**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **93.130.617**

**GUTIERREZ LIEVANO**

APELLIDOS

**JAIME ENRIQUE**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-MAY-1970**

**ESPINAL**
**(TOLIMA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.63** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**14-OCT-1993 ESPINAL**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2704500-00202814-M-0093130617-20091210 **0018**909271A 1 7160470336

GIRO HSE

*Licencia SST N° 10274 de 2016.*
*Radicado MINTRABAJO 08SE2023220000000022479*

**Empresa Certificada por:**
**BUREAU VERITAS Certification:**
**Acreditado ONAC ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008**
**Certificado N° CO23.00093 - NTC:6072:2014**

# CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

**GESTIÓN INTEGRAL DE RIESGOS OCUPACIONALES - GIRO HSE S.A.S**

**GIRO HSE - LA MALENA**

**NIT: 900.908.136**

**CERTIFICA QUE:**

JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO
CC: 93130617

Cursó y aprobó la acción de formación en el nivel:

## REENTRENAMIENTO - TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una intensidad horaria de 8 Horas

Realizado en la ciudad de Puerto Berrio (Antioquia) el 25 de Junio del año 2024

En constancia se firma en la ciudad de Puerto Berrio (Antioquia), a los 25 día(s) del mes de Junio del año 2024

Firmado digitalmente por:
**JORGE LUIS PATERNINA TELLO**
Lic SST No. 07783 de 2020
**Entrenador**

Firmado digitalmente por:
**JORGE LUIS PATERNINA TELLO**
Representante Legal

**Datos del EMPLEADOR**
Razón Social: **JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO**
NIT: **93130617-1**
Nombre R.L: **JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO**

**ARL**
**SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.**

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

**Nit : 800.037.800-8**

# CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GUTIERREZ LIEVANO JAIME ENRIQUE, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 93130617, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-602-63-00381-1, con una antigüedad de QUINCE ( 15 ) año(s).

Se expide en CIMITARRA, a los veinte y cinco (25) días del mes de marzo de 2025, con destino a: A QUIEN PUEDA INTERESARLE

Banco Agrario de Colombia
Of. Cimitarra - S/der

DIRECTOR (A) OFICINA

FIRMA AUTORIZADA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 266834428

PIB
18:13:09


Bogotá DC, 20 de marzo 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) JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 93130617:

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 Relacionamiento 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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 20 de marzo de 2025, a las 18:17:32, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 93130617 |
| Código de Verificación | 931306172503201817 32 |

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:23:24 PM horas del 20/03/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **93130617**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ LIEVANO JAIME ENRIQUE**

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

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/03/2025 07:27:08 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **93130617**

## 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. **112875748** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141169653434

(415)7707212489984(8020) 000014116965343 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 3 1 3 0 6 1 7 | 1 | Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 93130617 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Tolima 7 3 | Espinal 2 6 8 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | LIEVANO | JAIME | ENRIQUE |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Cimitarra 1 9 0 |

41. Dirección principal: CR 2 # 7 - 35 LAGOS 1

42. Correo electrónico: jaimeenriqueguitierrezlievano@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 3 4 9 8 1 2 6 | 3 1 0 8 5 7 2 1 7 9 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 4 3 3 0 | 2 0 2 4 0 6 2 6 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUTIERREZ LIEVANO JAIME ENRIQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 25-03-2025 03:44:16PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **93130617,** se encuentra afiliado/a desde **26/11/1993** 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 25 de marzo 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.

- ORIGINAL: E.P.S. -

- 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

# FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

# FORMULARIO VÍA WEB

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario.

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. TIPO DE COTIZANTE | 2. SUBTIPO | 3. TIPO DE AFILIACIÓN | | | | | | 4. RÉGIMEN | | | |
| 01 | 00 | a) Cotizante | ✓ | Beneficiario de | | b) Cabeza de familia | | c) Sustituto | | d) Adicional | | e) Pensionado | | f) Independiente | | g) Estudiante | | h) Otro | | Contributivo | ✓ |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Subsidiado | |
| 5. TIPO DE COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| A. Dependiente | | B. Independiente | ✓ | C. Pensionado | | | | | | | | | | | | | | | | | |

CÓDIGO: | FECHA DE LA SOLICITUD: 25 | 03 | 2025

## A. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

| 6. PRIMER APELLIDO | 7. SEGUNDO APELLIDO | 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 9. SEXO | 10. FECHA NACIMIENTO | 11. PRIMER NOMBRE | 12. SEGUNDO NOMBRE |
|---|---|---|---|---|---|---|
| GUTIERREZ | LIEVANO | 93130617 | M ✓ | 21 / 05 / 1970 | JAIME | ENRIQUE |

## B. DATOS COMPLEMENTARIOS

| 13. TIPO DE DOCUMENTO | 14. NÚMERO | 15. PAÍS DE RESIDENCIA | 16. DEPARTAMENTO | 17. MUNICIPIO | 18. ZONA RESIDENCIA | 19. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA | 20. TELÉFONO | 21. CORREO ELECTRÓNICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | | COLOMBIA | SANTANDER | CIMITARRA | URBANA | KR 12B 8 43 PRADOS OCC | 3102764411 | |

## C. UBICACIÓN

| 22. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 23. NÚMERO DE IDENTIDAD | 24. PRIMER APELLIDO | 25. SEGUNDO APELLIDO | 26. PRIMER NOMBRE | 27. SEGUNDO NOMBRE | 28. SEXO | 29. FECHA NACIMIENTO | 30. PARENTESCO | 31. DISCAPACIDAD | 32. CÓDIGO IPS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## D. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

| 34. Tipo de solicitud de afiliación | 35. Número documento de identidad | 36. Tipo de aportante o pagador de pensiones |
|---|---|---|
| | | |

| 37. FECHA DE INGRESO | 38. CARGO | 39. SALARIO |
|---|---|---|
| 25 / 03 / 2025 | INDEPENDIENTE | 1.423.500 |

## E. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL

| 40. PRIMER APELLIDO | 41. SEGUNDO APELLIDO | 42. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 43. TIPO DE DOCUMENTO | 44. PRIMER NOMBRE | 45. SEGUNDO NOMBRE | 46. SEXO | 47. FECHA NACIMIENTO | 48. UBICACIÓN DE RESIDENCIA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | |

JAIME GUTIERREZ

51. Firma del cotizante, cabeza de familia o representante legal

52. Firma y sello del empleador, aportante o pagador responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

53. Fecha de radicación | 54. Fecha de validación

57. Firma del funcionario

nueva eps

Declaro que con la firma del formulario en el ítem 51 manifiesto la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- 2a. COPIA: AFILIADO -

Cimitarra – Santander 25 de marzo de 2025

Señores:
**INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO**
Carrera 11 No. 104 - 48 - Edificio ICFE
Bogotá.-

## OFERTA DE SERVICIOS

Por medio de la presente ofrezco mis servicios como **maestro de obra, y/o oficial de construcción** para el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO, donde cumpliré con las obligaciones requeridas por la entidad así:

| ACTIVIDADES A DESARROLLAR |
|---|
| a. **ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO O PREVENTIVO:**<br><br>**MUROS:** resanes generales (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones), estuco y pintura, tanto interior como exterior, reparación de humedades y filtraciones.<br><br>**PISOS Y MUROS**: limpieza, reemboquillado, reposición de win o esquineros, pirlanes, baldosas o guarda escobas dañados; reposición de rejillas dañadas y sellos de juntas; reposición de piezas en caso de reparaciones en redes existentes y reposición de accesorios de baños (incrustaciones).<br><br>**CUBIERTAS Y CIELOS RASOS**: limpieza de canales y bajantes; reposición de tejas partidas o vencidas; mantenimiento y/o cambio de piezas de estructura; reparación de filtraciones; ajustes y nivelación de cielos rasos; cambio de placas, láminas, perfiles o piezas de cielo rasos dañadas y reposición parcial de cielo rasos a causa de intervenciones en redes existentes.<br><br>**CARPINTERÍA EN MADERA Y METÁLICA (PUERTAS, CLOSETS, VENTANAS Y MUEBLES FIJOS):** resanes y pintura; ajuste de fijaciones, bisagras y demás accesorios; cambio de vidrios rotos; reposición de cerraduras y topes dañados; ajuste o reposición de tapa luces; renovación de sellos (siliconas, boquillas, empaques, etc.) y cambio de puertas o piezas en avanzado estado de deterioro (sin posibilidad de reparación).<br><br>**REDES HIDRÁULICAS Y TELECOMUNICACIONES:** cambio de accesorios (tomas, interruptores, rosetas, etc.) en mal estado o fuera de funcionamiento; cambio de breakers fuera de funcionamiento y apliques, balas, bombillos dicroicos.<br><br>**REDES HIDRÁULICAS, SANITARIAS Y DE GAS:** limpieza y prueba de sifones; cambio de grifería y acoples; cambio de accesorios dañados (acoples, sellos, empaques, adaptadores, cheques, mangueras, griferías, válvulas en mal estado); cambio de tanques de almacenamiento de agua en mal estado o fuera de la norma; reposición de aparatos sanitarios fuera de funcionamiento (sin posibilidad de reparación); reparación de fugas y la revisión, limpieza y reparación de cajas de inspección.<br><br>**GASODOMÉSTICOS Y EQUIPOS (ESTUFAS, EXTRACTORES, CALENTADORES Y HORNOS):** cambio de piezas y accesorios de uso que garanticen el correcto funcionamiento (quemadores, chisperos, bombillos, perillas, etc.) y cambio de estufas (sin posibilidad de reparación).<br><br>b. **ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE ACABADO O CORRECTIVO:**<br><br>Este tipo de mantenimiento puede contemplar las actividades incluidas en el mantenimiento básico y además las siguientes:<br><br>**PISOS Y MUROS:** cambio total de enchapes, o material de acabado existente por la renovación de ambiente, estética general, modernización o facilitar la asepsia (tapetes, laminados, madera, vinilo, |

cerámica, gres, cemento, granito, etc.); construcción de rampas o cambios de acabado para mejorar la accesibilidad a discapacitados, niños o adultos mayores y las impermeabilizaciones o filtros para tratamiento de humedades por capilaridad.

**CUBIERTAS Y CIELOS RASOS:** recubrimiento de redes y/o estructuras existentes a la vista; cambio total de estructura de cubierta; adición de parasoles, películas, corta soles o elementos adicionales que mejoren las condiciones climáticas y cambio total de cielos rasos (machimbre, Drywall y superboard).

**CARPINTERIA EN MADERA Y METÁLICA (PUERTAS, CLOSETS, VENTANAS Y MUEBLES FIJOS):** cambio de puerta o cerradura principal para mejorar la seguridad; suministro e instalación de cocina integral; suministro e instalación de closet o muebles de baño; suministro e instalación de divisiones para duchas de baños; suministro e instalaciones de barandas, rejas, celosías o mallas como elementos de protección los espacios o la accesibilidad para discapacitados, niños o adultos mayores.

**REDES ELÉCTRICAS Y TELECOMUNICACIONES:** cambio de sistema eléctrico con el fin de generar ahorro de energía; cambio de sistema de iluminación con el fin de mejorar la óptica de los espacios o ahorro de energía; modificación o ampliación parcial de circuitos para cambiar o mejorar la funcionalidad de la red y/o de los espacios; modificaciones o adecuaciones destinados a conductores de normatividad vigente y la inclusión o adecuación de ductos destinados a conductores de servicios de telecomunicación y otros servicios tecnológicos no existentes en la vivienda.

**REDES HIDRÁULICAS, SANITARIA Y GAS:** cambio de aparatos sanitarios y/o griferías con el fin de generar el ahorro de agua, renovación de ambiente, estética general, modernización o facilitar la asepsia y la adecuación o incrementar los puntos existentes con el fin de ajustarse a las necesidades del usuario (puntos para secadora de ropas, calentadores, lavavajillas, hornos, aire acondicionado, ventiladores, etc.).

