



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141168225784



(415)7707212489984(8020) 000014116822578 4

5. Número de identificación Tributaria (NIT)  
9 0 1 9 2 8 1 4 8

6. DV  
3

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico  
2 0

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza   
65. Fondos   
68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas   
66. Cooperativas   
69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados   
67. Sociedades y organismos extranjeros   
70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma |
|-----------------------------|---------------------|------------|
| 71. Clase                   | 0 1                 |            |
| 72. Número                  | 0 0 0 1             |            |
| 73. Fecha                   | 2 0 2 5 0 2 1 1     |            |
| 74. Número de notaría       |                     |            |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 2 5 0 3 1 4     |            |
| 77. No. Matricula mercantil | 0 0 5 0 5 0 6 3 2 4 |            |
| 78. Departamento            | 1 5                 |            |
| 79. Ciudad/Municipio        | 6 3 2               |            |
| Vigilancia                  |                     |            |
| 80. Desde                   | 2 0 2 5 0 3 1 4     |            |
| 81. Hasta                   | 9 9 9 9 1 2 3 1     |            |

|                        |             |
|------------------------|-------------|
| 82. Nacional           | 1 0 0 %     |
| 83. Nacional público   | 0 . 0 %     |
| 84. Nacional privado   | 1 0 0 . 0 % |
| 85. Extranjero         | 0 %         |
| 86. Extranjero público | 0 . 0 %     |
| 87. Extranjero privado | 0 . 0 %     |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    |                   |                            |   |        |
| 2    |                   |                            |   |        |
| 3    |                   |                            |   |        |
| 4    |                   |                            |   |        |
| 5    |                   |                            |   |        |

Vinculación económica

|   |  |   |        |
|---|--|---|--------|
| 93. Vinculación económica <input type="text"/>                          | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |  |   |        |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |        |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141168225784



(415)7707212489984(8020) 0000141168225784

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 2 8 1 4 8 | 6. DV 3 | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja | 14. Buzón electrónico 2 0

Representación

|  |  |  |
|--|--|--|
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL PRIN         | 109. DV<br>1 8   | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 5 0 3 1 4 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3   1 0 5 6 0 3 0 2 1 6 | 102. DV   103. Número de tarjeta profesional                 |
| 104. Primer apellido<br>SANABRIA               | 105. Segundo apellido<br>ROJAS                             | 106. Primer nombre<br>ANDERSSON                              |
|  |  | 107. Otros nombres<br>DAVID                                  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación<br>REPRS LEGAL SUPL.        | 109. DV<br>1 9   | 99. Fecha inicio ejercicio representación<br>2 0 2 5 0 3 1 4 |
| 100. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadan   | 101. Número de identificación<br>1 3   1 0 5 3 3 4 7 2 7 3 | 102. DV   103. Número de tarjeta profesional                 |
| 104. Primer apellido<br>MATEUS                 | 105. Segundo apellido<br>VEGA                              | 106. Primer nombre<br>IANA                                   |
|  |  | 107. Otros nombres<br>MARIA                                  |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                              | 102. DV   103. Número de tarjeta profesional                 |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                      | 106. Primer nombre   107. Otros nombres                      |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                              | 102. DV   103. Número de tarjeta profesional                 |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                      | 106. Primer nombre   107. Otros nombres                      |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |
| 98. Representación                             |  | 99. Fecha inicio ejercicio representación                    |
| 100. Tipo de documento                         | 101. Número de identificación                              | 102. DV   103. Número de tarjeta profesional                 |
| 104. Primer apellido                           | 105. Segundo apellido                                      | 106. Primer nombre   107. Otros nombres                      |
| 108. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 109. DV  | 110. Razón social representante legal                        |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141168225784



(415)7707212489984(B020) 000014116822578 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 9 0 1 9 2 8 1 4 8 3 6. DV 3 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Tunja 13. Buzón electrónico 2 0

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

|                              |                              |                               |                       |                       |
|------------------------------|------------------------------|-------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                            | 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad     |
|                              | Cédula de Ciudadana 1 3      | 1 0 5 6 0 3 0 2 1 6           |                       | COLOMBIA 1 6 9        |
|                              | 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres    |
|                              | SANABRIA                     | ROJAS                         | ANDERSSON             | DAVID                 |
| 119. Razón social            |                              |                               |                       |                       |
| 120. Valor capital del socio |                              | 121. % Participación          | 122. Fecha de ingreso | 123. Fecha de retiro  |
|                              |                              |                               | 2 0 2 5 0 3 1 4       |                       |
| 2                            | 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad     |
|                              | 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres    |
|                              | 119. Razón social            |                               |                       |                       |
|                              | 120. Valor capital del socio |                               | 121. % Participación  | 122. Fecha de ingreso |
| 119. Razón social            |                              |                               |                       |                       |
| 3                            | 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad     |
|                              | 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres    |
|                              | 119. Razón social            |                               |                       |                       |
|                              | 120. Valor capital del socio |                               | 121. % Participación  | 122. Fecha de ingreso |
| 119. Razón social            |                              |                               |                       |                       |
| 4                            | 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad     |
|                              | 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres    |
|                              | 119. Razón social            |                               |                       |                       |
|                              | 120. Valor capital del socio |                               | 121. % Participación  | 122. Fecha de ingreso |
| 119. Razón social            |                              |                               |                       |                       |
| 5                            | 111. Tipo de documento       | 112. Número de identificación | 113. DV               | 114. Nacionalidad     |
|                              | 115. Primer apellido         | 116. Segundo apellido         | 117. Primer nombre    | 118. Otros nombres    |
|                              | 119. Razón social            |                               |                       |                       |
|                              | 120. Valor capital del socio |                               | 121. % Participación  | 122. Fecha de ingreso |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141168225784



(415)7707212489984(8020) 000014116822578 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

9 0 1 9 2 8 1 4 8

6. DV

3

12. Dirección seccional

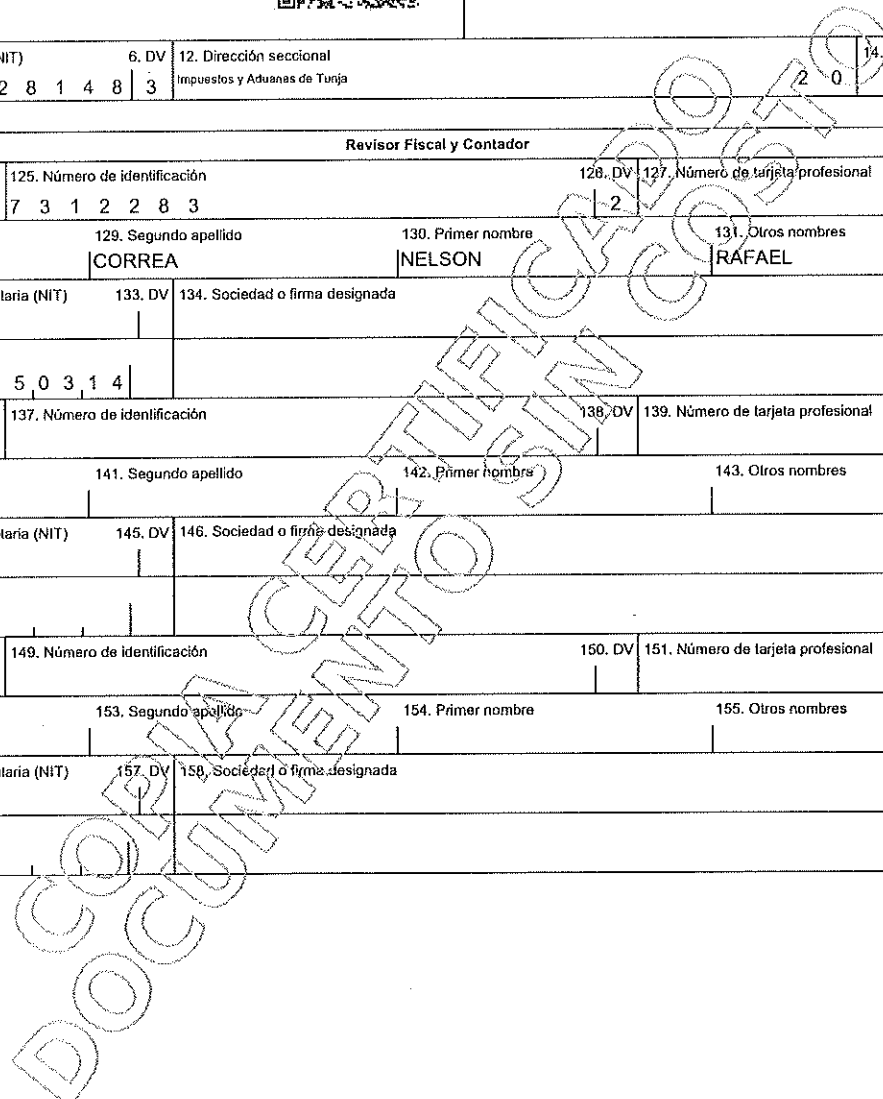
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

Revisor Fiscal y Contador

|                          |  |                               |                                 |                                    |
|--------------------------|--|-------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| Revisor fiscal principal | 124. Tipo de documento                         | 125. Número de identificación | 126. DV                         | 127. Número de tarjeta profesional |
|                          | Cédula de Ciudadanía 1 3                       | 7 3 1 2 2 8 3                 | 2                               | 1 0 8 3 0 6 - T                    |
|                          | 128. Primer apellido                           | 129. Segundo apellido         | 130. Primer nombre              | 131. Otros nombres                 |
|                          | SANCHEZ  | CORREA                        | NELSON                          | RAFAEL                             |
| Revisor fiscal suplente  | 132. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 133. DV                       | 134. Sociedad o firma designada |                                    |
|                          | 135. Fecha de nombramiento                     | 2 0 2 5 0 3 1 4               |                                 |                                    |
|                          | 136. Tipo de documento                         | 137. Número de identificación | 138. DV                         | 139. Número de tarjeta profesional |
|                          | 140. Primer apellido                           | 141. Segundo apellido         | 142. Primer nombre              | 143. Otros nombres                 |
| Contador                 | 144. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 145. DV                       | 146. Sociedad o firma designada |                                    |
|                          | 147. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |
|                          | 148. Tipo de documento                         | 149. Número de identificación | 150. DV                         | 151. Número de tarjeta profesional |
|                          | 152. Primer apellido                           | 153. Segundo apellido         | 154. Primer nombre              | 155. Otros nombres                 |
| Contador                 | 156. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 157. DV                       | 158. Sociedad o firma designada |                                    |
|                          | 159. Fecha de nombramiento                     |                               |                                 |                                    |





FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES  
NIT: 901.928.148-3

## PROPUESTA ECONOMICA

Saboyá, 12 de junio de 2025

Señores:  
ALCALDÍA MUNICIPAL SABOYÁ  
Boyacá

**OBJETO: SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS JUEGOS CAMPESINOS, JUEGOS INTERCOLEGIADOS FASE INTERPROVINCIAL Y PROVINCIAL Y LA PARTICIPACION EN LOS JUEGOS DE LA PAZ DEL MUNICIPIO DE SABOYA VIGENCIA 2025**

| SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS JUEGOS CAMPESINOS, JUEGOS INTERCOLEGIADOS FASE INTERPROVINCIAL Y PROVINCIAL Y LA PARTICIPACION EN LOS JUEGOS DE LA PAZ DEL MUNICIPIO DE SABOYA VIGENCIA 2025 |  |        |      |                |               |
|--|--|--------|------|----------------|---------------|
| ITEM   | DESCRIPCION  | UNIDAD | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
| 1  | Hidratación- botella de agua por 600 ml, paca por 24 botellas  | UN     | 40   | \$ 42.600      | \$ 1.704.000  |
| 2  | Uniformes deportivos de baloncesto que contenga camiseta, pantaloneta y medias deportivas Unisex tejidas de diseño acanalado, elaborados en material Dry fit, colmint y/o 100% poliéster, transfer digital personalizados, con medias tipo profesional, estampada con numero en espalda, logo institucional en vinilo textil.<br>Divididos de la siguiente manera:<br>88 Uniformes para Dama, distribuidos en las siguientes tallas: Tallas M: 40; L:28 y S:20. uniformes.<br>8 Uniformes para Caballeros, distribuidos en las siguientes tallas: Tallas M: 4 y L:4<br>Los diseños de los Uniforme deben ser aprobados previamente por el supervisor del Contrato. | UN     | 110  | \$ 100.733     | \$ 11.080.667 |
| 3  | Uniformes deportivos para fútbol de salón, que contenga camiseta, pantaloneta y medias deportivas Unisex , elaborados en material Dry fit, colmint y/o 100% poliester, transfer digital personalizados, con medias tipo profesional, estampada con numero en espalda, logo institucional en vinilo textil.<br>Divididos de la siguiente manera:<br>72 Uniformes para Dama, distribuidos en las siguientes tallas: Tallas M: 40; L:12 y S:20. uniformes.<br>175 Uniformes para Caballeros, distribuidos en las siguientes tallas:   | UN     | 245  | \$ 102.667     | \$ 25.153.333 |

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES  
NIT: 901928148

Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá  
Teléfono: 3209719489-3015136998  
Email: andersson1493@gmail.com



**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**

NIT: 901.928.148-3

|    |   |      |     |            |              |
|----|---|------|-----|------------|--------------|
|    | Tallas M: 50; L:80 y XL: 45<br>Los diseños de los Uniformes deben ser aprobados previamente por el supervisor del Contrato.   |      |     |            |              |
| 4  | Camisetas deportivas tipo polo en material de algodón sintético (color a eleccion), estampadas con logo a color. Divididas de la siguiente manera: 48 Camisetas tipo polo para Dama, distribuidos en las siguientes tallas: Tallas M: 26 y L:22.<br>64 Camisetas tipo polo para Caballeros, distribuidos en las siguientes tallas: Tallas M: 20; L:20 y XL:24<br>Los diseños de los Uniformes deben ser aprobados previamente por el supervisor del Contrato. | UN   | 140 | \$ 45.767  | \$ 6.407.333 |
| 5  | Medalla de participación Futbol de Salón #4 baños oro plata y bronce con cinta roja sublimada para cuello, marcadas con nombre de la actividad deportiva, 24 para equipo femenino y 24 para equipo masculino.   | UN   | 48  | \$ 16.167  | \$ 776.000   |
| 6  | Medalla de participación Baloncesto #4 troqueladas baños, oro plata y bronce con cinta roja sublimada para cuello, marcadas con nombre de la actividad deportiva  | UN   | 24  | \$ 16.633  | \$ 399.200   |
| 7  | Trofeos copa especial, base madera y placa metálica, oro plata y bronce   | UN   | 12  | \$ 206.000 | \$ 2.472.000 |
| 8  | Trofeos especial guante mayor goleador, mayor encestador, mas moñonas.  | UN   | 5   | \$ 209.500 | \$ 1.047.500 |
| 9  | Equipo logístico, quienes estarán pendientes de entrega de hidratación, adecuación de escenario, desinfección de participantes y demás actividades de logística requeridas para el buen desarrollo de la actividad.   | UN   | 5   | \$ 105.000 | \$ 525.000   |
| 10 | Alquiler de sonido 2 cabina full rango de 600 WTT, potencia o amplificador de 3000 WTT, mezclador, consola de 10 canales análoga, 2 micrófonos inalámbricas, 2 peañas.  | HORA | 5   | \$ 180.000 | \$ 900.000   |
| 11 | Maestro de ceremonia quien estará a cargo de ambientar el acto protocolario de inauguración y clausura e los juegos campesinos y comunales  | HORA | 4   | \$ 106.000 | \$ 424.000   |

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES

NIT: 901928148

Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá

Teléfono: 3209719489-3015136998

Email: andersson1493@gmail.com



## FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES

NIT: 901.928.148-3

| 12   | Servicio de Juzgamiento y organización De actividades autóctonas y tradicionales para el desarrollo de las competencias, festivales y eventos de los programas y proyectos deportivos y recreativos que se convoquen en los juegos Campesinos del municipio de Saboyá. Juzgamiento con comisión arbitral de fútbol de salón, baloncesto, Tejo y mini tejo con experiencia en eventos arbitrales Departamentales, quienes se harán cargo de juzgamiento, que consta de dos árbitros centrales y un anotador cronometrista, realizando, sorteos, programación, congresillo técnico y demás actividades programadas relacionadas con el buen desarrollo del juzgamiento. | UN               | 178      | \$ 68.000           | \$ 12.104.000        |
|--|---|------------------|----------|---------------------|----------------------|
| <b>SUBTOTAL</b>  |   |                  |          | <b>\$ 1.199.067</b> | <b>\$ 62.993.033</b> |
| <b>SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL FESTIVAL DE VERANO, DEL MUNICIPIO DE SABOYA 2025</b> |   |                  |          |                     |                      |
| ITEM   | ACTIVIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | Cantidad | VALOR UNITARIO      | VALOR TOTAL          |
| 1  | Equipo logístico, conformado por 5 personas, mínimo dos de ellas con conocimientos básicos en primeros auxilios, quienes estarán pendientes de entrega de hidratación, adecuación de escenario, programaciones, bienvenida de delegación y demás actividades de logística requeridas para el buen desarrollo de la actividad.   | UN               | 5        | \$ 105.000          | \$ 525.000           |
| 2  | Refrigerio compuesto por Sándwich tradicional pan baguette, 15 cms, 20 gr de jamón ahumado, 15 gramos de queso, 15 gramos lechuga y salsas más jugo sabores surtidos en caja tetra pack de 200ml  | UN               | 600      | \$ 6.750            | \$ 4.050.000         |
| 3  | Hidratación- botella de agua por 600 ml, paca por 24 botellas   | UN               | 15       | \$ 42.600           | \$ 639.000           |
| 4  | Servicio de Juzgamiento y organización de actividades autóctonas y tradicionales para el desarrollo de las competencias, festivales y eventos del programa juegos Intercolegiados 2024 fase municipal, provincial e inter provincial. Juzgamiento con dupla terna arbitral del colegio de árbitros en: fútbol salón, fútbol sala y baloncesto, quienes se harán cargo de juzgamiento, que consta de dos árbitros centrales y un anotador cronometrista, realizando, sorteos, programación, congresillo técnico y demás actividades programadas relacionadas con el buen desarrollo del juzgamiento.   | UN               | 80       | \$ 68.000           | \$ 5.440.000         |
| 5  | Garantizar a los asistentes incentivo de participación, medallas con el   | UN               | 200      | \$ 12.260           | \$ 2.452.000         |

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES

NIT: 901928148

Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá

Teléfono: 3209719489-3015136998

Email: andersson1493@gmail.com



**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**  
NIT: 901.928.148-3

|   | logo del Municipio y la fecha del evento.   |        |      |                |               |
|---|---|--------|------|----------------|---------------|
| 6   | Malla para canchas de futbol de salon tejida en cuadros de 11.5x11.5 poliéster de alta tenacidad 2.10.140 medidas reglamentarias 2 de alto por 3 metros de ancho cabaña de 1 metro hasta 1.20   | UN     | 2    | \$ 427.100     | \$ 854.200    |
| <b>TOTAL</b>  |   |        |      | \$ 661.710     | \$ 13.960.200 |
| <b>VALIDA DE CICLISMO</b>   |   |        |      |                |               |
| ITEM  | DESCRIPCION   | UNIDAD | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
| 1   | Personal de logística y organización para valida de ciclismo  | un     | 5    | \$ 105.000     | \$ 525.000    |
| 2   | Animador conductor del evento, speaker  | un     | 1    | \$ 450.500     | \$ 450.500    |
| 3   | juego de números elaborados en banner, para frontal de la bicicleta con su respectiva bolsa de amarre   | un     | 300  | \$ 5.133       | \$ 1.540.000  |
| 5   | Cal bulto para demarcación del recorrido  | un     | 7    | \$ 26.000      | \$ 182.000    |
| 6   | snack punto intermedio y final del recorrido ciclistico, fruta: banano y bocadillo)   | un     | 325  | \$ 5.050       | \$ 1.641.250  |
| 7   | Rollos de cinta delimitadora peligro no pase por 500 mts  | un     | 7    | \$ 95.900      | \$ 671.300    |
| 9   | Sonido cabina 1000w y micrófono inalámbrico con largo alcance de 40 metros, servicio por 6 horas.   | un     | 1    | \$ 1.653.333   | \$ 1.653.333  |
| 10  | Bolsas de amarres plásticos para sujetar números frontales. paq por 50  | un     | 6    | \$ 14.833      | \$ 89.000     |
| 12  | Pancarta y meta de bienvenida de 3 x 1 con sus respectivos amarres elaborada en propalcote.   | un     | 2    | \$ 255.000     | \$ 510.000    |
| 14  | Equipo de juzgamiento departamental, incluye apoyo comisario nacional   | un     | 8    | \$ 694.500     | \$ 5.556.000  |
| 17  | Refrigerio para personal logístico (jugo en caja tetra pack 20 ml y refuerzo: pan, queso y bocadillo)   | un     | 20   | \$ 5.050       | \$ 101.000    |
| 18  | Hidratación- botella de agua por 600 ml, paca por 24 botellas   | un     | 15   | \$ 42.600      | \$ 639.000    |
| 19  | dumi de meta inflable para eventos deportivos. Especificaciones técnicas<br>Ancho disponible: 3 a 12 metros<br>Material: Poliéster 180g/m2 según carta de colores<br>Logos Institucionales: Impresión digital sublimada en doble cara, modalidad parche cosido<br>Motor eléctrico: 110V y cuerdas de anclaje y estuche de empaque | un     | 1    | \$ 2.500.000   | \$ 2.500.000  |
| subtotal  |   |        |      | \$ 5.852.900   | \$ 16.058.383 |
| <b>ENCUENTROS INTERESCUELAS, FOGEOS Y FOMENTO DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO</b> |   |        |      |                |               |
| ITEM  | DESCRIPCION   | UNIDAD | CANT | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES  
NIT: 901928148  
Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá  
Teléfono: 3209719489-3015136998  
Email: andersson1493@gmail.com



## FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES

NIT: 901.928.148-3

|    |   |      |     |            |              |
|----|---|------|-----|------------|--------------|
| 1  | Equipo logístico, quienes estarán pendientes de entrega de hidratación, adecuación de escenario, desinfección de participantes, control de aforo máximo, y demás actividades de logística requeridas para el buen desarrollo de la actividad.   | UN   | 5   | \$ 105.000 | \$ 525.000   |
| 2  | Refrigerio compuesto por Sándwich tradicional pan baguette, 15 cms, 20 gr de jamón ahumado, 15 gramos de queso, 15 gramos lechuga y salsas mas jugo sabores surtidos en caja tetra pack de 200ml  | UN   | 300 | \$ 6.750   | \$ 2.025.000 |
| 3  | Alquiler de sonido 2 cabina full rango de 600 WTT, potencia o amplificador de 3000 WTT, mezclador, consola de 10 canales análoga, 2 micrófonos inalámbricas, 2 peañas.  | HORA | 4   | \$ 180.000 | \$ 720.000   |
| 4  | Maestro de ceremonia quien estará a cargo de ambientar el acto protocolario de inauguración   | HORA | 1   | \$ 113.390 | \$ 113.390   |
| 5  | Servicio de Juzgamiento y organización de actividades autóctonas y tradicionales para el desarrollo de las competencias, festivales y eventos de los programas y proyectos deportivos y recreativos que se convoquen para el desarrollo del festival de verano 2025 y demás actividades deportivas programadas dentro de la agenda deportiva. Juzgamiento con comisión arbitral de fútbol de salón, baloncesto, ciclismo, patinaje, y banquitas con experiencia en eventos arbitrales Departamentales, quienes se harán cargo de juzgamiento, que consta de dos árbitros centrales y un anotador cronometrista, realizando, sorteos, programación, congresillo técnico y demás actividades programadas relacionadas con el buen desarrollo del juzgamiento. | UN   | 65  | \$ 68.000  | \$ 4.420.000 |
| 6  | Medalla de participación Futbol de Salón #4 baños oro plata y bronce con cinta roja sublimada para cuello, marcadas con nombre de la actividad deportiva, 24 para equipo femenino y 24 para equipo masculino.   | UN   | 38  | \$ 12.260  | \$ 465.880   |
| 7  | Medalla de participación Baloncesto #4 troqueladas baños, oro plata y bronce con cinta roja sublimada para cuello, marcadas con nombre de la actividad deportiva  | UN   | 24  | \$ 12.260  | \$ 294.240   |
| 8  | Trofeos copa especial, base madera y placa metálica, oro plata y bronce   | UN   | 12  | \$ 190.500 | \$ 2.286.000 |
| 9  | Trofeos especial guante mayor goleador, mayor encestador.   | UN   | 4   | \$ 111.500 | \$ 446.000   |
| 10 | Galón de Pintura acrílica especial para demarcar canchas  | UN   | 3   | \$ 66.267  | \$ 198.800   |

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES

NIT: 901928148

Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá

Teléfono: 3209719489-3015136998

Email: andersson1493@gmail.com



**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**  
NIT: 901.928.148-3

|  | multideportivas deportivas, con antideslizante.   |                  |          |                |               |
|--|---|------------------|----------|----------------|---------------|
| 11   | Balón para fútbol de salón, número 3.5 con AMF (Asociación Mundial de Fútbol de Salón) de superficie lisa, Cubierta en material sintético a base de PVC (POLICLORURO DE VINILO), con diseño (FG) de cubierta en forma pentagonal y hexagonal, 32 paneles, construcción tipo laminado al calor, enmallado en hilo 100% Nylon, Neumático en caucho butilo, relleno en material textil, capa esponjosa, bajo la cubierta de cuero sintético, que cumpla con las siguientes especificaciones técnicas: circunferencia mínima de 58 cms y máxima de 62 cms, peso comprendido entre 440 g y 450 grs libras de aire con una calibración de 9 libras y garantizando la siguiente condición aerodinámica: que a un lanzamiento desde los 2 metros el primer rebote no sobrepase los 35 cms y el segundo rebote no más de 15 cms. | UN               | 3        | \$ 200.000     | \$ 600.000    |
| 12   | Balón para Baloncesto, numero 7 Material Cuero Compuesto Premium, Medida Oficial de 12 paneles con logotipo fundido, cámara de butilo, aprobado por la FIBA para todas las competiciones, con las siguientes especificaciones técnicas: Perímetro circunferencia 29.5 in (75 cm) [749-780 mm 29.5-30.7 in], Peso 22 oz (620 gramos)   | UN               | 3        | \$ 186.000     | \$ 558.000    |
| <b>SUBTOTAL</b>                                  |   |                  |          | \$ 1.251.927   | \$ 12.652.310 |
| <b>FESTIVAL DE HABILIDADES RECREO DEPORTIVAS</b> |   |                  |          |                |               |
| ITEM   | ACTIVIDAD   | UNIDAD DE MEDIDA | Cantidad | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL   |
| 1  | Equipo logístico, conformado por 5 personas, mínimo dos de ellas con conocimientos básicos en primeros auxilios, quienes estarán pendientes de entrega de hidratación, adecuación de escenario, programaciones, bienvenida de delegación y demás actividades de logística requeridas para el buen desarrollo de la actividad.   | UN               | 5        | \$ 105.000     | \$ 525.000    |
| 2  | Refrigerio compuesto por Sándwich tradicional pan baguette, 15 cms, 20 gr de jamón ahumado, 15 gramos de queso, 15 gramos lechuga y salsas más jugo sabores surtidos en caja tetra pack de 200ml  | UN               | 138      | \$ 6.750       | \$ 931.500    |

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES  
NIT: 901928148

Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá  
Teléfono: 3209719489-3015136998  
Email: andersson1493@gmail.com

**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**

NIT: 901.928.148-3

|              |   |    |     |                   |                     |
|--------------|---|----|-----|-------------------|---------------------|
| 4            | Servicio de Juzgamiento y organización de actividades autóctonas y tradicionales para el desarrollo de las competencias, festivales y eventos del programa juegos Intercolegiados 2023 fase municipal, provincial e inter provincial. Juzgamiento con dupla terna arbitral del colegio de árbitros en: futbol salón, futbol sala y baloncesto, quienes se harán cargo de juzgamiento, que consta de dos árbitros centrales y un anotador cronometrista, realizando, sorteos, programación, congresillo técnico y demás actividades programadas relacionadas con el buen desarrollo del juzgamiento. | UN | 35  | \$ 68.000         | \$ 2.380.000        |
| 5            | Garantizar a los asistentes incentivo de participación, medallas con el logo del Municipio y la fecha del evento.   | UN | 123 | \$ 12.533         | \$ 1.541.570        |
| <b>TOTAL</b> |   |    |     | <b>\$ 192.283</b> | <b>\$ 5.378.070</b> |

| ITEM   | PROMEDIO              |                    |
|--|-----------------------|--------------------|
|  | VALOR UNITARIO        | VALOR TOTAL        |
| SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS JUEGOS CAMPESINOS, JUEGOS INTERCOLEGIADOS FASE INTERPROVINCIAL Y PROVINCIAL Y LA PARTICIPACION EN LOS JUEGOS DE LA PAZ DEL MUNICIPIO DE SABOYA VIGENCIA 2025 | \$1.199.066,67        | \$62.993.033       |
| SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACION DEL FESTIVAL DE VERANO, DEL MUNICIPIO DE SABOYA 2025  | \$661.710,00          | \$13.960.200       |
| VALIDA DE CICLISMO   | 5.852.900,00          | \$16.058.383       |
| ENCUENTROS INTERESCUELAS, FOGEOS Y FOMENTO DEPORTE DE ALTO RENDIMIENTO   | \$1.251.926,67        | \$12.652.310       |
| FESTIVAL DE HABILIDADES RECREO DEPORTIVAS  | \$192.283,09          | \$5.378.070        |
| <b>TOTAL</b>   | <b>\$9.157.886,43</b> | <b>111.041.997</b> |

**VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA: CIENTO ONCE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y UNO NOCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS (\$111.641.997) M/CTE IVA INCLUIDO)**

Cordialmente,

FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES  
NIT: 901928148  
Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá  
Teléfono: 3209719489-3015136998  
Email: andersson1493@gmail.com



**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**  
NIT: 901.928.148-3

*Andersson Sanabria*  
**ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS**

Representante Legal

**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**

NIT: 901928148

**Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá**

**Teléfono: 3209719489-3015136998**

**Email: andersson1493@gmail.com**

**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**

NIT: 901928148

**Dirección: Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá**

**Teléfono: 3209719489-3015136998**

**Email: andersson1493@gmail.com**

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                          |                    |            |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|----------------------------|--------------------------|--------------------|------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razon Social               | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion  | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 901928148                 | 3  | FUNDACION MANOS BOYACENSES | A - 200 O MAS COTIZANTES | ANDERSSON SANABRIA | CRA 9 9 02 | SABOYA-BOYACA       | 3109719489 | SI                    |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |          |            |            |                 |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|----------|------------|------------|-----------------|-----------|
| Periodo                           | Salud   | Pago      | Clave      | Planilla | Planilla | Limite     | Fecha      | Pago            | Valor     |
| 2025-05                           | 2025-06 | 100000710 | 9486270354 | E        |          | 2025/06/12 | 2025/06/09 | BANCO DE BOGOTA | \$149,300 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                  |                |                    |        |      |             |           |      |             |          |             |             |          |             |             |          |             |              |          |             |          |     |     |     |  |
|---|----------------|--------------------|--------|------|-------------|-----------|------|-------------|----------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|----------|-------------|--------------|----------|-------------|----------|-----|-----|-----|--|
| No.   | Identificación | Nombres            | Codigo | Dias | PENSION     |           |      | SALUD       |          |             | CCF         |          |             | RIESGOS     |          |             | PARAFISCALES |          |             |          |     |     |     |  |
|   |                |                    |        |      | IBC         | Aporte    | Dias | IBC         | Aporte   | Dias        | IBC         | Aporte   | Dias        | IBC         | Aporte   | Dias        | IBC          | Aporte   | Dias        |          |     |     |     |  |
| <b>Sucursal: ANDERSSON SANABRIA (1 Afiliados)</b> |                |                    |        |      |             |           |      |             |          | \$1,423,500 | \$227,800   |          | \$1,423,500 | \$57,000    |          | \$1,423,500 | \$57,000     |          | \$1,423,500 | \$57,000 |     | \$0 | \$0 |  |
| <b>Centro de Trabajo: FUNDACION (1 Afiliados)</b> |                |                    |        |      |             |           |      |             |          | \$1,423,500 | \$227,800   |          | \$1,423,500 | \$57,000    |          | \$1,423,500 | \$57,000     |          | \$1,423,500 | \$57,000 |     | \$0 | \$0 |  |
| <b>Ciudad: SABOYA Depto: BOYACA (1 Afiliados)</b> |                |                    |        |      |             |           |      |             |          | \$1,423,500 | \$227,800   |          | \$1,423,500 | \$57,000    |          | \$1,423,500 | \$57,000     |          | \$1,423,500 | \$57,000 |     | \$0 | \$0 |  |
| 1   | CC 1056036216  | SANABRIA ANDERSSON | 230201 | 30   | \$1,423,500 | \$227,800 |      | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500  | \$57,000 |             | \$0      | \$0 |     |     |  |
| <b>Total Afiliados( 1)</b>                        |                |                    |        |      | \$1,423,500 | \$227,800 |      | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500  | \$57,000 |             | \$0      | \$0 |     |     |  |

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE     |           |                            |                          |                    |                  |                     |                        |                       |  |
|-----------------------------------|-----------|----------------------------|--------------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------------------|-----------------------|--|
| Identificación                    | dy        | Razon Social               | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Dirección        | Ciudad-Departamento | Teléfono               | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 901928148                     | 3         | FUNDACION MANOS BOYACENSES | A - 200 O MAS COTIZANTES | ANDRESSON SANABRIA | CR# 9 9 02       | SABOYA-BOYACA       | 3207719489             | SI                    |  |
| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |           |                            |                          |                    |                  |                     |                        |                       |  |
| Periodo                           | Clave     | Tipo                       | Fecha                    | Pago               | Disz. Mora       | Valor               |                        |                       |  |
| Pensión 2025-05                   | 100000710 | Planilla E                 | 2025/06/12               | 2025/06/09         | BANCO DE BOGOTA  | \$349,300           |                        |                       |  |
| <b>RESUMEN DE PAGO</b>            |           |                            |                          |                    |                  |                     |                        |                       |  |
| RIESGO                            | CODIGO    | NIT                        | DV                       | AFILIADOS          | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES/MORA      | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR         |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)          |           |                            |                          | 1                  | \$227,800        | \$0                 | \$0                    | \$227,800             |  |
| PROTECCION                        | 230201    | 800,229,739                | 0                        | 1                  | \$227,800        | \$0                 | \$0                    | \$227,800             |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)          |           |                            |                          | 1                  | \$7,500          | \$0                 | \$0                    | \$7,500               |  |
| POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS      | 14-23     | 860,011,153                | 6                        | 1                  | \$7,500          | \$0                 | \$0                    | \$7,500               |  |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)          |           |                            |                          | 1                  | \$57,000         | \$0                 | \$0                    | \$57,000              |  |
| COMFABOY                          | CCF10     | 891,800,213                | 8                        | 1                  | \$57,000         | \$0                 | \$0                    | \$57,000              |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)          |           |                            |                          | 1                  | \$57,000         | \$0                 | \$0                    | \$57,000              |  |
| SANITAS                           | EP5005    | 800,251,440                | 6                        | 1                  | \$57,000         | \$0                 | \$0                    | \$57,000              |  |
| <b>TOTAL</b>                      |           |                            |                          | <b>1</b>           | <b>\$349,300</b> | <b>\$0</b>          | <b>\$0</b>             | <b>\$349,300</b>      |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |                   |                            |                          |
|-------------------------------|-------------------|----------------------------|--------------------------|
| Identificación                | dv                | Razon Social               | Clase Aportante          |
| NIT 901928148                 | 3                 | FUNDACION MANOS BOYACENSES | A - 200 O MAS COTIZANTES |
| Sucursal Principal            | ANDERSSON SAMARRA | Direccion                  | CSA 9 9 02               |
| Ciudad/Departamento           | SABOYA-BOYACA     | Telefono                   | 3209719489               |
| Exonestado SENAE              | ICBF              | Exonestado ICBF            | SI                       |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |            |                 |            |
|-----------------------------------|------------|-----------------|------------|
| Periodo                           | Clave      | Tipo            | Fecha      |
| 2025-04                           | 1000000151 | E               | 2025/05/13 |
| Perseñón                          | Pago       | Planilla        | Limite     |
| 2025-05                           | 1000000151 | 9483808030      | 2025/05/13 |
| Pago                              | Planilla   | Banco           | Pago       |
| 1000000151                        | 9483808030 | BANCO DE BOGOTA | Dis Mora 0 |
| Valor                             | \$348,300  |                 |            |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES   |                |            |                   |        |         |             |           |        |             |             |          |             |          |             |             |          |     |             |         |         |     |        |        |      |              |        |  |  |  |
|--|----------------|------------|-------------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------------|-------------|----------|-------------|----------|-------------|-------------|----------|-----|-------------|---------|---------|-----|--------|--------|------|--------------|--------|--|--|--|
| EMPLEADO   |                |            |                   |        | PENSION |             |           |        |             | SALUD       |          |             |          |             | CCF         |          |     |             |         | RIESGOS |     |        |        |      | PARAFISCALES |        |  |  |  |
| No.  | Identificación | Nombre     | Código            | Días   | IBC     | Aporte      | Código    | Días   | IBC         | Aporte      | Código   | Días        | IBC      | Aporte      | Código      | Días     | IBC | Aporte      | Código  | Días    | IBC | Aporte | Código | Días | IBC          | Aporte |  |  |  |
| <b>Sucursal: ANDERSSON SAMARRA (1 Afiliados)</b><br><b>Centro de Trabajo: FUNDACION (1 Afiliados)</b><br>Ciudad: SABOYA Dpto: BOYACA (1 Afiliados) |                |            |                   |        |         |             |           |        |             |             |          |             |          |             |             |          |     |             |         |         |     |        |        |      |              |        |  |  |  |
| 1  | CC             | 1086030716 | SAMARRA ANDERSSON | 220201 | 30      | \$1,423,500 | \$227,800 | EP3005 | 30          | \$1,423,500 | \$57,000 | CE710       | 30       | \$1,423,500 | \$57,000    | 1423     | 30  | \$1,423,500 | \$7,500 |         |     |        |        |      |              |        |  |  |  |
| <b>Total Afiliados( 1 )</b>  |                |            |                   |        |         | \$1,423,500 | \$227,800 |        | \$1,423,500 | \$57,000    |          | \$1,423,500 | \$57,000 |             | \$1,423,500 | \$57,000 |     | \$1,423,500 | \$7,500 |         |     |        |        |      |              |        |  |  |  |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                            |                          |                    |            |                     |            |                 |                |
|-------------------------------|----|----------------------------|--------------------------|--------------------|------------|---------------------|------------|-----------------|----------------|
| Identificación                | DV | Razon Social               | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion  | Ciudad-Departamento | Telefono   | Exonerado SENAE | Exonerado ICGE |
| NIT 901928148                 | 3  | FUNDACION MANOS BOYACENSES | A - 200 O MAS COTIZANTES | ANDERSSON SAMABRIA | CRA 9 9 02 | SABOYA-BOYACA       | 3209719489 | SI              | SI             |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |      |            |            |                 |      |           |  |
|-----------------------------------|---------|-----------|------|------------|------------|-----------------|------|-----------|--|
| Periodo                           | Clave   | Planilla  | Tipo | Fecha      | Pago       | Banco           | Pago | Valor     |  |
| 2025-04                           | 2025-05 | 100000151 | E    | 2025/05/13 | 2025/05/08 | BANCO DE BOGOTA |      | \$349,300 |  |

### RESUMEN DE PAGO

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES/MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$227,800        | \$0            | \$0                    | \$227,800        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$7,500          | \$0            | \$0                    | \$7,500          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$57,000         | \$0            | \$0                    | \$57,000         |
| COMFARBOY                    | CFE10  | 891,800,213 | 8  | 1         | \$57,000         | \$0            | \$0                    | \$57,000         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$57,000         | \$0            | \$0                    | \$57,000         |
| SANTITAS                     | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$57,000         | \$0            | \$0                    | \$57,000         |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$349,300</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$349,300</b> |



### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

|                |    |                             |                           |                    |            |                     |            |                       |
|----------------|----|-----------------------------|---------------------------|--------------------|------------|---------------------|------------|-----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social                | Clase Aportante           | Sucursal Principal | Direccion  | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICFP |
| NIT 90192948   | 3  | FUNDACION MANOS ROYAS-CEMIS | A - 200 O MAS CONTIZANTES | ANDERSSON SAMABRIA | CRA 9 9 02 | SABOYA-BOYACA       | 3299719489 | SI                    |

### DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

|         |         |                      |            |          |            |            |                 |       |           |           |
|---------|---------|----------------------|------------|----------|------------|------------|-----------------|-------|-----------|-----------|
| Periodo | Clave   | Planilla             | Tipo       | Planilla | Limite     | Fecha      | Pago            | Banco | Dias Mora | Valor     |
| 2025-03 | 2025-04 | 20250325112752703214 | 9483317420 | E        | 2025/04/10 | 2025/03/25 | BANCO AV VILLAS |       | 0         | \$198,000 |

### LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO  |                |                    |        | PENSION |           |           |        | SALUD |           |           |        | CCF  |           |           |        | RIESGOS |           |         |        | PARAFISCALES |     |        |  |
|---|----------------|--------------------|--------|---------|-----------|-----------|--------|-------|-----------|-----------|--------|------|-----------|-----------|--------|---------|-----------|---------|--------|--------------|-----|--------|--|
| No.   | Identificación | Nombre             | Código | Días    | IBC       | Aporte    | Código | Días  | IBC       | Aporte    | Código | Días | IBC       | Aporte    | Código | Días    | IBC       | Aporte  | Código | Días         | IBC | Aporte |  |
| <b>SUBTOTAL - ANDERSSON SAMABRIA (3 Afiliados)</b><br>Centro de Trabajo: FUNDACION ( 3 Afiliados)<br>Ciudad: SABOYA Dpto: BOYACA ( 1 Afiliados) |                |                    |        |         |           |           |        |       |           |           |        |      |           |           |        |         |           |         |        |              |     |        |  |
| 1   | CC 1058030216  | SAMABRIA ANDERSSON | 220201 | 17      | \$806,650 | \$129,100 | 695017 | 17    | \$806,650 | \$129,100 | CCP10  | 17   | \$806,650 | \$129,100 | 14-23  | 17      | \$806,650 | \$4,300 | 50     |              |     | \$0    |  |
| <b>Total Afiliados( 3 )</b>   |                |                    |        |         | \$806,650 | \$129,100 |        |       | \$806,650 | \$129,100 |        |      | \$806,650 | \$129,100 |        |         | \$806,650 | \$4,300 |        |              |     | \$0    |  |



**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

|                |    |                            |                          |                    |            |                     |            |                      |
|----------------|----|----------------------------|--------------------------|--------------------|------------|---------------------|------------|----------------------|
| Identificación | dv | Razon Social               | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Direccion  | Ciudad/Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e CAF |
| NIT 901928148  | 3  | FUNDACION MANOS BOYACENSES | A - 208 O MAS CONTZANTES | AUDERSSON SAMABIA  | C&A 9 9 02 | SABOYA-BOYACA       | 3109719489 | SI                   |

**DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION**

| Periodo       | Clave               | Planilla   | Tipo | Planilla | Limite     | Fecha      | Pago            | Banco | Pago      | Valor     |
|---------------|---------------------|------------|------|----------|------------|------------|-----------------|-------|-----------|-----------|
| Pension Salud |                     |            |      |          |            |            |                 |       |           |           |
| 2025-04       | 2025092511752705214 | 9483177420 | E    |          | 2025/04/10 | 2025/03/25 | BANCO AV VILLAS |       | Diaz Mora | 0         |
|               |                     |            |      |          |            |            |                 |       |           | \$198,000 |

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$129,100        | \$0            | \$0                    | \$129,100        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$129,100        | \$0            | \$0                    | \$129,100        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$4,300          | \$0            | \$0                    | \$4,300          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$4,300          | \$0            | \$0                    | \$4,300          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$32,300         | \$0            | \$0                    | \$32,300         |
| COMFABOV                     | CCF10  | 891,800,213 | 8  | 1         | \$32,300         | \$0            | \$0                    | \$32,300         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$32,300         | \$0            | \$0                    | \$32,300         |
| FAMISANAR                    | EPS017 | 830,003,564 | 7  | 1         | \$32,300         | \$0            | \$0                    | \$32,300         |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$198,000</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$198,000</b> |

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**108306-T**

**NELSON RAFAEL  
SANCHEZ CORREA**  
C.C. 7312283


RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 03    FECHA 05/02/03  
UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA D. COL.

