



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rivera		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Cifuentes		NOMBRES John Saul	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79710084			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="03"/> MES <input type="text" value="09"/> AÑO <input type="text" value="1973"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 59 14A 34		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO BOGOTÁ. D.C.
DEPTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.
MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.			TELÉFONO _____		EMAIL jhonsaulrivera21@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		BÁSICA PRIMARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	<input checked="" type="checkbox"/>	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1984

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).

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 UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6013275252			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	16	Mes	04	Año	2024	Día	15	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL COTRATISTA			DEPENDENCIA DIRECCION DE DESAROLLO					DIRECCIÓN CARRERA 10 15 22						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION ARTESANOS CHAPINERO-LOURDES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3144726559			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	21	Mes	05	Año	2016	Día	21	Mes	05	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYAO Y ASESORIA EN PROYECTO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA, ASESORIA					DIRECCIÓN CARRERA 13 48 76						

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						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI _ NOX 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 DESERVICIOS 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 Bogotá 26/02/2025



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.

Bogotá, 28 de febrero de 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOHN	SAUL	RIVERA	CIFUENTES

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	\$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$24.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$21.600,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$13.200.000,00

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
LUZ	DARY	GARCES	COBOS

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 **79.710.084**
RIVERA CIFUENTES

APELLIDOS
JOHN SAUL

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

03-SEP-1973

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

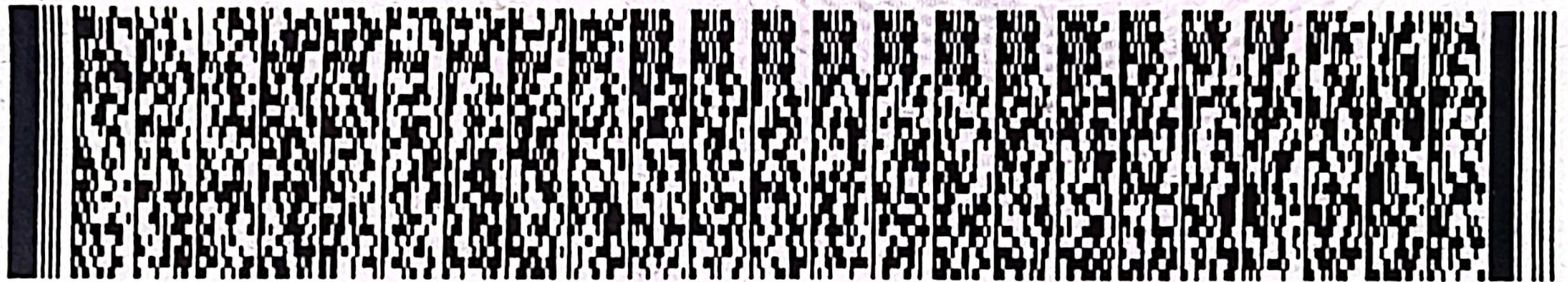
M

SEXO

11-NOV-1992 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00302368-M-0079710084-20110520

0027021853A 1

1521328933



SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN

ALCALDÍA
MAYOR
DE BOGOTÁ

COLEGIO ATENAS IED
APROBACIÓN RES.2282 JULIO 4 DE 2000,
RES No 2515 del 27 de AGOSTO DE 2002
DANE 11100118302
NIT: 830.036.221-8.



Certificado No.038-15

DANE 111001018309

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL ATENAS, PLANTEL APROBADO SEGÚN RESOLUCIONES Nos. 2282 DE JULIO 4 DE 2000, JORNADA MAÑANA Y No. 3033 DE SEPTIEMBRE 1º. DE 2000, JORNADA TARDE, EN LOS NIVELES DE EDUCACIÓN PREESCOLAR, BASICA PRIMARIA Y BASICA SECUNDARIA Y RESOLUCIÓN DE UNIFICACIÓN No. 2515 DEL 27 DE AGOSTO DE 2002.

CERTIFICAN:

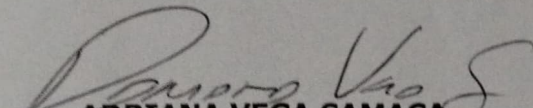
Que el (la) alumno (a) **RIVERA CIFUENTES JOHN SAUL** con identificación número 79'710.084 de Bogotá, curso y aprobó Grado Quinto de Educación Primaria Jornada Mañana durante el periodo lectivo de 1984, alcanzando las Valoraciones que a continuación se relacionan, según la reglamentación Vigente.