**GASODOMÉSTICOS Y EQUIPOS (ESTUFAS, EXTRACTORES, CALENTADORES Y HORNOS):** cambio de elementos existentes que presenten baja funcionalidad o extremo deterioro y la inclusión de equipos que no existan en la vivienda (estufas, extractores, calentador de agua y horno).

c. Realizar las demás actividades correlacionadas con las tareas asignadas para garantizar la correcta calidad de los servicios prestados.
d. Responder por el mantenimiento puesto bajo su cargo en los inmuebles de la Seccional.
e. Cumplir con efectividad y oportunamente las órdenes de coordinación de trabajo expedidas por el Jefe de mantenimiento o el administrador del conjunto.
f. Informar al supervisor del contrato, de cualquier eventualidad que dificulte el cumplimiento del mismo.
g. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) y ARL, en los términos del Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.
h. Contar por su cuenta con los elementos de dotación y de seguridad industrial necesarios para la ejecución de los servicios contratados, así como los demás elementos exigidos técnicamente para la protección del personal, así:

- Overol azul oscuro enterizo o de dos piezas manga larga
- Botas de seguridad hechas en cuero, suela 100% PVC antideslizante, con puntera resistente al impacto y la compresión. Deberá cumplir con las normas NTC-1741.NTC-2380. ANSI-Z41-177
- Casco de seguridad con barboquejo tipo II
- Guantes de Nylon con poliuretano
- Gafas de seguridad lente claro
- Arnés de seguridad para trabajo en alturas certificado (con fecha de fabricación no inferior al año 2018)
- Eslinga de seguridad

i. Utilizar los elementos de seguridad industrial durante los trabajos.
j. Las demás que surjan por disposición legal y que se entienden propias de la naturaleza de su función.

Los valores unitarios de mano de obra para las actividades son los siguientes:

| ITEM | UNIDAD | VALOR |
|---|---|---|
| ABERTURA VANO PUERTA-VENTANA | M2 | 7.229,86 |
| CERRAMIENTO ALAMBRE DE PUAS No. 12 5 HILOS POSTES DE MADERA. DISTANCIA ENTRE POSTES 2 M | ML | 10.844,80 |
| CERRAMIENTO EN TABLA BURRA H=3.00 mts. | ML | 9.822,09 |
| CONFIGURACIÓN-NIVELACIÓN TERRENO | M2 | 180,75 |
| CONFORMACIÓN COMPACTACIÓN SUBRASANTE CBR=95% | M2 | 3.410,39 |
| CORTE ARBOL (INCL.RAICES) H>3.0 | UND | 12.277,60 |
| CORTE DE ARBUSTO | UND | 4.970,53 |
| CORTE RAIZ D = 30 cm - 80 cm | ML | 16.267,19 |
| DEMOLICIÓN CONCRETO CICLOPEO (INCLUYE RETIRO) | M3 | 25.304,52 |
| DEMOLICIÓN SARDINEL (INCLUYE RETIRO) | ML | 4.518,66 |
| DEMOLICIÓN ALFAJIA CONCRETO (INCLUYE RETIRO) | ML | 3.163,07 |
| DEMOLICIÓN ANDEN/CONTRAPISO CONCRETO E > A 12CM | M2 | 3.437,73 |
| DEMOLICIÓN ANDEN/CONTRAPISO CONCRETO E= 7.6CM A 12CM | M2 | 2.209,97 |
| DEMOLICIÓN CAJA INSPECCION | UND | 11.748,53 |
| DEMOLICIÓN CIELO FALSO ESTERILLA-ADOBE | M2 | 10.558,74 |
| DEMOLICIÓN CIELO FALSO ESTRUCTURA ALUMINIO (INCLUYE RETIRO) | M2 | 1.355,60 |
| DEMOLICIÓN CIMIENTO CONCRETO (INCLUYE RETIRO) | M3 | 41.743,87 |
| DEMOLICIÓN COLUMNA CONCRETO | M3 | 27.111,99 |
| DEMOLICIÓN CUNETA EN CONCRETO | ML | 4.970,53 |
| DEMOLICION DE PISOS DE CONCRETO <=10 CMS | M2 | 8.398,13 |
| DEMOLICIÓN DE SUMIDEROS | UND | 4.970,53 |
| DEMOLICIÓN EDIFICACION EXISTENTE | M2 | 26.737,33 |
| DEMOLICIÓN ENCHAPE CERAMICO | M2 | 7.049,12 |
| DEMOLICIÓN ESCALERA CONCRETO REFORZADO (INCLUYE RETIRO) | M3 | 8.675,84 |
| DEMOLICIÓN GUARDAESCOBA (INCLUYE RETIRO) | ML | 1.807,47 |
| DEMOLICIÓN LAVADERO EXISTENTE | UND | 34.793,72 |
| DEMOLICIÓN MESON CONCRETO (INCLUYE RETIRO) | M2 | 24.400,79 |
| DEMOLICIÓN MURO ADOBE (INCLUYE RETIRO) | M2 | 2.259,33 |
| DEMOLICIÓN MURO CONCRETO E=30CM | M2 | 16.796,27 |
| DEMOLICIÓN MURO CONCRETO HASTA E= 15CM | M2 | 8.781,65 |
| DEMOLICION MUROS EN LADRILLO E = 0.25 mts. | M2 | 11.295,40 |
| DEMOLICIÓN MUROS LADRILLO E = 0.15 mts. | M2 | 9.822,09 |
| DEMOLICIÓN PAÑETES | M2 | 4.518,66 |
| DEMOLICIÓN PAÑETES TECHO | M2 | 4.970,53 |
| DEMOLICIÓN PISO BALDOSA+MORTERO | M2 | 2.259,33 |
| DEMOLICIÓN PISO GRANO PULIDO | M2 | 3.343,81 |
| DEMOLICIÓN PLACA DE PISO E= 10 cm. | M2 | 16.796,27 |
| DEMOLICIÓN PLACAS ALIGERADAS CONCRETO E<= 25 cm. | M2 | 8.005,75 |
| DEMOLICIÓN PLACAS ALIGERADAS CONCRETO E>=25 cm. | M2 | 9.813,22 |

| | | |
|---|---|---|
| CONCRETO 1:2:4 17.5 MPa (2500 PSI) | M3 | 69.741,87 |
| CONCRETO 1:3:5 14 MPa (2000 PSI) | M3 | 69.741,87 |
| CONCRETO 1:4:7 - 10.1 MPa - (1560 PSI) - (HECHO EN OBRA) | M3 | 69.741,87 |
| CONCRETO CLASE C 28 MPa (4000 PSI) | M3 | 69.741,87 |
| CONCRETO CLASE D 21 MPa (3000 PSI) | M3 | 69.741,87 |
| CONCRETO CLASE F 14 MPa (2000 PSI) | M3 | 69.741,87 |
| CONCRETO CLASE G 14 MPa (2000 PSI) CICLOPEO | M3 | 70.491,17 |
| SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 37000 PSI 240 MPa | kg | 833,09 |
| SUMINISTRO FIGURADA Y AMARRE DE ACERO 60000 PSI 420 MPa | kg | 1.004,41 |
| MAMPOSTERÍA LADRILLO TOLETE COMUN E=0.25 M (T.C.) | M2 | 51.631,51 |
| MURO PANDERETA SANTA FE 5.5CM | M2 | 21.117,49 |
| MURO TOLETE COMUN E= 0.12 M PARA SUMIDEROS | M2 | 18.416,42 |