*[Signature]*  
PRESIDENTE    LUZ MYRIAM DIAZ MUNOZ    117905




FIRMA DEL TITULAR    28282

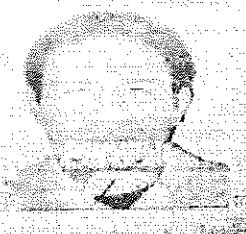
Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional Junta Central de  
Contadores.



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CALLE 2000 PEDAGOGICA

C.C. 7312283  
SANCHEZ CORREA



NELSON RAFAEL



FECHA DE NACIMIENTO 28-NOV-1973  
CHIQUINQUIRA  
(BOYACA)

1.68    O+    M  
ESTATURA    GR. SANG.    SEXO

09-MAR-1992 CHIQUINQUIRA  
Fecha y Lugar de Expedición

A 0750785-5012787-44-05607112802-50449-114    0005061254-2    7270300004



**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**

**DECLARACION JURAMENTADA SOBRE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y  
PARAFISCALES**

Saboyá, 11 de junio de 2025

Señores:


**ALCALDÍA MUNICIPAL SABOYÁ  
BOYACÁ.**

**OBJETO:** SERVICIOS REQUERIDOS PARA LA REALIZACIÓN DE LOS JUEGOS CAMPESINOS, JUEGOS INTERCOLEGIADOS FASE INTERPROVINCIAL Y PROVINCIAL Y LA PARTICIPACION EN LOS JUEGOS DE LA PAZ DEL MUNICIPIO DE SABOYA VIGENCIA 2025.

Yo, **NELSON RAFAEL SANCHEZ CORREA**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 7.312.283 expedida en Chiquinquirá, en calidad de Revisor Fiscal de la FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES NIT: 901928148-3, declaro bajo la gravedad del juramento, que la empresa FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES, ha venido pagando los aportes a salud, pensión, riesgos laborales, Caja de Compensación, ICBF y SENA, de los empleados durante los últimos 6 meses y que a la fecha me encuentro a paz y salvo por todo concepto

En constancia, se firma en Saboyá, a los Doce (12) días del mes de junio de Dos Mil Veinticinco (2025).

Cordialmente,

  
**NELSON RAFAEL SANCHEZ CORREA**  
**CC: 7.312.283**  
**T.P: 108306-T**  
**REVISOR FISCAL**  
**FUNDACIÓN MANOS BOYACENSES**  
**NIT: 901928148-3**

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL

CEBILIA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE  
COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL  
SABOYA TORRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE  
COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-OCT-1993

SABOYA  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.69

O+

M

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

05-DIC-2011 SABOYA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL GÁNCHEZ TORRES



P-0722600-00364109-M-1056030216-20120305

0029408110G 1

25228070



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

[INICIO](#)   [CONTÁCTENOS](#)   [PREGUNTAS FRECUENTES](#)

### **Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

#### **La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:51:59 PM horas del 12/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1056030216

Apellidos y Nombres: **SANABRIA ROJAS ANDERSSON DAVID**

#### **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.



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 12 de junio de 2025, a las 12:40:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1056030216             |
| Código de Verificación | 1056030216250612124038 |

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

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

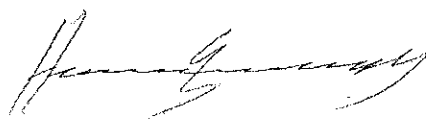
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 12 de junio de 2025, a las 12:41:28, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 901928148                           |
| Código de Verificación | 901928148250612124128               |

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



## 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, 12/06/2025 12:50:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1056030216** y Nombre: **ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS.**

**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. **117932889** . 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





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 273669893



PIB

12:44:26

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de junio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona FUNDACION MANOS BOYANCENSES identificado(a) con NIT número 9019281482:

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.





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 273669758**



PIB

12:42:43

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de junio 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) ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1056030216:

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.

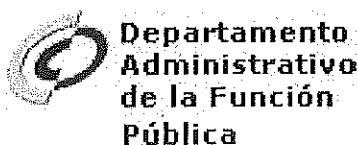
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones 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.**





**ORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA**

|                   |
|-------------------|
| ENTIDAD RECEPTORA |
|-------------------|

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| I. IDENTIFICACIÓN   |            |   |   |                         |                           |
|---|------------|---|---|-------------------------|---------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN FUNDACION MANOS BOYANCENSES   |            |   |   |                         |                           |
| SIGLA FUNBOY  |            |   | NIT No. 901928148-2   |                         |                           |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO :   |            |   | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE :                          |                         |                           |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NA. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MP. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____   |            |   | TIPO<br><input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO) |                         |                           |
| CLASE <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> (VER AL RESPALDO)   |            |   |   |                         |                           |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA  |            | PAÍS COLOMBIA                               | DEPARTAMENTO BOYACÁ   |                         |                           |
| MUNICIPIO SABOYA  |            | DIRECCIÓN Cr 9 9 02 Centro Saboyá. Boyacá   |   |                         |                           |
| TELÉFONOS 3209719489-3015136998   |            | FAX   | APARTADO AÉREO  |                         |                           |
| II. SERVICIOS   |            |   |   |                         |                           |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD  |            |   |   |                         |                           |
| 1 DESARROLLO DE PROGRAMAS SOCIALES Y CULTURALES   |            | 2 DESARROLLO DE TALLERES DE ARTES U OFICIOS |   |                         |                           |
| 3 ACTIVIDADES PARA EL CUIDADO DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  |            | 4 SUMISTRO DE MATERIALES Y DOTACIONES       |   |                         |                           |
| 5 EDUCACIÓN PARA TODOS  |            | 6 SERVICIOS DE CATERING                     |   |                         |                           |
| III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL   |            |   |   |                         |                           |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO :   |            |   |   |                         |                           |
| ENTIDAD CONTRATANTE   | PUB        | PRIV  | TELÉFONO  | FECHA TERMINACIÓN       | VALOR                     |
| PEDRO ABEL ROJAS BALLEEN  |            | X   |   | 5 DE ABRIL DE 2025      | 20.000.000.00             |
| CONSTRUELECTRICOS DINOVA SAS  |            | X   |   | 13 DE ABRIL DE 2025     | 22.000.000.00             |
| FERRETERIA LOS ARCOS SAS  |            | X   |   | 29 MARZO DE 2025        | 34.000.000.00             |
|   |            |   |   |                         |                           |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO   |            |   |   |                         |                           |
| PRIMER APELLIDO SANABRIA  |            | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS        |   | NOMBRES ANDERSSON DAVID |                           |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN   |            | NÚMERO                                      | ACTÚA EN CARÁCTER DE :  |                         | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN |
| <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE   | 1056030216 | Representante Legal                         | X   | Apoderado               | \$ 1.000.000.000          |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE : SI NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995). |            |   |   |                         |                           |
| OBSERVACIONES :   |            |   |   |                         |                           |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).   |            |   |   |                         |                           |
| FIRMA   |            |   | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO 26 DE FEBRERO DE 2025                             |                         |                           |
| V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE  |            |   |   |                         |                           |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).  |            |   |   |                         |                           |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE   |            |   | CIUDAD Y FECHA  |                         |                           |



**FUNDACION MANOS BOYACENSES**  
**NIT: 901928148-3**  
**ESTADOS FINANCIEROS A 20 DE ABRIL DE 2025**


**ESTADOS FINANCIEROS A 20/04/2025**

**20-abr-25**

|   |                      |
|---|----------------------|
| EFFECTIVO Nota 4 (a)                      | <b>26,328,600.00</b> |
| BANCOS Nota 4 (b)                         | <b>1,390,000.00</b>  |
| Cuentas Corrientes                        | <b>1,390,000.00</b>  |
| Banco Davivienda                          | -                    |
| Banco de Bogota                           | 1,390,000.00         |
| Banco de Colombia                         | -                    |
| INVERSIONES TEMPORALES                    | -                    |
| Aportes                                   | -                    |
| CDT                                       | -                    |
| <b>CUENTAS POR COBRAR</b>                 | <b>28,418,500.00</b> |
| Socios                                    | 14,000,000.00        |
| Clientes                                  | 14,418,500.00        |
| <b>INVENTARIO DE MERCANCIAS</b>           | <b>17,234,000.00</b> |
| Productos de bodega                       | 17,234,000.00        |
| <b>OTROS ACTIVOS CORRIENTES</b>           | -                    |
|   | -                    |
| <b>TOTAL ACTIVO CORRIENTE</b>             | <b>73,371,100.00</b> |
| <b>EDIFICACIONES</b>                      | -                    |
| Casa de Habitacion                        | -                    |
|   | -                    |
|   | -                    |
|   | -                    |
| <b>VEHICULOS</b>                          | -                    |
|   | -                    |
| <b>MUEBLES Y ENSERES NOTA 9 (f)</b>       | <b>2,000,000.00</b>  |
| mubles y enseres                          | 2,000,000.00         |
| Congeladores                              | -                    |
| <b>EQUIPO DE COMPUTO Y COMUNICACIONES</b> | <b>2,200,000.00</b>  |
| Computadores Nota 9 (g)                   | 2,200,000.00         |
|   | -                    |
| <b>TOTAL ACTIVO FIJO</b>                  | <b>4,200,000.00</b>  |
|   | -                    |
| <b>OTROS ACTIVOS</b>                      | -                    |
| <b>TOTAL OTROS ACTIVOS</b>                | -                    |
|   | -                    |
| <b>TOTAL ACTIVO</b>                       | <b>77,571,100.00</b> |



| <b>PASIVO</b>                                  |                      |
|--|----------------------|
| PASIVO CORRIENTE                               |                      |
| <b>OBLIGACIONES FINANCIERAS</b>                | -                    |
| Comerciacoop                                   | -                    |
| Banco de Bogota Nota 13 (k)                    | -                    |
| Otros (deuda con terceros) Nota 13 (l)         | -                    |
| PASIVO LABORAL                                 | -                    |
| ACREEDORES VARIOS Nota 13 (m)                  | 840,000.00           |
| Otros pasivos corrientes                       |                      |
| <b>TOTAL PASIVO CORRIENTE</b>                  | <b>840,000.00</b>    |
| PASIVO A LARGO PLAZO Nota 16                   |                      |
| <b>OBLIGACIONES BANCARIAS</b>                  | -                    |
| PASIVO LABORAL                                 |                      |
| Otros pasivos a largo Plazo                    | 487,000.00           |
| <b>TOTAL PASIVO A LARGO PLAZO</b>              | <b>487,000.00</b>    |
| <b>TOTAL PASIVO</b>                            | <b>1,327,000.00</b>  |
| <b>PATRIMONIO</b>                              | <b>20-abr-25</b>     |
| CAPITAL  | -                    |
| Reserva legal                                  |                      |
| patrimonio social Nota 17(q)                   | 4,000,000.00         |
| Revalorizacion del Patrimonio                  |                      |
| utilidad de Ejercicios anteriores Nota 18 (r ) | -                    |
| Utilidades del Ejercicio Nota 19 (s)           | 72,244,100.00        |
| Valorizaciones                                 |                      |
| <b>TOTAL PATRIMONIO</b>                        | <b>76,244,100.00</b> |
| <b>TOTAL PASIVO Y PATRIMINIO</b>               | <b>77,571,100.00</b> |

  
**ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS**  
 Representante Legal  
 C.C 1,056,030,216 de Chiquinquirá

  
**NÉLSON RAFAEL SANCHEZ CORREA**  
 Revisor fiscal  
 T,P No 108306 -T



**FUNDACION MANOS BOYACENSES**  
**NIT: 901928148-3**  
**ESTADOS FINANCIEROS A 20 DE ABRIL DE 2025**

**ESTADO INTEGRAL CONSOLIDADO**

20-abr-25

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>Ingresos</b>                          | <b>109,450,000.00</b> |
| Comercio al por mayor y por menor        | 33,450,000.00         |
| Contrato de Prestacion de Servicios      | 76,000,000.00         |
| <b>Devoluciones Rebajas Y Descuentos</b> | <b>-</b>              |
| DEVOLUCION VENTAS                        | -                     |
| <b>Costo de ventas</b>                   | <b>29,551,500.00</b>  |
| COMERCIO >< Nota 21 (u)                  | 29,551,500.00         |
|  | -                     |
| <b>Utilidad Bruta en Ventas</b>          | <b>79,898,500.00</b>  |
| <b>COSTO Y GASTO Nota 22 (v)</b>         |                       |
| Servicios Publicos                       | 190,400.00            |
| Gastos Legales                           | 1,200,000.00          |
| Impuestos                                | 319,000.00            |
| Viaticos                                 | 295,000.00            |
| Arrendamiento                            | 650,000.00            |
| Gastos empleados                         | 1,868,000.00          |
| Mantenimiento y Reparaciones             | 1,000,000.00          |
| Honorarios                               | 2,000,000.00          |
| <b>TOTAL GASTOS</b>                      | <b>7,522,400.00</b>   |
| <b>Utilidad Operacional</b>              | <b>72,376,100.00</b>  |
| Menos Gastos Financieros                 | 132,000.00            |
| Menos Otros Gastos                       | -                     |
| <b>Utilidad Antes de Impuestos</b>       | <b>72,244,100.00</b>  |
| Provision para Impuesto de Renta         |                       |
| <b>Utilidad Neta</b>                     | <b>72,244,100.00</b>  |

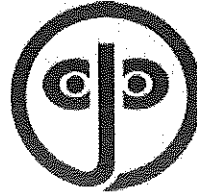
*Anderson Sanabria*  
**ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS**  
 Representante Legal  
 C.C 1,056,030,216 de Chiquinquira

*Nelson Rafael Sanchez Correa*  
**NELSON RAFAEL SANCHEZ CORREA**  
 Revisor fiscal  
 T,P No 108306 -T



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

17089426000400070

LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **NELSON RAFAEL SANCHEZ CORREA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 7312283 de CHIQUINQUIRA (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 108306-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Mayo de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado



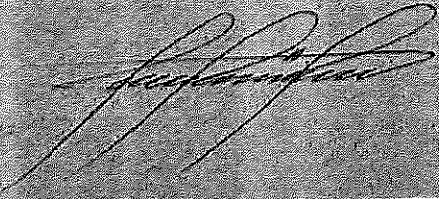
EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la empresa FUNDACION MANOS BOYACENSES identificado(a) con NITPJ 9019281483 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 268318698 desde el 29 de abril de 2025, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 29 de abril de 2025, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,



---

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogotá





## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/06/2025 - 10:35:57

Recibo No. S001040382, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mfAmJsh3Nb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE ENTIDADES SIN ÁNIMO DE LUCRO Y DE LA ECONOMÍA SOLIDARIA, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

#### NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : FUNDACION MANOS BOYACENSES

Sigla : FUNBOY

Nit : 901928148-3

Domicilio: Saboyá, Boyacá

#### INSCRIPCIÓN

Inscripción No: S0506324

Fecha de inscripción: 14 de marzo de 2025

Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

#### UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CR 9 9 02 - Centro

Municipio : Saboyá, Boyacá

Correo electrónico : andersson1493@gmail.com

Teléfono comercial 1 : 3209719489

Teléfono comercial 2 : 3015136998

Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CR 9 9 02 - Centro

Municipio : Saboyá, Boyacá

Correo electrónico de notificación : andersson1493@gmail.com

Teléfono para notificación 1 : 3209719489

Teléfono para notificación 2 : 3015136998

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

#### CONSTITUCIÓN

Por Acta No. 001 del 11 de febrero de 2025 de la Asamblea General Constitutiva de Saboyá, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2025, con el No. 30217 del Libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se constituyó la entidad sin ánimo de lucro de naturaleza Fundación denominada FUNDACION MANOS BOYACENSES, Sigla FUNBOY.





**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 12/06/2025 - 10:35:57  
Recibo No. S001040382, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mfAmJsh3Nb**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**ENTIDAD QUE EJERCE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL.**

GOBERNACION DE BOYACA

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

La FUNDACIÓN tendrá como objeto: Como entidad sin ánimo de lucro la fundación, como objeto tendrá Concientizar a la comunidad y nuevos líderes al desarrollo de planes, programas o proyectos encaminados a la paz, emprendimiento, cultura, deporte, folclor educación, primera infancia, salud, deporte, ecología, ambiental, agricultura, turismo derechos humanos, diversidad sexual, étnica, prevención de uso de sustancias psicoactivas, mejoramiento de vivienda rural y urbana, economía social y comunitaria que contribuyan así a mejorar la calidad de vida de las comunidades para el bienestar común; y la reconstrucción del tejido social. Y para tal fin, cumplirá los siguientes propósitos: - Realizar actividades para concientizar a los habitantes de la región de la necesidad de un cambio de aptitud que genere hábitos de paz. - Gestionar recursos para el desarrollo de programas dirigidos a los jóvenes y niños para prevención del consumo de las sustancias alucinógenas sicoactivas. - Gestionar recursos para el desarrollo de programas dirigidos a persona de la tercera edad. - Canalizar recursos estatales y privados para la creación de microempresas productivas, sostenibles y amigables con el ambiente. - Realizar campaña para prevención de maltrato sexual de mujeres y niños. - Organizar programas de capacitación para madres cabezas de hogar y población vulnerable. - promoción y desarrollo de vivienda de interés social. - Implementar programas de emprendimiento. - Generar espacios para la atención de primera infancia, y centros de refuerzos estudiantiles lectura y recreación para estos niños. - Gestionar apoyo económico y emocional para personas con enfermedades de alto costo. - Promover escenarios turísticos que dinamicen la economía de las comunidades. - Promover la construcción y mantenimiento de escenarios deportivos y el deporte como mecanismo anti drogas. - promover la construcción de obras y mantenimiento de vías que mejoren las condiciones de vida y dinamismo de la economía. - Iniciar la creación de grupos folclóricos entre niños jóvenes y adultos con el fin de generar integración social y espacios de recreación. - Generar espacios para que los jóvenes accedan a capacitación virtual. Para el cabal cumplimiento de sus objetivos, la FUNDACION podrá contraer toda clase de obligaciones y celebrar todos los actos y contratos que le permitan la ley y estos estatutos: Adquirir toda clase de bienes afines con los objetivos, Enajenar, grabar y administrar sus bienes, participar en toda clase de inversiones financieras, Intervenir en todos los juicios o diligencias judiciales, administrativas y policivas que se relacionen con su patrimonio. Los objetivos específicos de la Fundación serán: a) Actividades sociales b) Actividades culturales c) Actividades recreativas d) Actividades tecnológicas e) Actividades científicas f)





## CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

### CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/06/2025 - 10:35:57  
Recibo No. S001040382, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mfAmJsh3Nb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Actividades deportivas g) Actividades Comerciales h) Actividades de Construcción y mantenimiento de obras. i) Eventos logísticos. DESARROLLO DEL OBJETO SOCIAL La Fundación podrá para el cumplimiento de sus fines a) Organizar las condiciones para desarrollar sus propias actividades, celebrar contratos o convenios y asociarse con otras entidades sin ánimo de lucro, de carácter nacional o internacional. b) Realizar, patrocinar, organizar, sistematizar toda clase de eventos, en el país o en el exterior, que contribuyan al cumplimiento del presente objeto social. c) Apoyar, patrocinar y/o facilitar la ejecución de ideas presentadas por personas o grupos, cuyos propósitos y objetivos concuerden con los de LA FUNDACIÓN. d) Diseñar y desarrollar mecanismos de financiación y cofinanciación, inversiones a nivel nacional, internacional, necesarios para el financiamiento y sostenimiento de LA FUNDACIÓN, sus actividades y proyectos, utilizando en ambos casos los sistemas de cooperación, administración delegada de recursos, o cualquier otro medio. e) Realizar actividades y programas que propendan por el desarrollo integral y gremial de los beneficiarios de la fundación. f) Efectuar todas las otras actividades y operaciones económicas, relacionadas desde o directamente con el objeto social, para el desarrollo del mismo, el bienestar de los miembros y la adquisición de bienes, muebles e inmuebles de LA FUNDACIÓN. g) Realizar, directa o indirectamente, por cuenta propia o ajena, sola o mediante consorcios, convenios, uniones temporales o alianzas estratégicas con organizaciones no gubernamentales y gubernamentales u organizaciones de la sociedad civil o entidades del sector privado, nacionales o extranjeras, todas aquellas actividades encaminadas a: Proyectar, ejecutar, administrar, coordinar, controlar o evaluar planes, programas o proyectos, orientados a buscar el bienestar de los miembros y el de los particulares, para tales efectos podrá asociarse, fusionarse, participar en uniones temporales, consorcios y elaborar convenios con otras personas naturales o jurídicas que desarrollen el mismo o similar objeto.