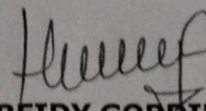
AREA	VALORACIÓN	LETRAS
MATEMATICAS	7.7	SIETE. SIETE
LENGUAJE	6.7	SEIS. SIETE
CIENCIAS NATURALES Y SALUD	7.6	SIETE.SEIS
CIENCIAS SOCIALES	6.9	SEIS. NUEVE
EDUCACIÓN RELIGIOSA	7.7	SIETE. SIETE
EDUCACIÓN FÍSICA	7.8	SIETE.OCHO
EDUCACIÓN ESTETICA	7.7	SIETE. SIETE
COMPORTAMIENTO	10	DIEZ

OBSERVACIONES: ES PROMOVIDO AL GRADO SEXTO

Es fiel Copia del Libro de Calificaciones de Sexto a Noveno, no requiere de sello Decreto 2150/95

Dado en la ciudad de Bogotá DC a los 19 días del mes Enero de 2024


ADRIANA VEGA SAMACA
Rectora


HASBREIDY GORDILLO
Secretaria



Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias

VERSIÓN 13 - CÓDIGO FO-GDO-17 - FECHA EDICIÓN 18/06/2024

LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS

CERTIFICA QUE:

JHON SAUL RIVERA CIFUENTES, Identificado con cedula de ciudadanía: 79.710.084, ejecutó contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión N° 158 de 2024, con la **UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE ORGANIZACIONES SOLIDARIAS**, identifica con NIT.899.999.050-8,

CUYO OBJETO ES:

“Prestar servicios de apoyo a la gestión para contribuir con las actividades de fortalecimiento de las organizaciones, redes y circuitos de la economía popular de acuerdo con la implementación del Programa de Asociatividad Solidaria – PASO, en el marco de la Agenda de Asociatividad Solidaria para la Paz; lo indicado partiendo de experiencias en trabajos con comunidades o proyectos en favor de los mismos.”

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Elaborar plan de trabajo, así como el cronograma mensual de actividades, para la implementación del Programa de Asociatividad Solidaria – Paso, de acuerdo con los lineamientos de la Dirección de Desarrollo.
2. Participar en las reuniones, virtuales o presenciales de seguimiento, balance y ajustes a la implementación de los planes y programas de la Unidad Solidaria.
3. Realizar actividades de gestión para articular los planes y programas de la Unidad Solidaria con las autoridades municipales, departamentales, acorde a los lineamientos de la Dirección de Desarrollo.
4. Ejecutar actividades de logística, convocatoria, registro de participantes y otras necesarias, para la preparación y desarrollo de las visitas programadas por la Unidad solidaria.
5. Contribuir con el desarrollo de la implementación de los circuitos asociativos solidarios y demás proyectos de impacto territorial que se estén adelantando por la Unidad Solidaria, de acuerdo con la asignación que realice la Dirección de Desarrollo.
6. Presentar informes mensuales con sus respectivos soportes y evidencias que den cuenta del desarrollo del objeto contractual.
7. Apoyar la ejecución de actividades del Programa de Asociatividad Solidaria – Paso, en el marco de la Agenda de la Asociatividad Solidaria para la Paz, desde el trabajo asociado con la economía popular.
8. Las demás que se deriven del objeto contractual aquí señalado

- **FECHA DE SUSCRIPCIÓN:** 16 de abril de 2024.
- **FECHA DE INICIO:** 16 de abril de 2024.
- **FECHA DE TERMINACIÓN:** 15 de diciembre de 2024.
- **VALOR:** Veinticuatro millones de pesos moneda corriente (\$24.000.000)

Para constancia se firma a los diez (10) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), a solicitud del interesado.

LUISA FERNANDA PERDOMO AVILES
Jefe Oficina Asesora jurídica

FUNCIONARIO O CONTRATISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Proyectado por	Yaneth Ortega Doria		10/01/2025
Revisado por			

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



Unidad Administrativa Especial de Organizaciones Solidarias

VERSIÓN 13 - CÓDIGO FO-GDO-17 - FECHA EDICIÓN 18/06/2024



ASOCIACION ARTESANOS CHAPINERO-LOURDES

Nit:901.425.671-5

CERTIFICA QUE:

Que el señor **JOHN SAUL RIVERA CIFUENTES** identificado con C.C. No 79.710.084, trabajo con nosotros con un contrato por prestación de servicios apoyando a las comunidades de vendedores informales de la economía popular.

Realizando las siguientes labores:

- Fomento y Fortalecimiento asociativo solidario, comunitario y de la economía popular
- Seguimiento a proyectos productivos
- Participación en la construcción de los Acuerdos de Acción Colectiva en las localidades de Chapinero, Bosa, Fontibón y Kennedy.
- Conciliador y mediador frente al sector social e informal
- Representante de los derechos políticos, sociales, económicos y ambientalistas del sector de la economía popular
- Promover la resolución de conflictos mediante el dialogo la concertación y el reconocimiento de la igualdad de derechos

Dicha labor fue realizada por un tiempo de 6 años desde el 21 de mayo de 2016 hasta el 21 de mayo de 2022.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jorge Romero', enclosed within a rectangular box drawn with the same ink. The signature is stylized and somewhat cursive.

JORGE ROMERO

Cedula de Ciudadanía No 80.366.917 Teléfono:
3144726559.

Representante Legal

Nit: 901.425.671-5

DIRECCION: CARRERA 13 No 48-76 BOGOTA-COLOMBIA

TELEFONO: 2321298-

Correo electrónico: jorgeromero5409@hotmail.com



EL PROGRAMA DE CAPITAL SALUD EPS-S S.A.S
NIT 900.298.372-9

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JOHN SAUL RIVERA CIFUENTES identificado(a) con Cedula Ciudadania 79710084, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS CAPITAL SALUD EPS-S como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240501	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Febrero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de CAPITAL SALUD EPS-S, cualquier aclaración con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención Servicios de Salud (601)7427257. Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
CAPITAL SALUD EPS-S.