Datos tomados de: https://www.datos.gov.co/Vivienda-Ciudad-y-Territorio/Lista-oficial-de-precios-unitarios-fijos-de-Obra-P/ae7u-y7m2/about_data

En relación con otros contratos de prestación de servicio manifiesto:

[ ] Si tengo otros contratos de prestación de servicios:

No. de contratos _____ con nivel de riesgo máximo _____

[X] No tengo otros contratos de prestación de servicios

Oportunamente informaré al ICFE si llego a firmar o comprometerme con otro contrato de prestación de servicios.

Cordialmente,

Jaime Enrique Gutierrez Tavano

NOMBRES Y APELLIDOS:

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 93130617.



FUERZAS MILITARES

93130617

PRESENTACION EJERCITO DE

1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA

31-DIC. | 31-DIC. | 31-DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES

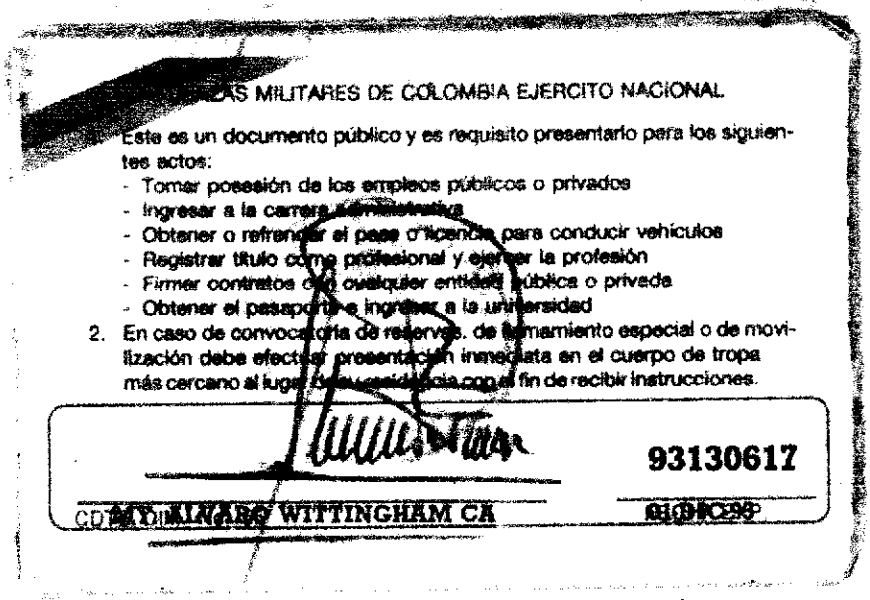
GUTIERREZ LIEVANO

JAIME ENRIQUE

SOLDADO ESP. MIL. VIGILANTE

PROFESION

SOLDADO



...AS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

93130617

CD [illegible] ALVARO WITTINGHAM CA

| MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL<br>COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES<br>EJÉRCITO NACIONAL<br>DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA | FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL INGRESO | Pág. 1 de 7<br>Código: FO-JEMPP-CEDE2-769<br>Versión: 2<br>Fecha de emisión: 2020-03-11 |
|---|---|---|

Lugar y fecha: Cimitarra - Santander 25 - Marzo - 2025

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible por el aspirante.
- Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada **BAJO RESERVA LEGAL** y tendrá el nivel de seguridad **RESTRINGIDO**.

Dependencia solicitante:
ICFE

Empleo o cargo al que aspira:
Maestro de Construcción


Foto de frente

## I. DATOS PERSONALES

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre |
|---|---|---|---|
| Gutierrez | Llevano | Jaime | Enrique |
| **Tipo y Número Documento Identidad** | **Fecha y Lugar de Expedición** | **Pasaporte No.** | **Expedido en** |
| CC. 93.130.617 | 14/10/93 Espinal | | |
| **Libreta Militar No.** | **Clase** | **Distrito Militar No.** | **Fecha de Expedición** |
| 93130617 | Primera | 38 | 01-Dic 1995 |
| **Lugar de Nacimiento** | **Día / Mes / Año** | **Estado Civil** | **Grupo Sanguíneo - RH** |
| Espinal - Tolima | 21 / 05 / 1970 | Union Libre | O+ |
| **Profesión u Oficio** | **Tarjeta Profesional No.** | **Nacionalidad** | **Estatura / Peso** |
| Maestro Construccion | | Colombia | 1.65 / 60 |
| **Correo Electrónico 1** | | **Correo Electrónico 2** | |
| Jaimeenriquegutierrez@gmail.com | | | |

**Redes Sociales**

| Facebook | Instagram | Twitter | Otras |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Numero Teléfono Celular | Numero Teléfono fijo |
|---|---|
| 314-349 8126 | |

| En caso de emergencia, informar a: | A los teléfonos (celulares y fijos) |
|---|---|
| Ronald Stiven Gutierrez | 3167694759 |
| | |

| Información Residencia |
|---|
| ESPACIO PARA FOTOGRAFIA VIVIENDA |

INSTRUCCIONES:

1. Si la vivienda es APARTAMENTO la fotografía debe ser de la fachada del conjunto detallando la nomenclatura.
2. Si la vivienda es CASA la fotografía debe ser de la fachada de la misma detallando la nomenclatura.
3. Si la vivienda es en ÁREA RURAL la fotografía debe ser panorámica y se debe anexar ubicación en un croquis de (Google Maps).

| Dirección de Domicilio Actual | |
|---|---|
| Carrera 12 # 7 - B | |
| **Barrio** | **Ciudad y Departamento** |
| Cagos #1 | Cimitarra - Santander |

| Residencia Anterior | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Desde** | **Hasta** | **Dirección** | **Teléfonos** | **Ciudad/País** |
| 2000 | 2010 | Barrio Los Pinos 3 etapa | | Cimitarra |