#### PATRIMONIO

\$ 4.000.000,00

#### FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

El presidente de la Junta Directiva es el Representante legal de la FUNDACIÓN y es elegido por la Asamblea General. En sus faltas absolutas, temporales o accidentales su suplente lo reemplazará con las mismas facultades y limitaciones. El presidente de la Junta Directiva continuará al frente de sus funciones hasta tanto se produzca nueva designación y entrega del cargo. Son funciones del presidente de la Junta Directiva: a) Actuar como representante legal de la Fundación. b) Convocar y presidir con los límites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales, reuniones de la Junta Directiva y actos sociales de la Fundación. c) Velar por los intereses de la Fundación debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos emanados de la Fundación; sin dicha firma tales actos no tendrán valides. d) Establecer acción jurídica a quienes malversen, destruyan o





**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 12/06/2025 - 10:35:57  
Recibo No. S001040382, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mfAmJsh3Nb**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

dañen los fondos o bienes de la Fundación. e) Ordenar los gastos y firmar conjuntamente con el Tesorero de la Fundación los pagos, dentro de sus limitaciones. f) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Fundación y los que señalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea o la Junta Directiva, resoluciones o demás documentos. g) Presentar a la Asamblea General de Fundadores informe escrito sobre la marcha de la fundación y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria. h) Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos, los acuerdos de la Asamblea, las resoluciones de la Junta Directiva, y los principios de la fundación. i) Las demas que correspondan a la naturaleza de su cargo. j) Nombrar los funcionarios y cargos que sean necesarios para el funcionamiento de la Fundación. k) Celebrar los actos y los contratos para el desarrollo del objeto social de LA FUNDACIÓN. Cuando éstos excedan de cien millones (100.000,000.00) necesita de autorización previa de la Junta Directiva. l) Colocar a consideración y aprobación de la Junta Directiva y de la Asamblea, los planes, programas y proyectos de la Fundación. m) Verificar el cumplimiento de los procesos determinados por la Junta Directiva en la formulación y presentación de los proyectos. n) Velará que los proyectos se presenten de manera oportuna y con adecuada calidad. PARAGRAPFO: Del Representante Legal Suplente: El Suplente del Presidente de la Junta Directiva es el Representante Legal Suplente quien a su vez es el Vicepresidente de LA FUNDACIÓN, quien tendrá las mismas funciones del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o definitiva de éste. Dar cumplimiento a lo establecido en los reglamentos internos, los presentes estatutos y la Ley. Seguir las instrucciones dadas por parte de la Asamblea General y la Junta Directiva.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por Acta No. 001 del 11 de febrero de 2025 de la Asamblea General Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2025 con el No. 30217 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| <b>CARGO</b>   | <b>NOMBRE</b>                  | <b>IDENTIFICACION</b>  |
|----------------|--------------------------------|------------------------|
| PRESIDENTE     | ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS | C.C. No. 1.056.030.216 |
| VICEPRESIDENTE | ANA MARIA MATEUS VEGA          | C.C. No. 1.053.347.273 |

**ÓRGANO DE ADMINISTRACIÓN**

Por Acta No. 001 del 11 de febrero de 2025 de la Asamblea General Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2025 con el No. 30217 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:





**CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA**

**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 12/06/2025 - 10:35:57  
Recibo No. S001040382, Valor 11600

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mfAmJsh3Nb**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**PRINCIPALES**

| <b>CARGO</b>                      | <b>NOMBRE</b>                  | <b>IDENTIFICACION</b>  |
|-----------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| MIEMBRO PRINCIPAL JUNTA DIRECTIVA | ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS | C.C. No. 1.056.030.216 |

**SUPLENTES**

| <b>CARGO</b>                     | <b>NOMBRE</b>         | <b>IDENTIFICACION</b>  |
|----------------------------------|-----------------------|------------------------|
| MIEMBRO SUPLENTE JUNTA DIRECTIVA | ANA MARIA MATEUS VEGA | C.C. No. 1.053.347.273 |

**REVISORES FISCALES**

Por Acta No. 001 del 11 de febrero de 2025 de la Asamblea General Constitutiva, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de marzo de 2025 con el No. 30217 del libro I del Registro de Entidades sin Ánimo de Lucro, se designó a:

| <b>CARGO</b>   | <b>NOMBRE</b>                | <b>IDENTIFICACION</b> | <b>T. PROF</b> |
|----------------|------------------------------|-----------------------|----------------|
| REVISOR FISCAL | NELSON RAFAEL SANCHEZ CORREA | C.C. No. 7.312.283    | 108306-T       |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, **NO** se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

Actividad principal Código CIIU: S9499  
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó  
Otras actividades Código CIIU: No reportó





CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 12/06/2025 - 10:35:57  
Recibo No. S001040382, Valor 11600

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN mfAmJsh3Nb

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=38> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA – TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$0,00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : 9499.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la entidad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE TUNJA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

EL SECRETARIO  
FERNANDO LOPEZ G.

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---



Chiquinquirá 13 DE ABRIL DE 2025.

### ACTA DE LIQUIDACIÓN

Con el fin de liquidar el Contrato por prestación de servicios, celebrado entre el señor LUIS ALFREDO MORA RUSSI, identificado con cedula de ciudadanía No 7,317.093. Representante legal de la Empresa CONSTRUELECTRICOS DINOVA SAS NIT, 901612091-5 Y EL SEÑOR ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS representante legal de la fundacion MANOS BOYACENCES, suscriben la presente Acta de liquidación del contrato Cuyo OBJETO fue Desarrollar las actividades culturales, sociales, recreativas y artísticas para conmemorar la celebración del día del niño evento que se celebrara en la sede de la escuela de la vereda el resguardo de Chiquinquirá el día 12 de abril de 2025, con VALOR TOTAL DEL CONTRATO ES DE VEINTIDOS MILLONES DE PESOS M/C (22.000. 000.00).

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

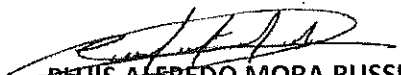
|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| VALOR DEL CONTRATO            | \$ 22.000.000    |
| ADICCIÓN                      | \$ 0             |
| ANTICIPO                      | \$ 11.000.000.   |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | \$ 11.000.000    |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE | \$ 0             |
| TOTAL PAGADO                  | \$ 22.000.000.00 |

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 11 DE ABRIL DE 2025  
FECHA DE ENTREGA O FINAL DEL CONTRATO 13 DE abril de 2025

#### VALORES PAGADOS AL CONTRATISTA

ANTICIPO DEL 50% \$ 11.000.000  
SALDO FINAL 50% \$ 11.000.000  
  
TOTAL \$22.000000

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

  
**LUIS ALFREDO MORA RUSSI**  
C,C 7317093  
Representante legal  
Construelectricos DINOVA  
Nit 901612091

Firmado electrónicamente por:  
ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS  
Fecha: 24-04-2025  
Hora: 15:08:54

**ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS**  
C.C 1056030216  
Representante legal  
Fundación manos Boyacenses  
Nit 901928148-3



VILLA DE SAN DIEGO DE UBATE 6 DE ABRIL DE 2025.

ACTA DE LIQUIDACIÓN No. 1

Con el fin de liquidar el Contrato por prestación de servicios, celebrado entre el señor PEDRO ABEL ROJAS BALLEN, identificado con cedula de ciudadanía No 91018821. Y EL SEÑOR ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS representante legal de la fundacion MANOS BOYACENCES, suscriben la presente Acta. Cuyo OBJETO es la celebración de un evento denominado CONFERENCIA SOBRE SEGURIDAD EN EL TRABAJO. Evento que se celebró el día 5 de abril de 2025 en la finca los arreboles del municipio de villa de san diego de uvate con VALOR TOTAL DEL CONTRATO ES DE VEINTE MILLONES DE PESOS M/C (20.000. 000.oo).

VALOR TOTAL DEL CONTRATO:

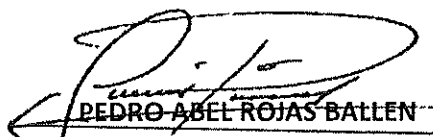
|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| VALOR DEL CONTRATO            | \$ 20.000.000    |
| ADICCIÓN                      | \$ 0             |
| ANTICIPO                      | \$ 6.000.000.    |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | \$ 14.000.000    |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATANTE | \$ 0             |
| TOTAL PAGADO                  | \$ 20.000.000.oo |

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO 31 DE MARZO DE 2025  
FECHA DE ENTREGA O FINAL DEL CONTRATO 5 DE abril de 2025

VALORES PAGADOS AL CONTRATISTA

ANTICIPO DEL 30% \$ 6.000.000  
SALDO FINAL 70% \$14.000.000  
**TOTAL** \$20.000000

Para constancia se firma por quienes en ella intervinieron.

  
**PEDRO ABEL ROJAS BALLEN**  
C,C 91018821  
Representante legal  
OCTUPUS

Firmado electrónicamente por:  
ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS  
Fecha: 11/04/2025  
Hora: 16:30:54

**ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS**  
C.C 1056030216  
Representante legal  
Fundación manos Boyacenses  
Nit 901928148-3



**Acta de Liquidación Contrato de prestación de servicios logísticos celebrado entre ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS, quien actúa como representante legal de la FUNDACION MANOS BOYACENSES "FUNBOY". Identificada con Nit No 901928148 – 3, quien en adelante se denominará contratista y el señor FREDY YEPEZ SANDOVAL, Identificado con cedula de ciudadanía No 342788, quien actúa como representante de la FERRETERIA LOS ARCOS SAS, CON NIT 901200337-3 , Quienes en adelante se denominará contratante, con el objeto de celebrar el día del de aniversario de cumpleaños de la ferretería los arcos sas.**

Entre los suscritos **ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS** identificado con la cédula de ciudadanía No.1.056,030,216, actuando en calidad de representante legal de la fundación **MANOS BOYACENSES**, identificada con NIT 901918148-3, facultado para suscribir la presente acta de liquidación quien actúa como contratista y el señor **FREDY YEPEZ SANDOVAL, QUIEN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 342788, quien actúa como Representante Legal de la **FERRETERIA LOS ARCOS SAS**, con NIT 901200337-3, quien actúa como contratante, en cumplimiento de lo preceptuado en el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, hemos acordado liquidar este contrato de prestación de servicios, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

El día 18 de marzo de 2025 se firmo el citado contrato de prestación de servicios cuto objeto fue la celebración la prestación de servicios de apoyo logístico en la Planeación, Organización, administración y ejecución de las actividades requeridas para la celebración del aniversario de cumpleaños de la ferretería LOS ARCOS SAS. El cual se celebrará el día sábado 29 de marzo del 2025.

Al contratista se le efectuó un pago correspondiente al 50% del total del contrato al momento de la firma del contrato.

Del valor del contrato y de los pagos realizados se concluye:

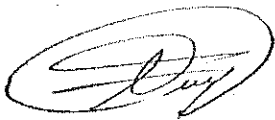
|                               |                  |
|-------------------------------|------------------|
| VALOR DEL CONTRATO            | \$34,000,000.00  |
| PAGO ANTICIPO DEL CONTRATO    | \$ 17,000,000.00 |
| VALOR A FAVOR DEL CONTRATISTA | \$ 17,000,000.00 |
| SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | \$ 0             |



Por lo anterior, las partes de común acuerdo deciden liquidar el contrato de prestación de servicios, quedando a paz y salvo en relación con el objeto del mismo

Para constancia se firma la presente Acta por quienes en ella intervienen, en Villa de Leyva Boyacá, a los dos (29) días del mes de marzo del 2025.

contratante



**FREDY YEPES SANDOVAL**  
C,C 342788  
Representante legal  
Ferretería los Arcos sas  
Nit 901200337- 3

Contratista

Firmado electrónicamente por:  
ANDERSSON DAVID  
SANABRIA ROJAS  
Fecha: 11-04-2025  
Hora: 16:35:02

**ANDERSSON DAVID  
SANABRIA ROJAS**

**ANDERSSON DAVID SANABRIA ROJAS**  
C.C 1056030216  
Representante legal  
Fundación manos Boyacenses  
Nit 901928148-3



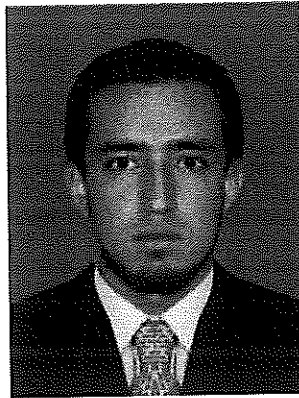
---

## HOJA DE VIDA

FREDY YESID RIVERA CUITIVA

C.C. NO. 1.049.627.479 DE TUNJA BOYACA – CEL 3133150528

FREDYYESID91@HOTMAIL.COM



### PERFIL PROFESIONAL

APLICAR LOS CONOCIMIENTOS ADQUIRIDOS EN LA LICENCIATURA DE EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES, HABILIDAD EN ÁREAS COMO RECREACIÓN DIRIGIDA, DEPORTES COMO NATACIÓN, CICLISMO, ATLETISMO, VOLEIBOL, FÚTBOL, ARTES COMO EL TEATRO, PAPIROFLEXIA ENTRE OTROS.

EN CUANTO A MIS FORTALEZAS DESTACO EL SENTIDO DE PERTENENCIA, RESPONSABILIDAD, HONESTIDAD Y EXCELENTE MANEJO DE RELACIONES INTERPERSONALES CON UN ALTO DESEMPEÑO Y CUMPLIMIENTO DE MIS FUNCIONES.

---



---

---

## DATOS PERSONALES

NOMBRE : FREDY YESID  
APELLIDOS : RIVERA CUITIVA  
LUGAR DE NACIMIENTO : CHIQUINQUIRA-BOYACA  
FECHA DE NACIMIENTO : 05 DE NOVIEMBRE DE 1991  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD : C.C N° 1.049.627.479 DE TUNJA  
DIRECCION DE RESIDENCIA : VEREDA TIBISTA SABOYA,  
BOYACA  
CELULAR : 3133150528  
CORREO ELECTRONICO : [fredyyesid91@hotmail.com](mailto:fredyyesid91@hotmail.com)

## ESTUDIOS REALIZADOS

POSGRADO : UNIVERSIDAD DE INVESTIGACIÓN Y DESARROLLO  
(UDI)  
**TITULO OBTENIDO : MAGISTER EN TIC PARA LA EDUCACIÓN**

POSGRADO : UNIVERSIDAD DE SANTANDER (UDES)  
**TITULO OBTENIDO : ESPECIALISTA EN APLICACIÓN DE TIC PARA LA  
ENSEÑANZA**

UNIVERSITARIOS : UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE  
COLOMBIA (UPTC)  
**TITULO OBTENIDO : LICENCIADO EN EDUCACIÓN FISCA RECREACION  
Y DEPORTES**

SECUNDARIA : ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE SABOYA  
**TITULO OBTENIDO : BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACIÓN  
EN EDUCACION**

---

---



---

**OTROS** : PRIMER SEMINARIO NUTRICIÓN DEPORTIVA. TUNJA 26 DE MAYO DE 2010. UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA.

: SEMINARIO TALLER DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO TUNJA 2 DE SEPTIEMBRE DE 2010.

: SEMINARIO TALLER EN FUTBOL, “COORDINACION COMO EJE FUNDAENTAL EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES BASICAS. TUNJA 01 DE JUNIO DE 2012. UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA.

: CURSO DE COMPETENCIAS LABORALES GENERALES, INTENSIDAD 45 HORAS; COMFABOY; CHIQUINQUIRA BOYACA 11 DE ABRIL DE 2014

: CURSO INTERNACIONAL MAESTRO DIGITAL VERSION 2.0

## **EXPERIENCIA LABORAL**

**ENTIDAD** : CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE BOYACÁ ‘COMFABOY’

**CARGO** : INSTRUCTOR DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL PROGRAMA CICLO DE VIDA COMFABOY. ADULTO MAYOR

**TIEMPO** : MARZO 01 AL 30 DE NOVIEMBRE DE 2023.

**ENTIDAD** : SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE BOYACÁ

**CARGO** : DOCENTE DE AULA

**TIEMPO** : JUNIO 06 DE 2023 AL 21 DE FEBRERO DE 2024

---



---

**ENTIDAD** : ALCALDIA DE SABOYA BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL  
ADULTO MAYOR.  
**TIEMPO** : NOVIEMBRE 01 AL 31 DE DICIEMBRE 2022.

**ENTIDAD** : ALCALDIA DE SABOYA BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR DE FUTBOL Y FUTBOL DESALON  
**TIEMPO** : JULIO 30 DE 2020 AL 29 DE DICIEMBRE 2020.

**ENTIDAD** : ALCALDIA DE PAUNA BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR DE FUTBOL  
**TIEMPO** : ENERO 28 DE 2019 AL 28 DE JUNIO DE 2019.

**ENTIDAD** : ALCALDIA DE PAUNA BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR DE FUTBOL  
**TIEMPO** : JULIO 04 DE 2018 AL 26 DE DICIEMBRE DE2018

**ENTIDAD** : ALCALDIA DE PAUNA BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR DE FUTBOL  
**TIEMPO** : ENERO 22 DE 2018 AL 22 DE JUNIO DE 2018.

**ENTIDAD** : SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA  
**CARGO** : DOCENTE DE AULA  
**TIEMPO** : MARZO 9 DE 2016 AL 27 JULIO DE 2017

**ENTIDAD** : ALCALDIA MUNICIPIO DE SABOYA, BOYACA  
**CARGO** : OPERADOR LOGISTICO; DEPORTES.  
**TIEMPO** : 10 A 30 DE DICIEMBRE DE 2015

---



---

**ENTIDAD** : ALCALDIA MUNICIPIO DE SABOYA, BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR ADULTO MAYOR "CENTRO DIACANITAS  
PROTEGIDAS"  
**TIEMPO** : ABRIL 22 A 22 DICIEMBRE DE 2015

**ENTIDAD** : SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA  
**CARGO** : DOCENTE DE AULA  
**TIEMPO** : SEPTIEMBRE 05 DE 2014 A 08 DE DICIEMBRE DE 2014

**ENTIDAD** : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACÁ  
(COMFABOY)  
**CARGO** : INSTRUCTOR DEPORTIVO  
**TIEMPO** : ABRIL 07 A 11 AGOSTO DE 2014

**ENTIDAD** : ALCALDIA MUNICIPIO DE SABOYA, BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR DEPORTIVO  
**TIEMPO** : SEPTIEMBRE 02 A 31 DICIEMBRE DE 2013

**ENTIDAD** : ALCALDIA MUNICIPIO DE SORA, BOYACA  
**CARGO** : INSTRUCTOR DEPORTIVO  
**TIEMPO** : ENERO DE 2012 A 31 AGOSTO DE 2013

**ENTIDAD** : INSTITUCIÓN EDUCATIVA SILVINO RODRÍGUEZ  
**CARGO** : DOCENTE DE EDUCACION FISICA RECREACION Y  
DEPORTES  
**TIEMPO** : FEBRERO 18 A 7 DE JUNIO DE 2012

**ENTIDAD** : ESCUELA NORMAL SUPERIOR SANTIAGO DE TUNJA  
**CARGO** : DOCENTE DE EDUCACION FISICA RECREACION Y  
DEPORTES  
**TIEMPO** : 44 HORAS DURANTE EL 1° SEMESTRE ACADEMICO DEL  
AÑO 2012.