Elaboró: NURY LORENA ACOSTA
27941483

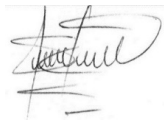
CER-AFI

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOHN SAUL RIVERA CIFUENTES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79710084**, se encuentra afiliado/a desde **18/04/1994** 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 18 de febrero 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. 265289163



PIB
15:37:32
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de febrero 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 SAUL RIVERA CIFUENTES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79710084:

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 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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

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.

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 miércoles 19 de febrero de 2025, a las 11:35:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79710084
Código de Verificación	79710084250219113548

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:47:46 PM horas del 26/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 79710084

Apellidos y Nombres: RIVERA CIFUENTES JOHN SAUL

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.

Volver al Inicio



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-etc@policia.gov.co



JOHN SAUL RIVERA CIFUENTES		Fecha: Enero 17 de 2024
Edad: 50 - años	Sexo: Masculino	C.C. No. 79710084 de Bogotá D.C.
Estado Civil: Unión Libre	Tel: 3114573486	Natural de: Bogotá D.C (Cundinamarca)
Cargo: CONTRATISTA		Fecha de Nacimiento: 03/09/1973

CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO LABORAL

Al examen mental se encuentra alerta y orientado en las tres esferas de tiempo, lugar y circunstancia.
Capacidades cognitivas, psicomotriz y sensoperceptivas normales.

Antecedentes Personales: No refiere

Antecedentes Familiares: No refiere

ESTADO FISICO GENERAL

Talla: 174 cm	G.S. A RH: +	Tem: 36.5 °C
Peso: 84,6 Kg	T.A: 136/76	Pulso: 84

	Normal	Anormal	
Cabeza y Cuello	✓		AGUDEZA AUDITIVA
Ojos	✓		
ORL	✓		OIDO. IZQUIERDO 0 - 20 dB Vía Ósea ✓ Vía Aérea ✓
Orofaringe	✓		AGUDEZA VISUAL
Torax	✓		
Cardiorespiratorio	✓		OJO. IZQUIERDO 20/20
Abdomen	✓		RECOMENDACIONES GENERALES
Genitourinario	✓		
Extremidades	✓		
Osteomuscular	✓		
Neurologico	✓		
S.Endocrino	✓		
Piel y Anexos	✓		

- 1 - PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL
- 2 - CAPACITACION DE HIGIENE POSTURAL Y MANEJO DE COLUMNA.
- 3 - DIETA BALANCEADA.

Al examen medico no presenta signos ni sintomas de enfermedad infecto - contagiosa (COVID-19) que le impida vivir en comunidad. Solicitante fisica y mentalmente sano

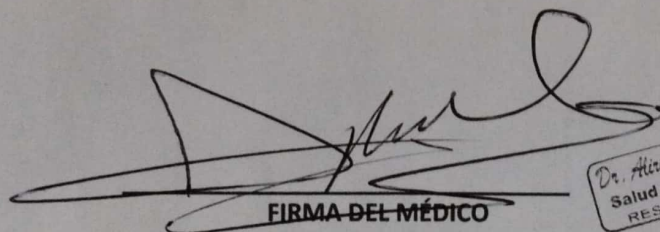
No presenta condiciones de salud que disminuyan su capacidad laboral.

No presenta comorbilidades asociadas a COVID-19 (Circular 30 de 2020 Min. Salud.)

EXAMEN PREOCUPACIONAL

CONCEPTO FINAL DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL

SOLICITANTE APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES



FIRMA DEL MÉDICO

C.C. 19475078

R.M. No. 19475078 C.M.C



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/02/2025 08:04:30 a. m., el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79710084**.

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 N°. **111020025**. 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 Búsqueda](#) [Imprimir](#)

Información

616 5000



Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 33 N° 25 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



GOV.CO



**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 79710084 **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 20/02/2025 09:07 AM



Código Verificación: **31TQKBF92X**

Válida hasta: **21/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

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



HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

JOHN SAUL RIVERA CIFUENTES

Identificado con CC 79710084

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

Cuentamiga

Número:	24129160955
Fecha de apertura:	4 de Diciembre de 2023
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 pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 20 de Febrero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

usuario - Configuraciones de Perfil

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

Datos del usuario guardados Editar

Información del usuario



Género Hombre
Cargo
Titulo Sr
Nombre JOHN SAUL
Apellidos RIVERA CIFUENTES
Fecha de Nacimiento 3/09/1973 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Nombre y apellido JOHN SAUL RIVERA CIFUENTES
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 79710084
Dirección Calle 59 # 14 A - 34
Código postal
Estrato 3
Ubicación Bogotá
País COLOMBIA
Correo electrónico jhonsaurivera21@gmail.com
Teléfono
Celular 3114573486
Nivel Educativo Toda la primaria

Configuración

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

Seguridad de la información