## II. DATOS FAMILIARES

| Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o) | C.C. No. | Profesión u Oficio |
|---|---|---|
| | | |

| Dirección | Números Celular y fijo |
|---|---|
| | |

| Correo Electrónico 1 | Correo Electrónico 2 |
|---|---|
| | |

| Redes Sociales | | | |
|---|---|---|---|
| **Facebook** | **Instagram** | **Twitter** | **Otras** |
| | | | |

| Hijos – Nombres y Apellidos | Edad | Tipo y Número Documento Identidad |
|---|---|---|
| Ronald Stiven Gutierrez | 21 | cc 1005178733 |
| | | |
| | | |
| | | |

| Datos del Padre (Nombres) | vive | Si | No | C.C. No. | Teléfonos |
|---|---|---|---|---|---|
| Antonio Gutierrez | | | X | | |
| **Dirección de Residencia** | | | | **Profesión u Oficio** | |
| | | | | | |

| Datos de la Madre (Nombres) | vive | Si | No | C.C. No. | Teléfonos |
|---|---|---|---|---|---|
| Marian Lievano | | X | | 28711589 | 3165645780 |
| **Dirección de Residencia** | | | | **Profesión u Oficio** | |
| Calle 19 # 10-29 Barrio Santa Margarita | | | | ama de Casa | |

INFORMACION DE LOS HERMANOS

| Nombre y Apellidos (Hermano) | C.C. No. | Numero Celular - Fijo |
|---|---|---|
| Liz Estella Gutierrez | 65.697.077 | 3112683451 |
| **Dirección de Residencia** | **Profesión u Oficio** | |
| Calle 19 # 1029 | | |
| **Correo Electrónico 1** | **Correo Electrónico 2** | |
| | | |

| Redes Sociales | | | |
|---|---|---|---|
| Facebook | Instagram | Twitter | Otras |
| | | | |

| Nombre y Apellidos (Hermano) | C.C. No. | Numero Celular - Fijo |
|---|---|---|
| | | |
| **Dirección de Residencia** | **Profesión u Oficio** | |
| | | |
| **Correo Electrónico 1** | **Correo Electrónico 2** | |
| | | |

| Redes Sociales | | | |
|---|---|---|---|
| Facebook | Instagram | Twitter | Otras |
| | | | |

| Nombre y Apellidos (Hermano) | C.C. No. | Numero Celular - Fijo |
|---|---|---|
| | | |
| **Dirección de Residencia** | **Profesión u Oficio** | |
| | | |
| **Correo Electrónico 1** | **Correo Electrónico 2** | |
| | | |

| Redes Sociales | | | |
|---|---|---|---|
| Facebook | Instagram | Twitter | Otras |
| | | | |

| Nombre y Apellidos (Hermano) | C.C. No. | Numero Celular - Fijo |
|---|---|---|
| | | |
| **Dirección de Residencia** | **Profesión u Oficio** | |
| | | |
| **Correo Electrónico 1** | **Correo Electrónico 2** | |
| | | |

| Redes Sociales | | | |
|---|---|---|---|
| Facebook | Instagram | Twitter | Otras |
| | | | |

## III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

| Estudios Realizados | Año Finalización | Titulo Obtenido | Nombre de la Institución | Ciudad/País |
|---|---|---|---|---|
| Septimo | 1984 | Septimo | Colegio San Isidro | Espinal - Colombia |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe) | | |
|---|---|---|
| | | |

## IV. EXPERIENCIA LABORAL

| Empresa | | Dirección | |
|---|---|---|---|
| Electrificadora ESSA | | Cimitarra - Santander | |
| Cargo | Tiempo | Teléfonos Empresa (celular y fijo) | |
| maestro Construcción | 4 meses. | | |
| Sueldo | Motivo de Retiro | Nombre Jefe Inmediato | Teléfonos |
| 2.600.000 | Termino obra | Joel Ramos | 3173818166 |
| Dirección Pagina Web de la Empresa: | | | |

| Empresa | | Dirección | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| Cargo | Tiempo | Teléfonos Empresa (celular y fijo) | |
| | | | |
| Sueldo | Motivo de Retiro | Nombre Jefe Inmediato | Teléfonos |
| | | | |
| Dirección Pagina Web de la Empresa: | | | |

## V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

| Nombres y Apellidos | Cédula | Ocupación |
|---|---|---|
| Victoria Pilonieta | | Cordinadora |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | | Teléfonos (celular y fijo) |
| B/no Ciudadela Cimitarra - Santander | | 318 4020736 |
| Nombres y Apellidos | Cédula | Ocupación |
| Edgar Cano | | Maestro - Construcción |
| Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento) | | Teléfonos (celular y fijo) |
| Lagos 1 cimitarra Santander | | 315 8663256 |

| Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas | | |
|---|---|---|
| 1. Nombres y Apellidos | Cédula | Cargo |
| Ronald Stiven Gutierrez | 1005178733 | Empleado |
| Organismo Y/o Entidad | | Teléfonos (celular y fijo) |
| | | |
| 2. Nombres y Apellidos | Cédula | Cargo |
| Luz Estella Gutierrez | 65 697 027 | Ama de Casa |
| Organismo Y/o Entidad | | Teléfonos (celular y fijo) |
| | | |

## VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:

| Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron: | |
|---|---|
| Concepto | Valor |
| Salarios y demás ingresos laborales | 2.200.000 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos (cuales) | |
| Total | |

| Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son: | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Entidad financiera/País | Sede de la cuenta | Tipo de cuenta | Número de cuenta | Saldo |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Bienes Patrimoniales |
|---|

| Tipo de bien | Identificación del bien | Valor |
|---|---|---|
| Motocicleta | | 3.000.000 |
| | | |
| | | |

| Obligaciones crediticias | | |
|---|---|---|
| Entidad | Valor | Concepto |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:<br>En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones: | |
|---|---|
| Nombre organización | Calidad de miembro |
| | |
| | |

| Actividad económica privada del aspirante y su familia | |
|---|---|
| Empresa y/o Razón Social | Actividad que desarrolla |
| | |
| | |

## VII. VIAJES AL EXTERIOR

| Fecha | País Visitado | Motivo | Tiempo de Permanencia |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