---



---

## REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE : NIDIA LEONOR RIVERA

OCUPACIÓN : ENFERMERA JEFE

CELULAR : 3209478787

NOMBRE : AURA JANETH CHAVARRO GORDO

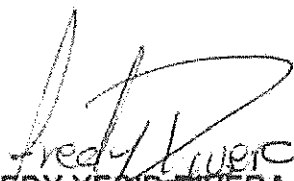
OCUPACIÓN : ECONOMISTA

CELULAR : 3115172798

NOMBRE : RODRIGO ANTONIO FORERO

OCUPACIÓN : DOCENTE

CELULAR: 3112031616

  
FREDY YESID RIVERA CUITIVA  
C.C/ NO. 1.049.627.479 DE TUNJA

---





Confiere el Título de  
**Magíster en TIC para la Educación**

a

**FREDY YESID RIVERA CUITIVA**

C.C. 1049627479 Expedida en Tunja

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

**Diploma**

Bucaramanga, Santander, Octubre 11 de 2024.

  
Rector  
Jaime Acosta Castro Casas

  
Secretario General  
Wilson Rey Pothol

Registro Oficial Libre de Diplomas No. 2, Folio No. 117 Acta No. 131 de la UDI.





República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre

# La Universidad de Santander **UDES**

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional de conformidad con la  
Decisión Jurisdiccional No. 810 del 12 de marzo de 1990 y la Resolución No. 6210 del 22 de diciembre de 2005

Teniendo en cuenta que:

## *Fredy Yesid Rivera Cuitiva*

C.I. No. 1019027479 Expedida en: Tunja

Cursó y aprobó los estudios y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias,  
le confiere el título de:

### *Especialista en Aplicación de TIC para la Enseñanza*

En constancia de lo anterior se firma y sella este Diploma,  
en la ciudad de Bucaramanga, el día 22 del mes Noviembre del año 2021

 Rector  
 Secretario General  
 Director del Programa

Expediente en el título 100332 Libros 12-104 de m. de 102366 Hojas de 91976



Universidad de Santander





**Universidad  
de Santander**  
UDS  
Paralelos No. 152 de 12 01 96 Min. Educación  
Resolución No. 1210 - 22 02 05 Min. Educación

VIGILANCIA Y ASESORIA TECNICA del Ministerio de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación por el Ministerio de Educación Nacional / Artículo 1º Resolución 11770 de 2011

### **ACTA DE GRADO No. 102366**

*En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia el VEINTIDOS (22) día del mes de NOVIEMBRE del año DOS MIL VEINTITRES (2023), se reunió el Consejo Académico de la UNIVERSIDAD DE SANTANDER, presidió la sesión JOSÉ PATRICIO LÓPEZ JARAMILLO y obró como Secretario JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN. Considerando el Consejo que:*

**Fredy Yesid Rivera Cultiva  
C.C. 1049627479 de Tunja**

*Cumplió con las disposiciones legales, estatutarias y reglamentarias. En consideración a lo anterior y obrando en nombre de la República de Colombia se le otorgó el título de:*

**Especialista en Aplicación de TIC para la Enseñanza  
SNIES: 105811**

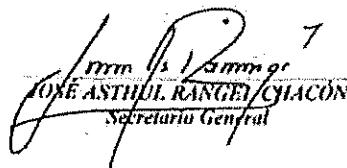
*Bajo la gravedad de juramento, el graduando prometió cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.*

*En constancia se extiende y firma la presente acta.*

*Hay un sello que dice: REPÚBLICA DE COLOMBIA, BUCARAMANGA, UNIVERSIDAD DE SANTANDER.*

*Es fiel copia de su original tomada el día VEINTIDOS (22) del mes de NOVIEMBRE de DOS MIL VEINTITRES (2023).*

*Registrado en el Folio No 100872 Libro D-10 Diploma No. 91096*

  
**JOSÉ ASTHUL RANGEL CHACÓN**  
Secretario General





República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Caracas, Venezuela, febrero 2003, Ley 23 de 1967

Teniendo en cuenta que:

## Fredy Beaid Rivera Cuitiva

C. C. N° 1.049.627.479 de Tunja (Boyacá)

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

### Vicenciado

### en Educación Física Recreación y Deporte

En testimonio de ello, otorgo el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 28 días del mes de junio de 2003

Administración y Control  
de Registros Académicos  
Documento No. 78513  
Libro de Registros No. 4.8  
Folio No. 4  
Fecha 28-06-2003

Julio Maldonado  
Secretario General





**Uptc**  
Universidad Pedagógica y  
Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA  
Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

## COPIA DE ACTA DE GRADO

De: RIVERA CUITIVA FREDY YESID

ACTA DE GRADO No. EDUC 128. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 28 días de Junio de 2013, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION, teniendo en cuenta que el(la) estudiante RIVERA CUITIVA FREDY YESID identificado con C.C No. 1049627479 expedida en TUNJA, ha cursado y aprobado con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Participación en Grupo de Investigación con nota Laureada), para obtener el Título profesional de:

### LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. **2967** de fecha 28 de Junio de 2013 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 48, Folio 4 del 28 de Junio de 2013.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación

RECTOR (Firmado) GUSTAVO ORLANDO ALVAREZ ALVAREZ  
SECRETARIO GENERAL (Firmado) SULMA LILIANA MORENO GOMEZ  
DECANO DE LA FACULTAD(E) (Firmado) OLGA NAJAR SANCHEZ  
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado) NIDIA MATILDE PACHECO ACUÑA

Se expide en Tunja a los 28 días de Junio de 2013

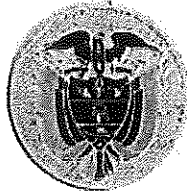
  
MARIO MENDOZA MORA  
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL  
DE REGISTRO ACADÉMICO

  
SULMA LILIANA MORENO GÓMEZ  
SECRETARIO GENERAL



ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD  
AL 2013-2014





La República de Colombia  
y en su nombre, la

# Escuela Normal Superior

Saboyá, Boyacá

Acreditada en Calidad y Desarrollo por el Ministerio de Educación Nacional,  
según Resolución No. 1752 del 17 de mayo de 2005,  
y Autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento de Boyacá,  
según Resolución No. 2412 del 19 de octubre de 2004.

Confiere a:

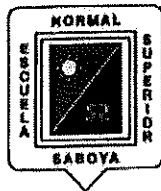
## Fredy Vesid Rivera Cuitiva

Identificado con T.I. No. 91110502600 de Chíquiquirá, Boyacá

El Título de

### Bachiller Académico con Profundización en Educación

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



*[Firma]*  
Esp. Luis Alejandro Bercheres Sanchez  
Rector

*[Firma]*  
D. Sergio Ayala Rojas  
Auxiliar Administrativo

Folio No. 24 Libro de Registro No. 21

Dado en Saboyá, Boyacá, a 6 de diciembre de 2008

No requiere registro, según Decretos No. 911 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995

15cm2008



100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000 1100 1200 1300 1400 1500 1600 1700 1800 1900 2000



Facultad de Ciencias de la Educación  
Escuela de Educación Física



Universidad  
Pedagógica  
y  
Tecnológica

*Certifican que:*

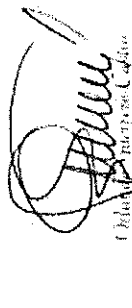
*Fredy Yesid Rivera Cuitiva.*

*Participó en el*

**Primer Seminario**

**Nutrición Deportiva**

Realizado en la ciudad de Toluca el día 26 de mayo 2010

  
Director de la Facultad de Ciencias de la Educación

  
Decano de la Facultad de Ciencias de la Educación

  
Director de la Escuela de Educación Física



100 200 300 400 500 600 700 800 900 1000 1100 1200 1300 1400 1500 1600 1700 1800 1900 2000





## **INDEPORTES BOYACA**

*Otorga el presente*

## **CERTIFICADO**

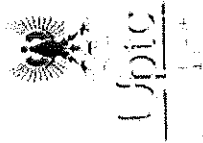
A: **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**

Por su participación en el seminario taller de Entrenamiento Deportivo realizado en Tunja, durante el día 2 de Septiembre de 2010, con una intensidad de 8 horas

Esp. EMILIO HERNANDO ORJUELA PEÑA  
Gerente Indeportes Boyacá

Esp. OSCAR AUGUSTO SUÁREZ  
Dir. Fomento y Desarrollo Deportivo





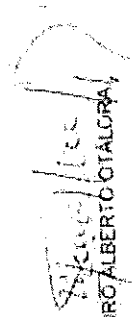
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA  
FACULTAD CIENCIAS DE LA EDUCACIÓN  
ESCUELA DE EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE


OTORGA EL PRESENTE

**CERTIFICADO**

A **FREDY RIVERA CUITIVA**

Por su participación en el seminario taller en fútbol, "COORDINACIÓN COMO EJE FUNDAMENTAL EN EL MEJORAMIENTO DE LAS CAPACIDADES FÍSICAS BÁSICAS" realizado el día viernes 01 de junio de 2012. En la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia UPTC

  
MAURO ALBERTO OJALORA  
DIRECTOR ESCUELA

  
LIC. JOVANNY FERNANDO ALVAREZ CÁCERES  
ORGANIZADOR DEL EVENTO





República de Colombia  
 Consejo de Cooperación Familiar de Boyacá



**El Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano**

con Licencia de Funcionamiento N.º 2321 del 29 de julio de 1997 y del 27 de noviembre de 2009, emitidas de la Secretaría de Educación de Boyacá.

**HACE CONSTAR QUE:**

**Fredy Yord Alvaro Quintana**

Identificado (a) con cédula de ciudadanía 1049627479 de Boyacá realizó y aprobó el curso  
 de Competencias Laborales Generales dictado en la ciudad de Chiquiquiró, con una  
 intensidad de 45 horas.

Jefe Departamento de Estudios, Cultura y Salud

**GABRIEL A. FERRER J.**

(Instruente)

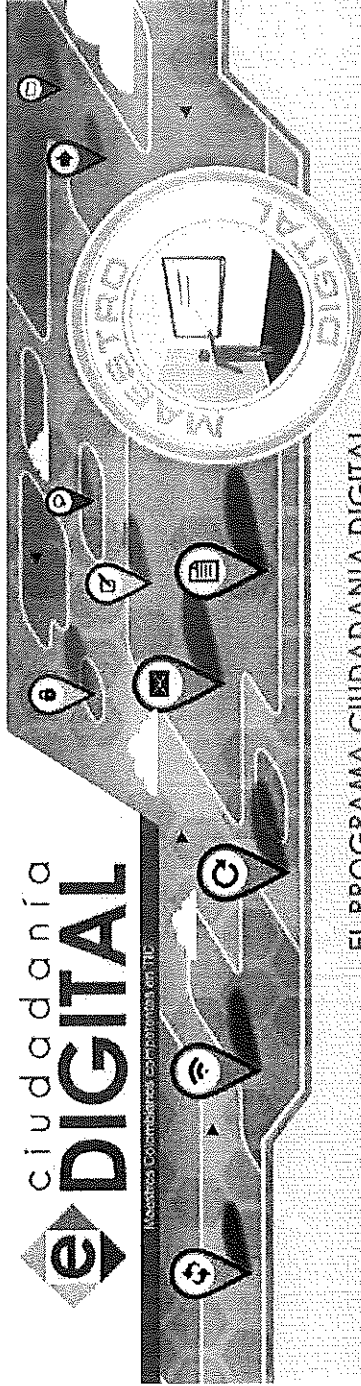
Chiquiquiró, abril 11 de 2014

Ciudad y Fecha



ciudadanía  
**eDIGITAL**

Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones



EL PROGRAMA CIUDADANÍA DIGITAL  
DEL MINISTERIO TIC CERTIFICA QUE

**FREDY YESID RIVERA CUITIVA**

Identificado con Cédula de ciudadanía: 1049627479

CUENTA CON LA CERTIFICACIÓN INTERNACIONAL EN COMPETENCIAS DIGITALES, CORRESPONDIENTE  
A 48 HORAS DE FORMACIÓN, DEL CURSO MAESTRO DIGITAL VERSIÓN 2.0

Fecha de expedición: 19 de enero de 2015 15:13:46.

Diego Nolasco Vega  
Ministro de Tecnologías de la Información  
y las Comunicaciones

Jaime Alberto Leal Alarvador  
Rector Universidad Nacional Abierta y a Distancia



Gobierno  
de COLOMBIA



MinTIC

vive digital  
Colombia

UNAD  
Universidad Nacional  
Abierta y a Distancia





EL SECRETARIO GENERAL DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE  
BOYACA "COMFABOY"

CERTIFICA

Que el profesional, FREDY YESID RIVERA CUITIVA identificado con CC. 1.049.627.479, presto sus servicios profesionales como instructor de acondicionamiento físico para el programa mediante la modalidad de Orden de Servicio con las ordenes No. 161 y 1281 entre los meses de Abril a Noviembre de 2023 cuyos objetos contractuales son:

Orden 161

- Objeto: prestación de servicios profesionales como instructor de acondicionamiento Físico para los usuarios del programa Adulto Mayor de Comfaboy sede Chiquinquirá. El servicio será de hasta un máximo de 72 horas las cuales serán distribuidas así: 2 horas semanales y máximo 9 horas al mes. Así mismo el instructor prestará el servicio de acompañamiento eventos talleres convenios y otros servicios del programa adulto mayor de Chiquinquirá
- Duración el tiempo de duración de la orden de servicio fue de 244 días, término contado a partir de la firma de la presente orden. Esta orden se firmo en Tunja el 14 de Abril de 2023.
- El valor total de esta orden de servicio correspondió a la suma de \$2.088.000 Mcte. con un valor hora de \$29.000

Página 1 de 2

Call Center: 608 7441515 Ext. 1220 - 1221  
Línea Gratuita de Atención 018000918778  
Correo: [serviciocliente@comfaboy.com.co](mailto:serviciocliente@comfaboy.com.co)

 [comfaboy.org](http://comfaboy.org)



VALLE DE BOYACÁ Superintendencia



VALLE DE BOYACÁ Superintendencia



VALLE DE BOYACÁ Superintendencia

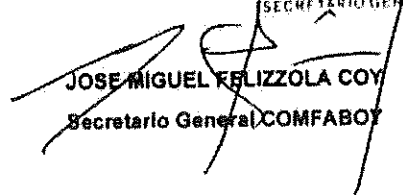




Orden 1281

- Objeto Prestar servicios en el área de acondicionamiento físico para el programa Adulto Mayor de comfaboy sede Chiquinquirá hasta un máximo de 60 horas por valor de 29.000 pesos Mcte. por hora a ejecutar durante tres meses de servicio.
- Duración: El tiempo de duración de la orden de servicio fue desde el 1/09/2023 hasta el 30 /11/2023
- El valor total de la orden de servicio correspondió a la suma de 1.740.000 Mcte

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 29 días del mes de Mayo de 2024.

  
**JOSE MIGUEL FELIZZOLA COY**  
Secretario General COMFABOY

Visto: Jefe Departamento de...

Página 2 de 2

Call Center: 608 7441515 Ext. 1220 - 1221  
Línea Gratuita de Atención 018000918778  
Correo: [serviciocliente@comfaboy.com.co](mailto:serviciocliente@comfaboy.com.co)



↑  
Visto: Jefe Departamento de...  
Visto: Jefe Departamento de...  
Visto: Jefe Departamento de...





**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL.**  
**DECRETO 2831 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 759**

**HOJA No. 5**

**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOYACA  
 NIT ENTIDAD NOMINADORA: 891800498-1  
 DEPARTAMENTO: BOYACA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1 Primer Apellido: RIVERA  
 Segundo Apellido: CUITIVA  
 Primer Nombre: FREDY  
 Segundo Nombre: YESID  
 2 Tipo de Documento: CC  CE   
 Numero de Documento: 104962749  
 GRADO DE ESCALAFON: 2A NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL: Sede San Luis Cardenal

**III. SITUACION LABORAL**

1 TIPO DE VINCULACION: Nacional  Nacionalizado   
 2 CARGO: Docente  Directivo Docente  Cui?   
 3 NIVEL: Preescolar  Primaria  Básica Secundaria   
 4 ACTIVO: SI  NO   
 5 TIPO DE NOMBRAMIENTO: Período de Prueba  Propiedad  Provisionalidad  Otro  Cui?

**IV. HISTORIA LABORAL**

| NOVEDADES  | TIPO DE A.A. | No. de A.A. | FECHA A.A. |    |      | FECHA POSSESION |    |      | EGRIDE |    |      | BASTA |                   |      | TOTAL      | ENTIDAD DE PREVISION A LA CUAL PERTENECE |
|--|--------------|-------------|------------|----|------|-----------------|----|------|--------|----|------|-------|-------------------|------|------------|--|
|  |              |             | d          | m  | a    | d               | m  | a    | d      | m  | a    | d     | m                 | a    |            |  |
| Tipo de Novedad: Ingreso<br>Nivel Educativo: Sede San Luis Cardenal<br>Municipio: Sibotó (Boy)         | Directivo    | 005A        | 28         | 05 | 2023 | 05              | 16 | 2023 | 05     | 08 | 2023 | 10    | 11                | 2023 | 16 - 5 - 0 | Fondo Preescolar de Magisterio           |
| Tipo de Novedad: Cambio salarial<br>Nivel Educativo: Sede San Luis Cardenal<br>Municipio: Sibotó (Boy) | Recepción    | 0097SS      | 05         | 12 | 2023 | 05              | 12 | 2023 | 05     | 12 | 2023 | 21    | 02                | 2024 | 21 - 2 - 0 | Fondo Preescolar de Magisterio           |
| <b>TOTAL</b>   |              |             |            |    |      |                 |    |      |        |    |      |       | <b>17 - 4 - 0</b> |      |            |  |

Hoy en día: 27/05/24

Nombre: CALVINDIA GARCIA GONZALEZ

Fecha de expedición del certificado: 27/05/24

Documento: (4) 31 - Certificado Laboral FPM

Fecha: 27/05/24

Página 5 de 6



BOJA No. 6

|                         |           |                          |                        |                           |       |
|-------------------------|-----------|--------------------------|------------------------|---------------------------|-------|
| <b>RETIRO</b>           |           |                          |                        |                           |       |
| Tipo Año Administrativo | Revisión  | Fecha Año Administrativo | 12/01/2024             | Módulo Año Administrativo | 13014 |
| Fecha Retiro            | 1/10/2024 | Causa Retiro             | Terminación Definitiva |                           |       |

V. AUSENCIAS

VI. OBSERVACIONES

VII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo

JULIA PATRICIA NOJIMA MEDINA

Tipo de Documento  CC  X  CE

Numero de Documento 48035601

Cargo

Profesional Especializado

Expedido por solicitud del interesado para trámites pertinentes Sol - Req. #002024EF017201

05/03/2024

FECHA EMISIÓN

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE CERTIFICA

Director General

Directora Ejecutiva de Recursos Humanos

Asesor(a) de Recursos Humanos

Ilustre Señor(a) Contralor General de la República

Indicador de Seguimiento

Seguimiento



NIT. 901079319-2



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION LA VIDA COMIENZA HOY**

**HACE CONSTAR:**

Que, **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.627.479 de Tunja- Boyacá, presto sus servicios de forma independiente para el desarrollo de actividades misionales contratadas por esta Fundación, en contrato de prestación de servicios de apoyo N°15 de 2022, como profesional licenciado en educación física y deportes para la atención integral a los adultos mayores, dentro del marco de los principios de transparencia, respeto, equidad, iniciando desde el día 01 de noviembre a 31 de diciembre del año 2022.

