 1098745202
Eps. Seguridad y Salud en el Trabajo
Tel. 3993046 247170077

LAURA ELIZABETH PULIDO MENESES
CC: 1098745202
MEDICINA LABORAL

John Nestor Neuque Guatame

JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME
CC: 11203556
Paciente

* Firma autorizada desde el consentimiento informado



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JOHN NESTOR NEUQUE GUATAME Identificado con CC 11203556

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina CHIA, con las siguientes características:


Cuentamiga

Número:	24092020249
Fecha de apertura:	14 de Febrero de 2019
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a QUIEN CORRESPONDA, realizada en la Oficina 0171 CHIA de la ciudad de CHIA, el día Martes, 14 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO-14
	NOMBRE:	Autorización Afiliación a ARL	Fecha	24/06/2024
	TIPO DE DOC:	Formato	Versión	1

24 ENE 2025

Chía, Enero 20 del 2025

Señores

INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA

Correo electrónico: contactenos@imrdchia.gov.co

Teléfono: 8844625

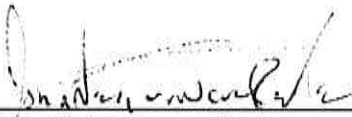
Dirección: Coliseo de la Luna - Avenida Pradilla No. 6-84

Chía – Cundinamarca

Respetados señores.


Por medio de este escrito, informo a ustedes que actualmente, / no me encuentro vinculado a ninguna ARL, y por esta razón autorizo a la Entidad a realizar la afiliación a la ARL Positiva una vez sea suscrito el contrato.

Cordialmente;



John Néstor Neuque Guatame

CC 11203556 de Chía

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA – IMRD			
	NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO-15
	NOMBRE:	Acta de Compromisos de Riesgos Laborales	Fecha	24/06/2024
TIPO DE DOC:	Formato	Versión	1	

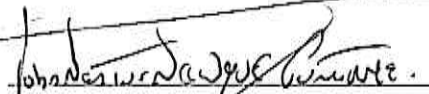
Chía,
24 ENE 2025

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA

Como futuro contratista manifiesto que asumiré la provisión de los elementos de Protección Personal de acuerdo con las obligaciones del objeto del contrato, esto amparados en el Decreto 0723 de 2013 (Abril 15) "Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones" compilado en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 del Sector Trabajo. Además, manifiesto mi compromiso de dar cumplimiento a las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, a partir del inicio del contrato, en especial, las siguientes:

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. De manera oportuna informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.

Atentamente,


 NOMBRE: John Néstor Neuque Guatame
 C.C. No. 11203556 de Chía



Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio -- Configuraciones de Perfil

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

Editar

Información del usuario

Cargo
Título
Nombre John Nestor
Apellidos Neuque Gualame
Fecha de Nacimiento 1/01/1981 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Nivel Educativo Posgrado
Género Hombre
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No
Nombre y apellido John Nestor Neuque Gualame
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 11203556
Dirección Vereda Cerca de Piedra
Código postal
Estrato 2
Ubicación Chia
País COLOMBIA
Correo electrónico neuque8101@gmail.com
Teléfono
Celular 3124053659



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 su número de teléfono?
Respuesta 3124053659
SMS para recuperar la contraseña 3124053659

Editar