## VIII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

| Entidad | Cargo | Motivo del Retiro |
|---|---|---|
| Ejercito | SLP | decision Personal |
| | | |

| | |
|---|---|
| Conoce armas de fuego y/o material explosivo? | SI [X] NO [ ] |
| Cuales: | Fusil galil AR, Mortero, Granadas |
| Cuándo las conoció?: | Servicio militar |
| Cuáles ha manipulado?: | Armas en el ejercito |
| Cuándo y dónde las manipuló?: | en el Servicio Militar. Batallon Jaime Rooke |
| En compañía de quién las manipuló?: | Comandante Directo del Peloton. |
| Que concepto tiene usted sobre los grupos u organizaciones al margen de la ley? | |
| Flagelo para la Sociedad | |
| | |
| Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: | SI [ ] NO [ ] |
| En caso afirmativo y de manera voluntaria explique: | |
| | |

| Tiene información sobre actos de corrupción relacionados con la Institución | SI ☐ | NO ☒ |
|---|---|---|
| En caso afirmativo y de manera voluntaria explique: | | |
| | | |

## IX. OTROS DATOS

| Por quien tuvo conocimiento de este empleo? | Por un amigo | |
|---|---|---|
| Dirección | Cimitarra | Teléfonos (celular y fijo) |
| Lo recomienda alguien que labora en la Institución. | SI | NO X |

| Grado | Nombre y Apellidos | Fuerza | Cargo | Unidad |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

Por una estabilidad laboral y economica y tener un mejor beneficio

| Antecedentes Judiciales (Penales, Disciplinarios y/o Administrativos) | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha | Tipo de Investigación | Causa | |
| | | | |
| Autoridad | Estado actual del Proceso | Responsable | |
| | | Si | No |
| | | | |
| Fecha | Tipo de Investigación | Causa | |
| | | | |
| Autoridad | Estado actual del Proceso | Responsable | |
| | | Si | No |
| | | | |

Datos adicionales:

**Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria.** SI

La Institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

## X. DOCUMENTOS ANEXOS:

- Fotocopia Cédula de ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Libreta Militar (Hombres)
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Referencias Personales (3)
- Referencias Laborales
- Fotocopia Declaración de Renta último año gravable

**DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.**

Jaime Enrique Gutierrez Llevano

Firma – Post firma y N° de Documento.

C.C 93.130.617

Este formato consta de Siete (07) páginas.

PROCESO DE SELECCIÓN

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

**XI.** OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

# COMPROMISO ANTISOBORNO

El Ministerio de Defensa Nacional, ha declarado el compromiso institucional de cero tolerancias con el soborno y la corrupción, adoptando prácticas e impulsando campañas y mecanismos que permitan prevenir y detectar potenciales situaciones de soborno o conductas irregulares en el accionar de los contratistas de la entidad, mediante el desarrollo de actividades, planes y programas en el marco de los valores y la integridad aplicadas en el Código de Integridad de la entidad.

Por lo anterior, se suscribe el siguiente compromiso antisoborno:

Yo, JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No 93130617, expedida en ESPINAL - TOLIMA en mi calidad de **CONTRATISTA**, contrato de prestación de servicios, De manera voluntaria y libre de coacción, coerción, amenaza, dádiva y/o promesa remuneratoria, directa o indirecta, mediante la suscripción de este documento a título de aporte unilateral a favor del **INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO**, en cumplimiento del compromiso de lucha contra la corrupción, declaro que asumo los siguientes compromisos:

1. Manifiesto públicamente que conozco el alcance y el contenido de la Política, objetivo y alcance del Sistema de Gestión de Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional, y como consecuencia de ello me comprometo a tomar una actitud de cero tolerancias ante el soborno y la corrupción.

2. Rechazar, NO aceptar y/o solicitar, NO ofrecer, NO prometer y NO entregar para sí o para otro, dadivas, regalos, bonificaciones, comisiones y/o promesa remuneratoria, directa o indirectamente; tanto en el Ministerio como fuera de él, a cambio de obtener beneficios ilegales en la ejecución de las obligaciones contractuales.

3. Rechazar y NO aceptar ningún tipo de fiestas, recepciones, homenajes, o cualquier tipo de atención social de servidores del Ministerio de Defensa Nacional, interventores, consultores o contratistas de la entidad o de personas con interés en los diferentes momentos del contrato que me fue adjudicado.

4. Prevenir el soborno por, o en nombre de, o en beneficio de quien suscribe en relación con la operación correspondiente, proyecto, actividad o relación.

5. Fomentar y aplicar mecanismos, instrumentos y/o controles al interior de la empresa que represento y/o en nombre propio para la prevención de prácticas de conductas asociadas al soborno, el fraude o la corrupción.

6. Fomentar el reporte de las conductas o hechos que puedan llegar a configurar prácticas de soborno, corrupción o fraude con fundamento en la buena fe o en una sospecha razonable.

7. Promover acciones encaminadas a la formación e inducción de mis empleados y socios de negocios en la aplicación de la Sistema de gestión de Antisoborno basados en los requerimientos de la Norma ISO 37001 y la normativa aprobada por el Ministerio de Defensa Nacional que tienen la finalidad de combatir el soborno y la corrupción en las relaciones inherentes a mi cargo, entre ellos el Código de Ética e Integridad.

8. Garantizar la confidencialidad de los datos de quien reporte hechos de corrupción soborno o fraude en la entidad.

9. Proteger la identidad de los informantes y de las personas que participan en la denuncia.

10. Proteger a mis empleados, socios de negocio y partes interesadas, ante cualquier represalia, como consecuencia de denuncias por prácticas que puedan constituir soborno.

11. Aceptar que la violación de Política del Sistema de Gestión Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional dará lugar al inicio de investigaciones por parte de la Oficina de Control Interno Disciplinario del Ministerio de Defensa Nacional o al traslado de las denuncias correspondientes a las demás autoridades competentes, con la finalidad de establecer la responsabilidad administrativa, fiscal, disciplinaria, civil a que haya lugar, así mismo se da a conocer los canales dispuestos por el MDN.