Desarrollando las siguientes obligaciones del contrato:

1. Brindar a la población de los 300 adultos mayores alternativas recreo formativas para el mejoramiento de su calidad de vida, aprovechamiento del tiempo libre, mantenimiento y fortalecimiento de hábitos de vida saludable. Este profesional debe diseñar un plan general de intervención y planes personalizados los cuales deben incluir:
  - ✓ Orientación y capacitación en la importancia de realizar actividades físicas, fortalecimiento corporal musculo esquelético, fuerza, peso, capacidad funcional.
  - ✓ Prevención del sedentarismo, motivación para una vejez activa, pautas de rutina de ejercicios diarios en prevención de enfermedades cardiovasculares y musculo esqueléticos.
  - ✓ Plan de actividad física de fortalecimiento y mantenimiento de la independencia funcional de manera individual y personalizada.
  - ✓ Plan de intervención grupal recreativa y conformación de grupos de danzas, copla, canto para la presentación en el encuentro intergeneracional.
  - ✓ Desarrollo de sesiones de ejercicios y actividades individuales y grupales con los adultos mayores acordes a sus condiciones físicas.
  - ✓ Desarrollo de sesiones de danzas, copla, canto en los que participen los adultos mayores, según las preferencias de este grupo poblacional.
2. Realizar entrega de los planes diseñados, las evidencias de seguimiento e intervenciones realizadas a los beneficiarios del centro día de acuerdo a los requerimientos de la gestión documental y registro de planilla de asistencia junto con registro fotográfico que dé cuenta de la participación de cada uno de los beneficiarios tanto en las sesiones grupales como individuales y al finalizar las intervenciones debe



Calle 20 NO. 15-3B  
Chiquinquirá-Boyacá



funvidahoy@hotmail.com



3102348180



funvidahoy.wixsite.com





NIT. 901079319-2

- quedar registrado en la carpeta de cada participante el plan ejecutado junto con las conclusiones y recomendaciones del profesional.
3. Realizar acompañamiento a encuentros intergeneracionales y demás actividades programadas para el buen desarrollo del programa
  4. Las demás actividades que le sean asignadas por parte del CONTRATANTE.

Dada en Chiquinquirá a los (12) doce días del mes de enero de 2023.

**WILLIAM ANTONIO VILLAMIL**  
R/P Representante Legal  
**FUNDACIÓN LA VIDA COMIENZA HOY**  
NIT: 901079319 – 2  
Dirección: Calle 28 No 6-39 Chiquinquirá  
Teléfono: 3102348180  
Correo Electrónico: [funvidahoy@hotmail.com](mailto:funvidahoy@hotmail.com)



Calle 28 No 6-39  
Chiquinquirá-Boyacá



[funvidahoy@hotmail.com](mailto:funvidahoy@hotmail.com)




3102348180



[funvidahoy.wixsit.com](http://funvidahoy.wixsit.com)








|   |  |                    |                          |
|---|--|--------------------|--------------------------|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABOYÁ<br>INT. 800.828.517 - 1 | GESTION DOCUMENTAL |                          |
|   | MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN<br>MIPG     | F-00-120-B-4       | Formato<br>Página 1 de 2 |
| CERTIFICACIÓN   |  | Versión 1          | 27-07-2020               |

LA SECRETARIA GENERAL Y DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE SABOYÁ-BOYACA

**CERTIFICA:**


Que el señor FREDY YESID RIVERA CUITIVA, identificado con la CC. N° 1.049.627.479 de Tunja, presto sus servicios al Municipio de Saboyá, mediante el siguiente contrato:

| CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES N° 039 DEL 4 DE MARZO DE 2020 |   |
|---|---|
| OBJETO  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR PARA LA ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE FUTBOL Y FUTBOL DE SALON EN EL MUNICIPIO DE SABOYÁ - BOYACA.  |
| VALOR:  | DIEZ MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS (\$10.200.000) MICTE INCLUIDO IVA  |
| PLAZO DE EJECUCIÓN:   | SEIS (06) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO  |
| FECHA DE INICIO:  | 04 DE FEBRERO DE 2020   |
| FECHA ACTA DE SUSPENSION  | 20 DE MARZO DE 2020   |
| FECHA ACTA DE REINICIO  | 30 DE JULIO DE 2020   |
| FECHA DE TERMINACIÓN:   | DE 29 DE DICIEMBRE DE 2020  |
| OBLIGACIONES CONTRACTUALES:   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Vincular y mantener mínimo 10 personas en la Escuela de Formación Deportiva de Fútbol.</li> <li>2. Dedicar doce (12) horas semanales de instrucción y entrenamiento virtual, a la escuela de Formación Deportiva de Fútbol distribuidas de manera equitativa, es decir dos (02) horas en cada una de los grupos conformados en las veredas así: <ul style="list-style-type: none"> <li>• vereda Puente de Tierra</li> <li>• Vereda Molino</li> <li>• vereda Tibistá</li> <li>• vereda Escobal</li> <li>• Centro Poblado de Garavito</li> <li>• Casco urbano.</li> </ul> </li> </ol> |

 Carrera 9 No. 5 - 48  
 Código Postal 164001  
 5128951030  
 [www.saboya-boyaca.gov.co](http://www.saboya-boyaca.gov.co)  
 [secretaria@saboya-boyaca.gov.co](mailto:secretaria@saboya-boyaca.gov.co)



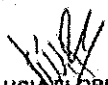


|   |   |                           |               |
|---|---|---------------------------|---------------|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE SABOYÁ</b><br>NIT. 860.028.517 - 1 | <b>GESTIÓN DOCUMENTAL</b> |               |
|   | <b>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN</b><br>MIPG     | <b>FORMATO</b>            |               |
|   |   | F-GD-128-4-4              | Página 2 de 2 |
|   |   | Versión 1                 | 27-07-2020    |






**CERTIFICACIÓN**

|  |  |
|--|--|
|  | <ol style="list-style-type: none"> <li>3. Dedicar dos (02) horas semanales de instrucción virtual de la escuela de formación deportiva de fútbol de salón en el casco urbano del municipio de Saboyá.</li> <li>4. Presentar registros de asistencia diaria, a través de asistencia virtual.</li> <li>6. Oportunamente presentar el plan pedagógico mensual con los procesos de fundamentación e iniciación y las actividades a realizar con los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se vinculen con la respectiva escuela.</li> <li>6. Enseñar los aspectos técnicos, tácticos, físicos y teóricos que componen la disciplina de fútbol de salón de acuerdo con las edades de los niños, niñas y adolescentes de manera virtual.</li> <li>7. Orientar actividades físicas, aplicando el reglamento y técnicas que componen la disciplina de Fútbol y Fútbol de Salón, manteniendo siempre la motivación de los participantes.</li> <li>8. Realizar actividad física y recreativo en los diferentes Barrios y calles más concurridas del municipio.</li> <li>9. Realizar circuito deportivo pintado en el piso en los diferentes Barrios y calles concurridas del municipio y darle uso.</li> <li>10. Realizar un proyecto Deportivo o de Actividad física</li> <li>11. Promover la participación virtual de los beneficiarios en encuentros, desafíos y torneos con escuelas de otros municipios.</li> <li>12. Realizar al menos una vez al mes, actividad física con Población discapacitada y sus cuidadores, (so aclara que dadas las circunstancias, esta actividad se debe realizar en la casa de los discapacitados).</li> <li>13. Apoyar a la Secretaría de Planeación y Desarrollo Social en la Formulación y presentación de proyectos a entidades del Estado, para acceder a programas, beneficios y eventos que promuevan la cultura y el Deporte.</li> <li>14. Las demás funciones que le asigne el superior inmediato, de acuerdo con la naturaleza del Contrato.</li> </ol> |
|--|--|

La presente se expide en Saboyá, a solicitud del interesado a los 12 días del mes de abril de 2021.

  
**LILIANA LUCÍA FLORIAN ESPARZA**  
 Secretaria General y de Hacienda

ELABORADA LINA NATALY BARRÓN AGUIE/APUYO SECRETARÍA GENERAL Y DE HACIENDA /  
 REVISÓ: LILIANA LUCÍA FLORIAN ESPARZA / SECRETARÍA GENERAL Y DE HACIENDA /  
 APROBÓ: LILIANA LUCÍA FLORIAN ESPARZA (SECRETARÍA GENERAL Y DE HACIENDA)

 Carrera 9 No. 6 - 48  
 Código Postal 154601  
 3128951000  
 [www.saboya.gov.co](http://www.saboya.gov.co)  
 [secretaria@saboya.gov.co](mailto:secretaria@saboya.gov.co)





NIT. 901079319-2



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION LA VIDA COMIENZA HOY**

**HACE CONSTAR:**

Que, **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.627.479 de Tunja- Boyacá, presto sus servicios de forma independiente para el desarrollo de actividades misionales contratadas por esta Fundación, en contrato de prestación de servicios de apoyo N°30 de 2022, como profesional licenciado en educación física y deportes para la Coordinación de evento deportivo Municipio de Saboya mes de julio de 2022.

Dada en Chiquinquirá a los (22) doce días del mes de agosto de 2022.

**WILLIAM ANTONIO VILLAMIL**  
RP Representante Legal  
**FUNDACIÓN LA VIDA COMIENZA HOY**  
NIT: 901079319 – 2  
Dirección: Calle 26 No 6-39 Chiquinquirá  
Teléfono: 3102346180  
Correo Electrónico: [funvidahoy@hotmail.com](mailto:funvidahoy@hotmail.com)



**LA SUSCRITA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO  
DEL MUNICIPIO DE PAUNA - BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que el Señor **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.627.479 de Chiquinquirá Boyacá, suscribió Contrato de Prestación de Servicios No. 033 del 28 de Enero de 2019 con el Municipio de Pauna Boyacá, por un valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$ 5.850.000) M/CTE, cuyo objeto fue la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE: FUTBOL EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE, CULTURA Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE PAUNA - BOYACÁ**, con una duración de cinco (05) meses, cumpliendo con las siguientes actividades:

1. Apoyar todas las actividades que lidere la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud Presentar el proyecto de desarrollo de actividades de la escuela de formación deportiva de futbol con su respectivo cronograma, teniendo en cuenta los parámetros dados por la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
2. Realizar un proceso de divulgación radial y presencial en las sedes principales de las instituciones Educativas, para convocar a la comunidad interesada a participar en la escuela de Formación de futbol.
3. Durante el periodo de ejecución del presente contrato debe garantizar y mantener en la escuela de formación deportiva de futbol un mínimo de 30 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, para lo cual es necesario sistematizar la información de los mismos (información básica: nombres, apellidos, identificación, edades, dirección y demás información que considere necesaria y pertinente) la cual debe ser entregada a la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud mensualmente en medio magnético y físico.
4. Llevar un proceso de formación organizado, secuencial y por niveles de acuerdo a las necesidades y parámetros entregados por la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
5. Planificar mensualmente las actividades a realizar con los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se vinculen con la respectiva escuela, las cuales deben ser entregadas en la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
6. Realizar tres reuniones con padres de familia (comenzando, en la mitad del proceso y finalizando) para comunicar el rendimiento de los estudiantes y socializar actividades.



|  |   |  |  |  |  |
|--|---|--|--|--|--|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAUNA BOYACÁ<br>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG |  |  | FM-001   |  |
|  | CERTIFICACIÓN   |  |  | Versión: 1.0<br>Fecha: 01-01-2016<br>Página 6 de 6 |  |



7. Llevar control de asistencia en todas las sesiones que realiza la escuela de formación deportiva.
8. Asistir a reuniones de Comité Técnico que programa la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
9. Apoyar en la organización y juzgamiento de campeonatos, competencias y festivales deportivos de la disciplina de baloncesto y los demás que requiera la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
10. Placear una actividad anual didáctica que tenga como temática la conmemoración del Bicentenario de la Independencia.
11. Responder de manera eficaz y eficiente con cada una de las obligaciones establecidas en la presente minuta.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de Septiembre del año dos mil diecinueve (2019).

**ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA CORREDOR**  
Secretaría General y de Gobierno

|                         |                                  |                         |          |                         |           |
|-------------------------|----------------------------------|-------------------------|----------|-------------------------|-----------|
| Elaborado por:          |                                  | Revisado por:           |          | Aprobado por:           |           |
| Nombre                  |                                  | Nombre                  |          | Nombre                  |           |
| ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA |                                  | ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA |          | ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA |           |
| Nombre del documento    |                                  | CERTIFICADO LABORAL     |          | Versión: 2.0            |           |
| Dependencia:            | SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO | TRD                     |          | Consecutivo             |           |
| Dimensión:              | GESTIÓN DE TALENTO HUMANO        |                         | Pública: |                         | AA0011603 |



|   |  |   |
|---|--|---|
|  <p><b>GRAN COLOMBIA</b></p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artes graficas</li> <li>• Ayuda humanitaria</li> <li>• Intercambios culturales</li> <li>• Organización eventos culturales</li> <li>• Realización de Comerciales de Televisión</li> <li>• Seminarios, Congresos, Ferias y exposiciones</li> <li>• Tarimas, luces, Sonido profesional tipo Concierto</li> <li>• Transmisiones por Televisión en directo o diferido</li> </ul> |  |
|---|--|---|

SOMOS GESTORES DE CULTURA Y PAZ

**El suscrito representante Legal de la Fundación Social y Cultural  
Gran Colombia NIT. 900019831-2**

### Certifico

Que: El señor **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.627.479 de Tunja- Boyacá laboró en la Fundación el 29 de noviembre del año 2021, vinculado para realizar actividades de coordinación evento deportivo copa niño para esta Fundación.

La presente se expide en Chiquinquirá, a solicitud del interesado, a los 5 días del mes de diciembre del año del 2021.

GRAN COLOMBIA

**JAIMÉ ARMANDO Y ELANDIA MALAVER**  
C.C. 19.154.081  
Director y Representante Legal  
Fundación Social Y Cultural Gran Colombia  
Contactos: 3229395094- WhatsApp 3023547964



“No hay camino hacia la Paz, la Paz es el camino” (Gandhi)

Somos la imagen positiva de un gran país... COLOM



Carrera 5 No 16-14. Movil y WhassAp (57) 312.3332121

E-mails: [fundaciongrancolombia@gmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@gmail.com) – [fundaciongrancolombia@hotmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@hotmail.com)

Bogotá, D. C. - Colombia






|   |  |  |  |
|---|--|--|--|
|  | <b>ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAUNA BOYACÁ</b><br>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPG |  | <b>FM-001</b>                                      |
|   |  |  | Versión: 1.0<br>Fecha: 01-01-2019<br>Página 3 de 6 |

**LA SUSCRITA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO  
DEL MUNICIPIO DE PAUNA - BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que el Señor **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía NP 1.049.627.479 de Chiquinquirá Boyacá, suscribió Contrato de Prestación de Servicios No. 080 del 04 de Julio de 2018 con el Municipio de Pauna Boyacá, por un valor de **OCHO MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CINCO MIL TRECIENTOS VEINTIDÓS PESOS (\$8.455.322.00) M/CTE**, cuyo objeto fue la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE: FUTBOL EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA SECRETARÍA DE DEPORTE, CULTURA Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE PAUNA - BOYACÁ**, con una duración de cinco (05) meses y veintidós (22) días, cumpliendo con las siguientes actividades:

1. Presentar el proyecto de desarrollo de actividades de la escuela de formación deportiva de fútbol con su respectivo cronograma, teniendo en cuenta los parámetros dados por la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
2. Durante el periodo de ejecución del presente contrato debe garantizar y mantener en la escuela de formación deportiva de fútbol un mínimo de 30 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, para lo cual es necesario sistematizar la información de los mismos (información básica: nombres, apellidos, identificación, edades, dirección y demás información que considere necesaria y pertinente) la cual debe ser entregada a la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud mensualmente en medio magnético y físico.
3. Llevar un proceso de formación organizado, secuencial y por niveles de acuerdo a las necesidades y parámetros entregados por la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
4. Planificar mensualmente las actividades a realizar con los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se vinculen con la respectiva escuela, las cuales deben ser entregadas en la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud, donde se identifique objetivos, tiempo y resultados esperados.
5. Organizar y ejecutar un campeonato, una competencia, un festival deportivo y una exhibición en la disciplina deportiva de fútbol.
6. Diligenciar los formatos que se le asignen y entregarlos a tiempo, de acuerdo a los requerimientos que realice la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
7. Llevar control de asistencia en todas las sesiones que realiza la escuela de formación deportiva de fútbol.

  
 Palasio Municipal Centro CARRERA 5 No. 5-60, Telefax: (098) 7253251  
 Web: [www.pauna-boyaca.gov.co](http://www.pauna-boyaca.gov.co) e-mail: [alcaldia@pauna-boyaca.gov.co](mailto:alcaldia@pauna-boyaca.gov.co)  
 Código Postal: 154801





8. Asistir a reuniones de Comité Técnico que programe la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
9. Apoyar todas las actividades que lidera esta Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
10. Apoyar en la organización y juzgamiento de campeonatos, competencias y festivales deportivos de la disciplina de fútbol y los demás que requiera la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
11. Elaborar oportunamente las actas de inicio, parciales y de liquidación con ocasión de la ejecución del contrato, conjuntamente con el/a supervisor/a del mismo.
12. Presentar un informe mensual detallado sobre la actividad realizada y en general de todas las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, el cual debe llevar anexo la lista de beneficiarios, horarios de clase, listas de asistencia, evidencia fotográfica de las sesiones de clase y eventos organizados (campeonatos, actividades deportivas, entre otras) cuando aplique y demás información y/o soportes que considere pertinentes para tal fin.
13. Presentar un informe final a la terminación del contrato, que consolide todas las actividades y resultados obtenidos durante la ejecución del mismo, señalando aquellos aspectos que considere relevantes y formulando las recomendaciones que considere necesarias.
14. Acreditar mensualmente su afiliación y pago oportuno al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, en los términos y porcentajes establecidos en la Ley.
15. Las demás actividades inherentes al objeto contractual y que se requieran para su cabal ejecución.
16. Responder de manera eficaz y eficiente con cada una de las obligaciones establecidas en la presente minuta.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de Septiembre del año dos mil diecinueve (2019).

**ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA CORREDOR**  
 Secretaria General y de Gobierno

| Referencia documental   |                                  |                         |               |
|-------------------------|----------------------------------|-------------------------|---------------|
| Elaborado por:          | Revisado por:                    | Aprobado por:           |               |
| Nombre                  | Nombre                           | Nombre                  |               |
| ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA | ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA          | ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA |               |
| Nombre del documento:   | CERTIFICADO LABORAL              |                         |               |
| Dependencia:            | SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO | TRD                     | Consecutivo   |
| Denominación:           | GESTIÓN DE TALENTO HUMANO        | Política:               | A APP 601     |
|                         |                                  |                         | Versión   2.0 |



|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
|  | ALCALDÍA MUNICIPAL DE PAUNA BOYACÁ<br>MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN - MIPO |  | FM-001   |
|   | CERTIFICACIÓN   |  | Versión: 1.0<br>Fecha: 01.01.2019<br>Página 1 de 6 |

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO  
DEL MUNICIPIO DE PAUNA - BOYACÁ

CERTIFICA:

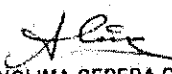
Que el Señor **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.049.627.479 de Chiquinquirá Boyacá, suscribió Contrato de Prestación de Servicios No. 037 del 22 de Enero de 2018 con el Municipio de Pauna Boyacá, por un valor de **CINCO MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA Y SEIS PESOS (\$5.756.056.00) M/CTE**, cuyo objeto fue la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE: FUTBOL EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE LA SECRETARIA DE DEPORTE, CULTURA Y JUVENTUD DEL MUNICIPIO DE PAUNA - BOYACÁ**, con una duración de cuatro (04) meses y un adicional en tiempo por un (01) mes y en valor por **UN MILLON CUATROCIENTOS CUARENTA UN MIL DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO PESOS M/CTE(\$1.441.264,00)**, cumpliendo con las siguientes actividades:

1. Presentar el proyecto de desarrollo de actividades de la escuela de formación deportiva de fútbol con su respectivo cronograma, teniendo en cuenta los parámetros dados por la Secretaria de Deporte, Cultura y Juventud.
2. Durante el periodo de ejecución del presente contrato debe garantizar y mantener en la escuela de formación deportiva de fútbol un mínimo de 30 niños, niñas, adolescentes y jóvenes, para lo cual es necesario sistematizar la información de los mismos (información básica: nombres, apellidos, identificación, edades, dirección y demás información que considere necesaria y pertinente) la cual debe ser entregada a la Secretaria de Deporte, Cultura y Juventud mensualmente en medio magnético y físico.
3. Llevar un proceso de formación organizarlo, secuenciarlo y por niveles de acuerdo a las necesidades y parámetros entregados por la Secretaria de Deporte, Cultura y Juventud.
4. Planificar mensualmente las actividades a realizar con los niños, niñas, adolescentes y jóvenes que se vinculen con la respectiva escuela, las cuales deben ser entregadas en la Secretaria de Deporte, Cultura y Juventud, donde se identifique objetivos, tiempo y resultados esperados.
5. Organizar y ejecutar un campeonato, una competencia, un festival deportivo y una exhibición en la disciplina deportiva de fútbol.
6. Diligenciar los formatos que se le asignen y entregarlos a tiempo, de acuerdo a los requerimientos que realice la Secretaria de Deporte, Cultura y Juventud.
7. Llevar control de asistencia en todas las sesiones que realiza la escuela de formación deportiva de fútbol.