- ✓ Correo electrónico: lineadelhonor@mindefensa.gov.co
  antisoborno@mindefensa.gov.co
- ✓ Línea telefónica: Línea del honor -antisoborno PBX: 3150111 ext. 40135
- ✓ Buzones físicos en punto de atención presencial.
- ✓ APP: Mindefensa.
- ✓ Sede electrónica:

ttps://wasedeelectronicapro.azurewebsites.net/mindefensa.html?#/home

12. Que, conociendo los mecanismos dispuestos de denuncia planteados en la política de Antisoborno del Ministerio de Defensa, recibir y dar traslado oportuno de las denuncias.

13. Respetar los valores representados en el Código de Integridad del Ministerio.

14. Colaborar de buena fe en cualquier investigación llevada a cabo por el Ministerio de Defensa Nacional y sus representantes, en caso de que se produzca algún incumplimiento de estos compromisos.

15. Aceptar que el MDN-ICFE puede poner fin a la relación contractual en caso comprobado de soborno por parte de, o en nombre de, o en beneficio de quien suscribe, en relación con la transacción correspondiente, proyecto, actividad o relación. Hago constar que soy consciente de la responsabilidad que implica la suscripción de este acuerdo.

Dado en la ciudad de Cimitarra, a los veinticinco (25) días del mes de marzo del año 2025 con la firma de este documento, doy prueba de que conozco y me comprometo para aplicar la Política Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional.

Jaime Enrique Gutierrez L

FIRMA
C.c. 93130617

## Capítulo 1 INSTRUCCIONES DE DILIGENCIAMIENTO

El Ministerio de Defensa Nacional, ha declarado el compromiso institucional de cero tolerancias con el soborno y la corrupción, adoptando prácticas e impulsando campañas y mecanismos que permitan prevenir y detectar potenciales situaciones de soborno o conductas irregulares en el accionar de los contratistas de la entidad, mediante el desarrollo de actividades, planes y programas en el marco de los valores y la integridad aplicadas en el Código de Integridad de la entidad.

Por lo anterior, se suscribe el siguiente compromiso antisoborno:

Yo, _JAIME ENRIQUE GUTIERREZ LIEVANO mayor de edad, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 93130617 ,expedida en ESPINAL - TOLIMA en mi calidad de **CONTRATISTA**, contrato de prestación de servicios de manera voluntaria y libre de coacción, coerción, amenaza, dádiva y/o promesa remuneratoria, directa o indirecta, mediante la suscripción de este documento a título de aporte unilateral a favor del **INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO**, en cumplimiento del compromiso de lucha contra la corrupción, declaro que asumo los siguientes compromisos:

1. Manifiesto públicamente que conozco el alcance y el contenido de la Política, objetivo y alcance del Sistema de Gestión de Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional, y como consecuencia de ello me comprometo a tomar una actitud de cero tolerancias ante el soborno y la corrupción.

2. Rechazar, NO aceptar y/o solicitar, NO ofrecer, NO prometer y NO entregar para sí o para otro, dadivas, regalos, bonificaciones, comisiones y/o promesa remuneratoria, directa o indirectamente; tanto en el Ministerio como fuera de él, a cambio de obtener beneficios ilegales en la ejecución de las obligaciones contractuales.

3. Rechazar y NO aceptar ningún tipo de fiestas, recepciones, homenajes, o cualquier tipo de atención social de servidores del Ministerio de Defensa Nacional, interventores, consultores o contratistas de la entidad o de personas con interés en los diferentes momentos del contrato que me fue adjudicado.

4. Prevenir el soborno por, o en nombre de, o en beneficio de quien suscribe en relación con la operación correspondiente, proyecto, actividad o relación.

5. Fomentar y aplicar mecanismos, instrumentos y/o controles al interior de la empresa que represento y/o en nombre propio para la prevención de prácticas de conductas asociadas al soborno, el fraude o la corrupción.

6. Fomentar el reporte de las conductas o hechos que puedan llegar a configurar prácticas de soborno, corrupción o fraude con fundamento en la buena fe o en una sospecha razonable.

7. Promover acciones encaminadas a la formación e inducción de mis empleados y socios de negocios en la aplicación de la Sistema de gestión de Antisoborno basados en los requerimientos de la Norma ISO 37001 y la normativa aprobada por el Ministerio de Defensa Nacional que tienen la finalidad de combatir el

soborno y la corrupción en las relaciones inherentes a mi cargo, entre ellos el Código de Ética e Integridad.

8. Garantizar la confidencialidad de los datos de quien reporte hechos de corrupción soborno o fraude en la entidad.

9. Proteger la identidad de los informantes y de las personas que participan en la denuncia.

10. Proteger a mis empleados, socios de negocio y partes interesadas, ante cualquier represalia, como consecuencia de denuncias por prácticas que puedan constituir soborno.

11. Aceptar que la violación de Política del Sistema de Gestión Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional dará lugar al inicio de investigaciones por parte de la Oficina de Control Interno Disciplinario del Ministerio de Defensa Nacional o al traslado de las denuncias correspondientes a las demás autoridades competentes, con la finalidad de establecer la responsabilidad administrativa, fiscal, disciplinaria, civil a que haya lugar, así mismo se da a conocer los canales dispuestos por el MDN.

- ✓ Correo electrónico: lineadelhonor@mindefensa.gov.co
  antisoborno@mindefensa.gov.co
- ✓ Línea telefónica: Línea del honor -antisoborno PBX: 3150111 ext. 40135
- ✓ Buzones físicos en punto de atención presencial.
- ✓ APP: Mindefensa.
- ✓ Sede electrónica:

ttps://wasedeelectronicapro.azurewebsites.net/mindefensa.html?#/home

12. Que, conociendo los mecanismos dispuestos de denuncia planteados en la política de Antisoborno del Ministerio de Defensa, recibir y dar traslado oportuno de las denuncias.

13. Respetar los valores representados en el Código de Integridad del Ministerio.

14. Colaborar de buena fe en cualquier investigación llevada a cabo por el Ministerio de Defensa Nacional y sus representantes, en caso de que se produzca algún incumplimiento de estos compromisos.

15. Aceptar que el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO puede poner fin a la relación contractual en caso comprobado de soborno por parte de, o en nombre de, o en beneficio de quien suscribe, en relación con la transacción correspondiente, proyecto, actividad o relación. Hago constar que soy consciente de la responsabilidad que implica la suscripción de este acuerdo.

Dado en la ciudad de Cimitarra, a los veinticinco días (25) días del mes de marzo del año 2025, con la firma de este documento, doy prueba de que conozco y me comprometo para aplicar la Política Antisoborno del Ministerio de Defensa Nacional.