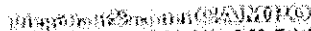


8. Asistir a reuniones de Comité Técnico que programe la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
9. Apoyar todas las actividades que lidera esta Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
10. Apoyar en la organización y juzgamiento de campeonatos, competencias y festivales deportivos de la disciplina de fútbol y los demás que requiera la Secretaría de Deporte, Cultura y Juventud.
11. Elaborar oportunamente las actas de inicio, parciales y de liquidación con ocasión de la ejecución del contrato, conjuntamente con el/la supervisor/a del mismo.
12. Presentar un informe mensual detallado sobre la actividad realizada y en general de todas las actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual, el cual debe llevar adjunto la lista de beneficiarios, horarios de clase, listas de asistencia, evidencia fotográfica de las sesiones de clase y eventos organizados (campeonatos, actividades deportivas, entre otras) cuando aplique y demás información y/o soportes que considere pertinentes para tal fin.
13. Presentar un informe final a la terminación del contrato, que consolide todas las actividades y resultados obtenidos durante la ejecución del mismo, señalando aquellos aspectos que considere relevantes y formulando las recomendaciones que considere necesarias.
14. Acreditar mensualmente su afiliación y pago oportuno al sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos Laborales, en los términos y porcentajes establecidos en la Ley.
15. Las demás actividades inherentes al objeto contractual y que se requieran para su cabal ejecución.
16. Responder de manera eficaz y eficiente con cada una de las obligaciones establecidas en la presente minuta.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de Septiembre del año dos mil diecinueve (2019).

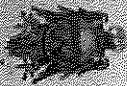
  
**ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA CORREDOR**  
 Secretaria General y de Gobierno

| Patrocinación documental |                                  |                         |             |                         |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------------|-------------|-------------------------|
| Elaborado por:           |                                  | Revisado por:           |             | Aprobado por:           |
| Nombre                   |                                  | Nombre                  |             | Nombre                  |
| ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA  |                                  | ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA |             | ALEXANDRA YOLIMA CEPEDA |
| Nombre del documento     |                                  | CERTIFICADO LABORAL     |             |                         |
| Dependencia:             | SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO | TRD                     | Consecutivo | Versión                 |
| Dimensión:               | GESTIÓN DE TALENTO HUMANO        | Política:               | A AP PR 003 | 2.0                     |

  
**Palacio Municipal Centro CARRERA 4 No. 5-68. Telefax: (098) 7253251**  
 Web: [www.pauuna-boyaca.gov.co](http://www.pauuna-boyaca.gov.co) e-mail: [alcaldia@pauuna-boyaca.gov.co](mailto:alcaldia@pauuna-boyaca.gov.co)  
 Código Postal: 154801







**FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO**  
**FORMATO UNICO PARA LA EXPEDICION DE CERTIFICADO DE HISTORIA LABORAL**  
**DECRETO 2631 DE AGOSTO 16 DE 2005**  
**CONSECUTIVO NO. 1596**

**FORMA NO. 3**  
**I. DATOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION**

NOMBRE SECRETARIA: SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL DE BOYACA NIT ENTIDAD NOMINADORA: 891800-498-1  
 DEPARTAMENTO: BOYACA

**II. DATOS PERSONALES DEL DOCENTE**

1. Primer Apellido: RIVERA Segundo Apellido: CIPIPIVA  
 Primer Nombre: RIVERA Segundo Nombre: YESID  
 PARENT: Numero de Documento: 1044627479  
 2. Tipo de Documento: CC  CE  E   
 GRADO DE ESCALARON: ZA NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO ACTUAL: El Jardín General - Sede Principal

**III. SITUACION LABORAL**

TIPO DE VINCULACION:  Nacional  Nacionalflexible  
 2. CARGO: Docente  Decretivo Docente  Cuad?   
 3 NIVEL: Profesor  Primaria  Básica Secundaria   
 4 ACTIVO: SI  NO   
 5 TIPO DE NOMBRAMIENTO: Periodo de Prueba  Provisionalidad:  Otro  Cuad?

**IV. HISTORIA LABORAL**

| Nº | NOMBRES | TIPO DE A/A | Año de A/A | FECHA A/A  |            | FECHA NOMBRAMIENTO |            | DESCR |   | HASTA |   | TOTAL    | ESTADUS DE PREVISION EN LA CUAD? |
|----|---------|-------------|------------|------------|------------|--------------------|------------|-------|---|-------|---|----------|----------------------------------|
|    |         |             |            | d          | m          | a                  | y          | d     | m | a     | y | d        |                                  |
| 1  | Docente | Docente     | 4/8        | 31/03/2018 | 09/01/2018 | 09/03/2018         | 31/12/2018 |       |   |       |   | 23-1-9-0 | Prevision de Magisterio          |
| 2  | Docente | Docente     | 4/8        | 09/03/2017 | 01/01/2017 | 01/01/2017         | 31/01/2017 |       |   |       |   | 25-11-1  | Prevision de Magisterio          |



| BOJA No. 4 | Unidad Normativa               | Resolución | Ed. | 2012/2017 | 2013/2017 | 2014/2017 | 2015/2017 | 2016/2017 | 2017/2017 | 1-7-0 | Finde Profesional de Magistero |
|------------|--------------------------------|------------|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-------|--------------------------------|
| 1          | Unidad Normativa (Tipo: Leyes) |            |     |           |           |           |           |           |           |       |                                |
| TOTAL      |                                |            |     |           |           |           |           |           |           |       |                                |
| 19-4-1     |                                |            |     |           |           |           |           |           |           |       |                                |

| DETALLE                  | Fecha Acto Administrativo | Fecha Acto Administrativo | Tercerización | Numero Acto Administrativo | BOJA |
|--------------------------|---------------------------|---------------------------|---------------|----------------------------|------|
| Tipo Acto Administrativo | Resolución                | Fecha Real                |               |                            |      |
| Fecha Real               | 27/07/2017                |                           |               |                            |      |

V. AUSENCIAS

VI. OBSERVACIONES

VII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA

Nombre Completo **RAQUEL YAMIL RAINA GARCIA**

Tipo de Documento CC  CE

Cargo **PROFESIONAL ESPECIALIZADO**

Numero de Documento **40033101**

OBSERVACION: SE EXPIDE PARA CESANTIAS DEFINITIVAS SOL/REQ/90385

29/09/2017

FECHA EXPEDICION

*Raquel Yamil Raina Garcia*

FIRMA DEL FUNCIONARIO QUIEN CERTIFICA




**LA SECRETARIA GENERAL Y DE HACIENDA DEL MUNICIPIO  
DE SABOYA - BOYACA**

**CERTIFICA:**

Que el señor, **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con C.C. No. 1.049.627.479 expedida en Tunja, suscribió con el Municipio de Saboyá, el contrato de prestación de servicios No. CMC-49 de fecha 9 de diciembre de 2.015, por valor de **TRECE MILLONES SEISCIENTOS VEINTITRES MIL PESOS (\$ 13.623.000) M/L**, cuyo objeto específico fue: **CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO QUE DESARROLLE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS, OPERATIVAS Y ASISTENCIALES REQUERIDAS PARA LA ORGANIZACIÓN, JUZGAMIENTO Y DEMÁS ELEMENTOS NECESARIOS EN DESARROLLO DE LA COPA NAVIDEÑA SABOYA 2.015**, con plazo de ejecución de diez (10) días, el cual fue cumplido a satisfacción.

La presente se expide en Saboyá, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de dos mil quince (2.015).

  
**LUCY JAZMIN SUAREZ ROJAS**  
Secretaria General y de Hacienda.



**LA SECRETARIA GENERAL Y DE HACIENDA DEL MUNICIPIO  
DE SABOYA - BOYACA**

**CERTIFICA:**

Que el señor, **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con C.C. No. 1.049.827.479 expedida en Tunja, suscribió con el Municipio de Saboyá, el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión de la Entidad No. CD-35 de fecha 22 de abril de 2015, por valor de **DOCE MILLONES DE PESOS (\$12.000.000) MIL**, cuyo objeto específico fue: **LA PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA REALIZACION DE ACTIVIDADES DE AEROBICOS Y SESIONES DE ACTIVIDAD FISICA EN EL CENTRO DIA CANTAS PROTEGIDAS DEL MUNICIPIO DE SABOYA**, con plazo de ejecución de ocho (8) meses.

Igualmente se realizó adicional No. 01 al Contrato en mención, por valor de **TRES MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS (\$3.750.000)**, con plazo de ejecución de cinco (5) meses, el cual fue cumplido a satisfacción.

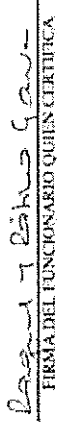
La presente se expide en Saboyá, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre de dos mil quince (2015).

  
**LUCY JAZMIN SUAREZ ROJAS**  
Secretaria General y de Hacienda.







|   |                                       |    |                          |
|---|---------------------------------------|----|--------------------------|
| HOJA No. 2  |                                       |    |                          |
| VI. OBSERVACIONES   |                                       |    |                          |
| VII. DATOS DE QUIEN CERTIFICA   |                                       |    |                          |
| Nombre Completo   |                                       |    |                          |
| RAQUEL YAMILE RATIVA GARCIA   |                                       |    |                          |
| Tipo de Documento   |                                       |    |                          |
| CC  | <input checked="" type="checkbox"/> X | CE | <input type="checkbox"/> |
| Cargo   |                                       |    |                          |
| PROFESIONAL ESPECIALIZADO   |                                       |    |                          |
| OBSERVACION: SE EXPIDE PARA EXPERIENCIA LABORAL SOL-REQ-4623  |                                       |    |                          |
| 12/02/2015  |                                       |    |                          |
| FECHA   |                                       |    |                          |
| <br>FIRMA DEL FUNCIONARIO QUE EN CERTIFICA |                                       |    |                          |





LA TECNICO I DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO  
HUMANO DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE BOYACA  
"COMFABOY"


CERTIFICA

Que el Señor FREDY YESID RIVERA CUITIVA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.049.627.479 de Tunja, viene laborando como Instructor en el área de DEPORTES, desde el 07 de abril del presente año, por Orden de Prestación de servicios en el Programa de Jornadas Escolares Complementarias con licencia de funcionamiento Número 2323 del 29 de julio de 1997, emanada de la Secretaría De Educación De Boyacá.

Goza de responsabilidad, compromiso y profesionalismo en su misión encomendada.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Chiquinquirá a los 11 días del mes de Agosto de 2014.

Cordialmente,

  
**MARGOTH CORREDOR BELLO**  
TECNICO I EDUCACIÓN  
COMFABOY CHIQUINQUIRÁ  
TELEFONO 7264540-3203472170

Tunja  
Cra. 10 No. 16 - 61  
P.O. (017041934

Guiricé  
Calle 14 No. 13 - 25 esq.  
tel. (01620163

Sogamoso  
Cra. 10 No. 13 - 28  
tel. (017737801

Chiquinquirá  
Cra. 11 No. 57 - 44  
tel. (07224940

Planeta Boyacá  
Cra. 3 No. 15 - 51  
tel. (07382818





**LA SECRETARIA GENERAL Y DE HACIENDA DEL MUNICIPIO  
DE SABOYA - BOYACA**

**CERTIFICA:**

Que el señor, **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con C.C. No. 1.049.627.479 expedida en Tunja, suscribió con el Municipio de Saboyá, el contrato de prestación de servicios profesionales No. 087 de fecha 2 de septiembre de 2.013, por valor de **DOCE MILLONES QUINIENTOS TREINTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$ 12.538.850) MIL**, cuyo objeto específico fue: **CONTRATAR UN OPERADOR LOGISTICO QUE DESARROLLE LAS ACTIVIDADES LOGISTICAS, OPERATIVAS Y ASISTENCIALES REQUERIDAS PARA FOMENTAR LA PRACTICA DEL DEPORTE A TRAVES DEL ENTRENAMIENTO EN LAS DISCIPLINAS DE BALONCESTO Y FUTBOL DE SALON EN TRES INSTITUCIONES EDUCATIVAS DEL MUNICIPIO DE SABOYA**, con plazo de ejecución de tres (3) meses, el cual fue cumplido a satisfacción.

La presente se expide en Saboyá, a solicitud del interesado a los veintidós (22) días del mes de enero de dos mil catorce (2.014).

**LUCY JAZMIN SUAREZ ROJAS**  
Secretaria General y de Hacienda.

Héctor Beltrán





**REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE BOYACA  
MUNICIPIO DE SORA  
ALCALDIA MUNICIPAL**

NIT 800 019 277 9

**EL SUSCRITO ALCALDE MUNICIPAL DE SORA**

**CERTIFICA**

Que el señor **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1049627479 de Tunja, laboro en el municipio de Sora durante dieciocho meses (18) como instructor en la escuela de formación deportiva del Municipio.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Agosto de 2013.

  
**HERNAN ALONSO ACOSTA MEDINA**  
Alcalde Municipal de Sora





INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
"SILVINO RODRIGUEZ"

Resolución de Aprobación No. 468 del 19 de Octubre de 2007

DANE: 115001000065-05

NIT: 891800493

EL RECTOR Y SECRETARIA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SILVINO RODRIGUEZ DE TUNJA, ANTIGUO COLEGIO "SILVINO RODRIGUEZ", FUNDADO POR DECRETO No. 726 DE AGOSTO 31 DE 1963. LA SECRETARIA DE EDUCACION CULTURA Y TURISMO DE TUNJA MEDIANTE RESOLUCION No. 0301 DE NOVIEMBRE 16 DE 2005 Y QUE EN SU PARTE RESOLUTIVA DICE: "AUTORIZAR AL INSTITUTO PARA QUE OTORQUE CERTIFICADOS DE ESTUDIO CORRESPONDIENTES A LA EDUCACION PREESCOLAR, BASICA PRIMARIA, EDUCACION BASICA SECUNDARIA, MEDIA ACADEMICA Y TECNICA".

HACEN CONSTAR:

Que, el Estudiante de la U.P.T.C de Tunja, con Código 200910704, **FREDY YESID RIVERA CUITIVA**, con C. C. No. 1.049.627.479 de Tunja, Boyacá. Realizó la práctica en el área de EDUCACION FISICA Y DEPORTES, durante el periodo comprendido entre el 18 de Febrero de 2013 hasta el día 07 de Junio de 2013. Realizó la Práctica en los Grados 8º, 5, 6 y 8, 11º, 1, 2, 3, 4, 5 y 6 con una intensidad de 12 Horas Semanales. Siendo Titular el Docente: **VICTOR MIGUEL MEJIA FUENTES**, Licenciado en Educación Física y Deportes.

Se expide a solicitud del interesado para presentarla a LA (U.P.T.C.) UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA.

Se firma en Tunja a los 13 días del mes de Junio de 2013.

**OMAR SANDOVAL FONSECA**  
C.C. No. 6762.740 de Tunja  
Rector

**CARMENZA GUERRERO SAENZ**  
C.C. No. 40.015.326 Tunja  
Secretaria

Calle 12 No. 1-04 Este Br. San Antonio Telefax: 7-42-41-01  
E-Mail: i.e.silvinorodriguez@gmail.com.



*Alcaldía Mayor de Tunja*  
*Secretaría de Educación Municipal*  
*Escuela Normal Superior Santiago de Tunja*

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE BASICA PRIMARIA**

**HACE CONSTAR:**

Que el (la) estudiante **FREDY YESID RIVERA CUITIVA** con código 200910704 del VIII semestre de la Licenciatura de Educación Física Recreación y Deporte de la UPTC, realizó en esta Institución Educativa, la Práctica Pedagógica con una intensidad de 44 horas, durante el primer semestre académico del año 2012.

La presente se expide en Tunja a los seis (06) días del mes de junio de 2012, a solicitud del interesado.

  
**MARLEN BECERRA BARANZA**



# HOJA DE VIDA

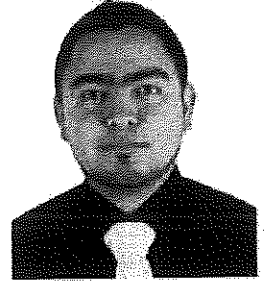
## PARA SOLICITUD DE EMPLEO

|                          |  |              |
|--------------------------|--|--------------|
| Fecha<br>021   06   2022 | Empleo o cargo en el que está interesado<br>FORMADOR Y ARBITRO DE FUTBOL | Código cargo |
|--------------------------|--|--------------|

### I. INFORMACIÓN GENERAL

(\*) Respuesta opcional

|  |  |   |                             |
|--|--|---|-----------------------------|
| Apellido(s) del aspirante<br><b>SUAREZ RODRIGUEZ</b>                 |  | Nombre(s) del aspirante<br><b>CRISTIAN MIGUEL</b> |                             |
| Dirección domicilio / Barrio<br><b>CLL 24 N 5 A 32</b>               |  | Ciudad<br><b>CHIQUINQUIRA</b>                     |                             |
| Teléfono<br><b>3213530125</b>  |  | No. Celular<br><b>3165751272</b>                  |                             |
| Correo electrónico<br><b>cristianjuarez693@gmail.com</b>             |  | Nacionalidad<br><b>COLOMBIANO</b>                 |                             |
| Profesión, ocupación u oficio<br><b>FORMADOR Y ARBITRO DE FUTBOL</b> |  | (*) Estado civil<br><b>SOLTERO</b>                | Años de experiencia laboral |



### DOCUMENTACIÓN

(\*) Respuesta opcional

|   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> Extranjería: <input type="checkbox"/> | N° 1053341461<br>Expedida en: <b>CHIQUINQUIRA</b>                                      | (**) Libreta militar N° 1053341461<br>Distrito N° | Primera clase: <input type="checkbox"/><br>Segunda clase: <input checked="" type="checkbox"/> |
| Tarjeta profesional N°<br>-   | ¿Tiene vehículo?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> | Licencia de conducción N°<br>-                    | Categoría<br>-  |

### II. INFORMACIÓN PERSONAL

|   |  |   |  |  |  |
|---|--|---|--|--|--|
| ¿Está trabajando actualmente?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   |  | ¿En qué empresa?<br>-   |  | Empleado <input type="checkbox"/> Tipo de contrato<br>Independiente <input type="checkbox"/> -   |  |
| ¿Trabajó antes en esta empresa?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   |  | ¿Solicitó empleo antes en esta empresa?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> |  | Fecha<br>D -   M -   A -   |  |
| ¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>  |  | Nombre<br>Dependencia   |  | ¿Lo recomienda alguien de esta empresa?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |  |
| ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante?<br>Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input checked="" type="checkbox"/>   |  | Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>                                   |  | ¿Cuál?   |  |
| ¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida?<br><b>CHIQUINQUIRA</b>  |  | ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?<br><b>CHIQUINQUIRA</b>                                     |  | ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? SI <input checked="" type="checkbox"/><br>No <input type="checkbox"/> |  |
| Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>   |  | Nombre del arrendador   |  | Teléfono   |  |
| ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   |  | Describalo e indique su valor mensual<br>--   |  | ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales?<br>\$ -   |  |
| ¿Por qué conceptos?<br>-  |  | ¿Cuánto es su aspiración salarial?<br>\$ 1'300.000 a 2'000.000  |  |  |  |
| ¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)?<br><b>DEPORTE</b>  |  | ¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)?<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>     |  | <b>FUTBOL</b>  |  |
| ¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?<br>SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? <b>FORMACIÓN Y BUEN JUEGO</b> |  |   |  |  |  |
| ¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?<br>SI <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)? -  |  |   |  |  |  |

**OBJETIVO** Mencione brevemente qué expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

Frente a las expectativas espero terminar mi educación profesional universitaria en 1 año y continuar estudiando, laboralmente sobresalir por un buen rendimiento y cumplimiento de mis labores ademas de ejercer mi profesión.