Jaime Enrique Gutarra L.

FIRMA
C.c. 93130617

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 18:35:43 horas del 20/03/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **93130617,** Apellidos y Nombres **GUTIERREZ LIEVANO JAIME ENRIQUE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **icfe**, con NIT **860041247-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

# CERTIFICADO DE IDONEIDAD
# ASPIRANTE TRABAJADOR PRESTADOR DE SERVICIOS

| CIUDAD Y FECHA |
|---|
| Cimitarra – Santander 25 de marzo de 2025 |

| OBJETO DEL CONTRATO |
|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA APLICACIÓN DE PINTURA EN LAS VIVIENDAS FISCALES DEL ICFE DE ACUERDO A LAS NECESIDADES |

| DATOS PERSONALES | |
|---|---|
| APELLIDOS Y NOMBRES: | Gutiérrez Liévano Jaime Enrique |
| IDENTIFICACIÓN: | 93130617 |
| UNIDAD: | ICFE - BOGOTA |

| FORMACIÓN | CUMPLIMIENTO |
|---|---|
| CURSO DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO | CUMPLE |

| EXPERIENCIA | ENTIDAD | CUMPLIMIENTO |
|---|---|---|
| QUINCE (15) MESES EN CARGO DE PINTOR U OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN | EXTERNA | CUMPLE |

| CONCLUSION | SI | NO |
|---|---|---|
| RECOMENDACIÓN PARA CONTRATAR: | ☑ | ☐ |

Cordialmente,

**MY. SALGADO PATIÑO CRISTIAN**
Jefe de Mantenimiento
Gerente de Proyecto

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**SISPRO**
**Sistema Integral de Información de la Protección Social**

**RUAF**
**Registro Único de Afiliados**

Salud

# Afiliaciones de una Persona en el Sistema

## INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2025-03-14

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|---|---|---|---|---|---|
| CC 93130617 | JAIME | ENRIQUE | GUTIERREZ | LIEVANO | M |

## AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2025-03-14

| Administradora | Régimen | Fecha Afiliacion | Estado de Afiliación | Tipo de Afiliado | Departamento -> Municipio |
|---|---|---|---|---|---|
| NUEVA EPS S.A. | Subsidiado | 01/01/2025 | Activo | CABEZA DE FAMILIA | CIMITARRA |

## AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2025-03-14

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|---|---|---|---|
| PENSIONES: PRIMA MEDIA | ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES | 2005-07-07 | Inactivo |

## AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2025-03-14

| Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Actividad Economica | Municipio Labora |
|---|---|---|---|---|
| SEGUROS DE VIDA COLPATRIA SA | 2015-07-31 | Activa | EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERIA Y ACTIVIDADES CONEXAS DE ASESORAMIENTO TECNICO INCLUYE SOLAMENTE EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE OBRA DE CONSTRUCCIÓN, DIRECCIÓN DE OBRAS DE CONSTRUCCIÓN, ARQUITECTURA, INGENIERIA Y AGRIMESURA, EXPLOTACIÓN Y PROSPECCIÓN GEOLOGICAS, ASESORAMIENTO TÉCNICO CONEXO INCLUYE SOLAMENTE A EMPRESAS DEDICADAS A DISEÑO INDUSTRIAL Y DEMÁQUINAS CON INTERVENCIÓN DIRECTA EN LA OBRA | Cundinamarca- NEMOCÓN |

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

**SISPRO**
Sistema Integral de Información de la Protección Social

**RUAF**
Registro Único de Afiliados

Salud

# Afiliaciones de una Persona en el Sistema

## AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2025-03-14

No se han reportado afiliaciones para esta persona

## AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2025-03-14

No se han reportado afiliaciones para esta persona

## PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2025-03-14

No se han reportado pensiones para esta persona.

## VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2025-03-14

| Administradora | Programa | Fecha de Vinculación | Estado de la Vinculación | Estado del Beneficio | Fecha Ultimo Beneficio | Ubicación de Entrega del Beneficio |
|---|---|---|---|---|---|---|
| MINISTERIO DE AMBIENTE VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL | Vivienda de interes social | 2004-12-30 | Activo | Otorgado | 2004-12-30 | Santander- CIMITARRA |
| MINISTERIO DE AMBIENTE VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL | Vivienda de interes social | 2004-12-30 | Activo | Entregado | 2006-09-25 | Santander- CIMITARRA |

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

| COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA | Formato | Agricultura<br>Código: **F03-PR-GFI-30** |
|---|---|---|
| Gestión Financiera | **INFORMACIÓN TRIBUTARIA Y FINANCIERA PERSONA NATURAL** | Versión: **1**<br>Fecha Emisión: **28-12-2023** |

## DATOS PERSONALES

Tipo de documento:

Cédula de Ciudadanía: [ ] Otro [ ] Cuál: _____

Número 93130617. Fecha de expedición _____

Nombres y Apellidos Jaime Enrique Gutierrez Lievano.

País Colombia. Ciudad Cimitarra. Departamento St Dar.

Teléfono Jaimeenrique Gutierrez@gmail.com Celular 3143498126.

Dirección Correspondencia Carrera 12 # 7.13.

Correo electrónico Jaimeenrique Gutierrez@gmail.com

Profesión Maestro Construccion No. Matrícula Profesional _____

## INFORMACIÓN TRIBUTARIA

No. RUT 4330 Actividad económica _____

Código: _____

Tipo responsabilidad tributaria:

ICA [ ] Renta [ ] IVA [ ]

Régimen Tributario:

Gran Contribuyente [ ] Régimen Común [ ] Régimen Simplificado [ ]

## ENTIDAD FINANCIERA

Nombre Banco Agrario

No. Cuenta 4-602-63-00381-1 Ahorros [X] Corriente [ ]

Titular de la Cuenta Jaime enrique Gutierrez Lievano

Nombre de la Cuenta (Si tiene establecimiento Comercial) _____

Firma _____

**Documentos requeridos: Fotocopia de la cédula, Certificación Bancaria** (En la que se indique, Titular de la cuenta, Identificación, Número de cuenta, Tipo de cuenta y estado de la cuenta - activa) **y RUT**

**NOTA IMPORTANTE: Este formato debe ser diligenciado en su totalidad**