### III. INFORMACIÓN FAMILIAR

|  |  |                               |  |                       |  |
|--|--|-------------------------------|--|-----------------------|--|
| Nombre esposa(o) o compañera(o)                            |  | Profesión, ocupación u oficio |  | Empresa donde trabaja |  |
| -  |  | -                             |  | -                     |  |
| Cargo actual   |  | Dirección                     |  | Teléfono              |  |
| -  |  | -                             |  | -                     |  |
| Nº de personas que dependen económicamente del solicitante |  | Parentesco                    |  | Edades                |  |
| -  |  | -                             |  | -                     |  |
| Nombre(s) padre(s)   |  | Profesión, ocupación u oficio |  | Teléfono(s)           |  |
| HELENA RODRIGUEZ   |  | AMA DE CASA                   |  | 3203720824            |  |
| JORGE SUAREZ   |  | INDEPENDIENTE                 |  | 3112739133            |  |
| Nombre(s) hermano(s)                                       |  | Profesión, ocupación u oficio |  | Teléfono(s)           |  |
| TATIANA SUAREZ   |  | ESTUDIANTE                    |  | 3003213858            |  |

### IV. EDUCACION Y APTITUDES

| ESTUDIOS  | AÑO DE FINALIZACIÓN                     | AÑOS CURSADOS                             | TÍTULO OBTENIDO  | NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN   | CIUDAD  |           |  |
|---|---|---|--|--|---|-----------|--|
| Primaria  | 2004                                    | 6   | BASICA PRIMARIA  | COL PIO ALBERTO FERRO PEÑA   | CHIQ/QRA  |           |  |
| Bachillerato<br>Clásico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/><br>Comercial <input checked="" type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>        | 2009                                    | 6   | BACHILLER TECNICO  | COL PIO ALBERTO FERRO PEÑA   | CHIQ/QRA  |           |  |
| Educación Superior<br>Técnico <input checked="" type="checkbox"/><br>Tecnológico <input checked="" type="checkbox"/><br>Profesional <input checked="" type="checkbox"/> | 2010                                    | 1   | ADMON DE EMPRESA   | SENA   | CHIQ/QRA  |           |  |
|   | 2014                                    | 3   | NORMALISTA   | NORML SUPERIOR SJCG  | CHIQ/QRA  |           |  |
|   |   | 5   | LIC BIOLOGIA   | UNIVERSIDAD SANTO TOMAS  | CHIQ/QRA  |           |  |
| Postgrados  |   |   |  |  |   |           |  |
| Otros: cursos, diplomados, seminarios   | Intensidad horaria<br>100 H             | Nombre del programa<br>VIGILANCIA PRIVADA |  | Institución<br>M&S CAPACITACION EN SEG   |   |           |  |
| ¿Cursa estudios actualmente?<br>Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  | ¿Qué tipo de estudios?<br>PROFESIONALES |   | Duración (años, semestres, meses)<br>5 AÑOS 10 SEM                           |  | Año / semestre que cursa<br>4 AÑO 9 SEMESTRE  |           |  |
| Nombre de la institución<br>UNIVERSIDAD SANTO TOMAS   |   |   | Horario<br>Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/> |  | Fin de semana <input type="checkbox"/><br>A distancia <input checked="" type="checkbox"/> |           |  |
| OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien   |   |   |  |  |   |           |  |
| Sistemas SI <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>   |   | 1. WORD                                   |  | R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | 3. PAQ OFFICE   |           |  |
| ¿Programa(s) que maneja?  |   | 2. ECXEL                                  |  | R <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB <input type="checkbox"/> | 4.  |           |  |
| Idiomas<br>Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>   |   | 1.  |  | Lectura  |   | Escritura |  |
| ¿Qué idioma(s) conoce?  |   | 2.  |  | R B MB   |   | R B MB    |  |
|   |   |   |  | R B MB   |   | R B MB    |  |

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

### V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

| EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONÓMICAS (*) |                             |                         | AREA DE LA EMPRESA                  |                     |                  |
|---|-----------------------------|-------------------------|-------------------------------------|---------------------|------------------|
| AGRICULTURA                             | Metalurgia                  | FINANCIERO              | <input checked="" type="checkbox"/> | Administración      | Personal         |
| GANADERIA / AVICULTURA                  | Maquinaria                  | INMOBILIARIO            | <input type="checkbox"/>            | Auditoría           | Sistemas         |
| MINERIA                                 | Automotores                 | INFORMATICO             | <input type="checkbox"/>            | Bodega              | Tesorería        |
| HIDROCARBUROS                           | Muebles                     | SALUD                   | <input type="checkbox"/>            | Compras             | OTRAS (¿Cuáles?) |
| INDUSTRIA                               | Reciclaje                   | EDUCACION               | <input checked="" type="checkbox"/> | Contabilidad        |                  |
| Alimentos y Bebidas                     | OTROS (¿Cuáles?)            | SEGUROS                 | <input type="checkbox"/>            | Costos              |                  |
| Tabaco                                  |                             | TURISMO / RECREACION    | <input type="checkbox"/>            | Crédito y Cobranzas |                  |
| Textiles y Confecciones                 |                             | OTROS SERVICIOS         | <input type="checkbox"/>            | Diseño              |                  |
| Cuero y Calzado                         | ELECTRICIDAD / GAS / AGUA   | Asesorías Profesionales | <input type="checkbox"/>            | Finanzas            |                  |
| Papel y Cartón                          | CONSTRUCCION                | Servicios Temporales    | <input type="checkbox"/>            | Gerencia General    |                  |
| Editorial y Artes Gráficas              | COMERCIO                    | Seguridad Vigilancia    | <input checked="" type="checkbox"/> | Impuestos           |                  |
| Químico y Farmacéutico                  | HOTELES y RESTAURANTES      | OTROS SECTORES          | <input type="checkbox"/>            | Mercadeo            |                  |
| Caucho y Plástico                       | TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO |                         | <input type="checkbox"/>            | Producción          |                  |
| Vidrio, Cerámica y Cemento              | COMUNICACIONES              |                         | <input type="checkbox"/>            | Publicidad          |                  |

(\*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas



## VI. EXPERIENCIA LABORAL

Favor relacionar los últimos tres empleos que usted ha desempeñado, comenzando por el último o actual. Si necesita dar más detalles utilice una hoja por separado. Estos datos serán verificados y su manejo será confidencial.

|   |  |  |  |  |  |
|---|--|--|--|--|--|
| Nombre de la última o actual empresa<br><b>CONSORCIO SONDER</b>   |  | Dirección<br><b>TUNJA</b>                                    |  | Teléfono(s)<br><b>3114997428</b>   |  |
| Cargo<br><b>AGENTE EDUCATIVO</b>  |  | Nombre de su jefe inmediato<br><b>DIANA GARZON</b>           |  | Fecha de ingreso<br><b>D 03 M 03 A 2020</b>  |  |
| Total tiempo servido<br><b>2 AÑOS</b>   |  | Sueldo inicial<br><b>\$ 1'800.000</b>                        |  | Sueldo final o actual<br><b>\$ 1'800.000</b>   |  |
| Funciones realizadas  |  | Carga(s) desempeñada(s) por usted<br><b>AGENTE EDUCATIVO</b> |  | Fecha de retiro<br><b>D 01 M 06 A 2022</b>   |  |
| Logros obtenidos <b>CUMPLIMIENTO DE METAS LABORALES REQUERIDAS EN EL CARGO</b>                            |  |  |  |  |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?                                     |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>     |  | Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál? <b>OPS</b>   |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>   |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>       |  |  |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/> |  | Por horas <input type="checkbox"/>                           |  | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |
| Motivo del retiro <b>CAMBIO DE EMPRESA CONTRATISTA</b>  |  |  |  |  |  |
| <b>Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)</b>   |  |  |  |  |  |
| Nombre de la empresa  |  | Dirección  |  | Teléfono(s)  |  |
| Nombre de su jefe inmediato   |  | Cargo  |  | Fecha de ingreso   |  |
| Total tiempo servido  |  | Sueldo inicial   |  | Sueldo final o actual  |  |
| Funciones realizadas  |  | Carga(s) desempeñada(s) por usted                            |  |  |  |
| Logros obtenidos  |  |  |  |  |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?                                     |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>     |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?   |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>   |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>       |  |  |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/>            |  | Por horas <input type="checkbox"/>                           |  | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |
| Motivo del retiro   |  |  |  |  |  |
| <b>Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)</b>   |  |  |  |  |  |
| Nombre de la empresa  |  | Dirección  |  | Teléfono(s)  |  |
| Nombre de su jefe inmediato   |  | Cargo  |  | Fecha de ingreso   |  |
| Total tiempo servido  |  | Sueldo inicial   |  | Sueldo final o actual  |  |
| Funciones realizadas  |  | Carga(s) desempeñada(s) por usted                            |  |  |  |
| Logros obtenidos  |  |  |  |  |  |
| Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?                                     |  | Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>     |  | Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?   |  |
| Fijo <input type="checkbox"/>   |  | Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>       |  |  |  |
| Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> ½ Tiempo <input type="checkbox"/>            |  | Por horas <input type="checkbox"/>                           |  | Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/> |  |
| Motivo del retiro   |  |  |  |  |  |
| <b>Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)</b>   |  |  |  |  |  |
| <b>INFORMACIÓN DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente está afiliado)</b>      |  |  |  |  |  |
| ¿Entidad promotora de salud (EPS)?  |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>      |  | ¿Fondo de pensiones?   |  |
| ¿Cuál?  |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>      |  | ¿Fondo de cesantías?   |  |
| Fecha de afiliación   |  | ¿Cuál?   |  | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>  |  |
| Colizante   |  | Beneficiario   |  | ¿Cuál?   |  |
| Fecha de afiliación:  |  | Fecha de afiliación:   |  | Fecha de afiliación:   |  |

3



## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

|  |                              |                             |                                    |                        |
|--|------------------------------|-----------------------------|------------------------------------|------------------------|
| 1.-  | Nombre<br>LELIA EMA MARTINEZ | Ocupación<br>OFISIOS VARIOS | Dirección<br>CLL 20 N 2 34         | Teléfono<br>3108611811 |
| 2.-  | Nombre<br>LINA RODRIGUEZ     | Ocupación<br>INDEPENDIENTE  | Dirección<br>URB BARRIO LAS 3 DE J | Teléfono<br>3214726668 |
| Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente |                              |                             |                                    |                        |
| 3.-  | Nombre<br>HELENA RODRIGUEZ   | Ocupación<br>AMA DE CASA    | Dirección<br>CLL 24 N 5 A 32       | Teléfono<br>3203720824 |

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



Marque con una X

### ¡Importante!

Este es un formato de distribución GRATUITA, puede buscarlo en la Web, puede imprimir ó enviar este formato por correo electrónico sin restricciones.

#### Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

#### Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en el presente formato son veraces.

Firma del solicitante

C.C.

## VII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

| NOMBRE DEL ENTREVISTADOR   | ENTREVISTA           |      |   |                       | OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE |                                      |   |
|--|----------------------|------|---|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------------|---|
|  |                      |      |   |                       | Asistió a Entrevista        |                                      | Hora de Llegada                                   |
|  | Día                  | Hora | Sí  | No                    |                             |                                      |   |
| 1.-  |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
| 2.-  |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
| ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
| Aspectos   | Primer Entrevistador |      |   | Segundo Entrevistador |                             |                                      | Otros aspectos                                    |
| Puntualidad  | R                    | B    | MB  | R                     | B                           | MB                                   | Desempeño en cargos anteriores                    |
| Presentación   | R                    | B    | MB  | R                     | B                           | MB                                   | Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores |
| Aspectos de vigor y salud  | R                    | B    | MB  | R                     | B                           | MB                                   | Se ajusta al perfil                               |
| Facilidad de expresión   | R                    | B    | MB  | R                     | B                           | MB                                   |   |
| CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA  |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
| Primer entrevistador   |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
|  |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
| Segundo entrevistador  |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
|  |                      |      |   |                       |                             |                                      |   |
| Candidato seleccionado definitivamente   |                      |      | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                       | Contrátese a partir del     |                                      | Sueldo \$   |
| Candidato elegible próximamente  |                      |      | Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                       | Cargo                       |                                      | Tipo de contrato                                  |
| Referencias verificadas por  | Primer entrevistador |      |   | Segundo entrevistador |                             | Firma de quien autoriza contratación |   |



REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.053.341.461**  
SUAREZ RODRIGUEZ

APELLIDOS  
**CRISTIAN MIGUEL**

NOMBRES



FIRMA



IMPRESION DE DEDO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUN-1993**

**CHIQUEQUIRA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75**

ESTATURA

**O+**

GRUPO SANG

**M**

SEXO

**27-JUL-2011 CHIQUEQUIRA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carolina Suarez Rodriguez*  
REGISTRACION NACIONAL  
CARLOS ABEL SANMARTIN

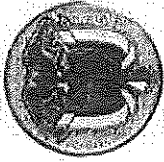


F 0706700 00331712 M 1053341461 20110907

0027956543A

27758349





14 República de Colombia  
y en el número 12

# Institución Educativa Escuela Normal Superior "Sor Josefa del Castillo y Guerra"

Chiquiquiró, Boyacá

Licencia de Funcionamiento Ref. No. 21025 del 21 de Octubre de 2008, con su Resolución Administrativa 0011770 del 10 de Enero de 2009, emitidas de la Secretaría de Educación de Boyacá, y Resolución No. 8112 del 14 de septiembre de 2010, emitida del Ministerio de Educación Nacional.  
En convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia creada por Decreto 1073 y 10723 de 2002

Confiere a

## Cristian Miguel Suárez Rodríguez

Identificado con C.C. No. 1093341461 de Chiquiquiró, Boyacá

El Título de

## Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes.

  
Director

  
Secretaria



Constituyente del Consejo de E.N.S. Sor Josefa del Castillo y Guerra

Dado en Chiquiquiró, Boyacá, a 5 de Septiembre de 2011

El presente título será válido en todo el territorio nacional.





La República de Colombia  
y en su nombre la

Institución Educativa Colegio Técnico  
"Mio Alberto Ferrer Peña"  
Chiquinquirá - Boyacá

Examinada por la Secretaría de Educación de Boyacá,  
según Resolución No. 2841 del 27 de Noviembre de 2008

Confiere a:

Cristian Miguel Suárez Rodríguez

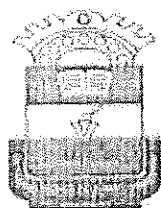
C.C. 930629-6126 de Chiquinquirá

El Título de:

Bachiller Técnico

Especialidad en Administración de Empresas de Economía Solidaria

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



Juan Andrés Guerra Gamba  
Rector

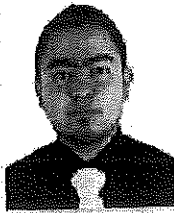
Cecilia Sánchez de Cabera  
Secretaria

Acreditado al Libro No. 2432 Libro de Registro No. 363

Dado en Chiquinquirá, a 08 de Diciembre de 2009

No requiere registro, según Decretos No. 011 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 3 de Diciembre de 1994





# M&S

CAPACITACIONES EN SEGURIDAD LTDA

NIT. 900.376.360-5

Resolución de Funcionamiento No. 70264440013127 del 27 de abril de 2020.  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

**CERTIFICA QUE**  
El Sr.(a)(ita)

**CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ**

C.C. No. 1053341461 De CHIQUINQUIRA

NRO  
E ECSP2188  
183991

R.L.  
No. 133991

Asistió y Aprobó

**FUNDAMENTACION EN VIGILANCIA**

Con una intensidad de 100 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 27257 del 10 de JUNIO de 2020.  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

Actividad académica realizada en TUNJA a los 22 DE ENERO 2021

REPRESENTANTE LEGAL

DIRECTOR ACADÉMICO

**M&S**  
CAPACITACIONES EN SEGURIDAD  
NIT. 900.376.360-5

BOGOTÁ D.C. Av. 31a de Mayo y 71 D - 11 Pto 2 Tels: 605 3328 - 808 3329

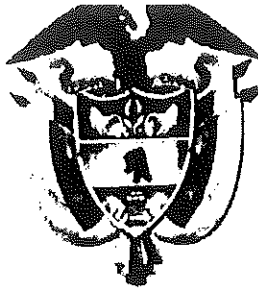
MÓVIL: 315 870 1697 315 893 0188 - 316 221 4109 Email: capacitacionesm@gmail.com

TUNJA Carrera 6 No. 25 04 Barrio Las Nubes Cel: 315 891 0414 - 317 846 9951 Email: agenciaatunja@capacitaciones.com

QUITAMA Calle 17 No. 30 45 Av. Centinela sector La Florida Tels: 01 7631237 Cel: 317 660 5242 Email: agenciaquitama@capacitaciones.com

SuperVigilancia  
y Seguridad Privada  
VIGILADO





REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que  
**CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ**  
Con Tarjeta de Identidad No. 93.062.901.126

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el  
**Certificado de Aptitud Profesional**  
Para desempeñarse como:

**TÉCNICO EN**  
**CREACION DE EMPRESAS Y SU PLAN DE NEGOCIOS**  
Con una duración de 1140 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Tunja  
A los Cuatro (4) días del mes de Diciembre de Dos Mil Nueve (2009)

DAGOBERTO JUAN HERDUGO HERNANDEZ  
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL  
REGIONAL BOYACA





MinEduación

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA

Facultad Seccional Chiquinquirá  
Centro de Investigación y Extensión  
CENDES

CERTIFICA QUE:

**CRISTIAN MIGUEL SUÁREZ RODRÍGUEZ**

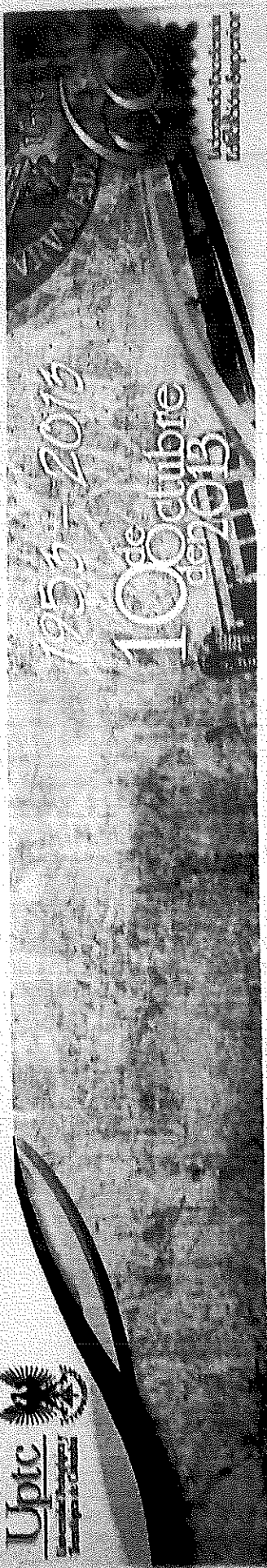
C.C. 1053341461

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos en el Diplomado Pedagogía y Didáctica con énfasis en Currículo y TIC'S, con una intensidad de 120 horas.

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA en Chiquinquirá a los 5 días del mes de Junio del 2014

CELSO ANTONIO VARGAS GÓMEZ  
Vicerrector

OSCAR ORLANDO REINA VERA  
Decano







**COLEGIO DE ÁRBITROS DE FÚTBOL DE BOYACÁ**  
Personería jurídica N° 149 -09 de Junio de 1967  
Nit 820.001.676-8  
**ENTIDAD SIN ÁNIMO DE LUCRO**

Tunja, Febrero 05 de 2015

El suscrito presidente de COARFUTBOY por medio de la presente me permito

**CERTIFICAR:**

Que el Sr. **CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRÍGUEZ** identificado con la CC. N° 1.053.341.461 de Chiquinquirá, presta sus servicios como colegiado en este cuerpo arbitral con contrato indefinido.

La presente se expide a solicitud del interesado con destino a quien interese.

Cordialmente,



**YUSSY GUILLERMO SANCHEZ PASCUAS**  
PRESIDENTE





Diplomado avalado en el marco del Programa técnico laboral en asistencia a primera infancia - Resolución 0062 de 2017



# CERTIFICAN

***Cristian Miguel Suarez Rodriguez***

Documento N°: 1053341461

Por haber asistido al Curso de

**Diplomado Estrategias Pedagógicas para la Primera Infancia**  
dictado en la ciudad de Bogotá D.C, con una intensidad de ciento treinta y seis  
(136) horas, el cual **aprobó satisfactoriamente**.

En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá el día  
5 de noviembre de 2020

Ing. Carlos O. Rosas Acevedo

GERENTE



Luz Dary Guaqueta Sierra

DIRECTORA GENERAL  
Instituto Cenle de Colombia

Valide el certificado en [https://holdingconsultants.org/academy/mod/customcert/verify\\_certificate.php](https://holdingconsultants.org/academy/mod/customcert/verify_certificate.php) con el código:  
IAX78NYWoB





INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE  
**COLDEPORTES**



## El Instituto Colombiano del Deporte COLDEPORTES

### CERTIFICA QUE:

Cristian Miguel Suárez Rodríguez.

Participó en el curso de capacitación y actualización de Juzgamiento en Fútbol

Realizado en el Departamento de Boyacá, en los meses de julio y agosto de 2.009.

En constancia firman

**EVERTH BUSTAMANTE GARCÍA**  
Director General COLDEPORTES

**SANDRA MILIANA ORTIZ NOVA**  
Gerente Sistema Único de Acreditación  
y Certificación SUAC

**YUSSY GUILLERMO SANCHEZ PASCUAS**  
Presidente Colegio de Arbitros  
De Fútbol de Boyacá







**LA CORPORACION YRAKA**  
**NIT. 804.011.414-1**

**CERTIFICA:**

Que **CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ** mayor de edad identificado con cedula de ciudadanía No. 1053341461 expedida en Chiquinquirá, laboró en nuestra entidad como **AGENTE EDUCATIVO- DOCENTE** desde el 24 de Enero del 2019 Hasta el 15 de Diciembre de 2019, con un contrato de OBRA Y/O LABOR, devengando un salario base mensual de (\$939.333) en el marco del programa de ***Atención en Educación Integral inicial, cuidado y nutrición, a los Niños - Niñas menores de cinco (5) años del Sisben I y II o desplazados (Modalidad FAMILIAR) municipio de Chiquinquirá.***

Cualquier tipo de notificación y/o comunicación Favor hacerla llegar a la Calle 104 No. 22-96 Barrio Provenza Bucaramanga – Teléfono 63644419.

Se expide a solicitud del interesado a los Dieciséis (16) días del mes de Enero del año Dos Mil Veinte (2020).

Cordialmente

**JAIRO VELANDIA BARAJAS**  
**Representante Legal**  
**Corporación Yraka**

[www.yraka.com](http://www.yraka.com)





**LA CORPORACION YRAKA**

**NIT. 804.011.414-1**

**CERTIFICA:**


Que **CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1053341461 expedida en Chiquinquirá, estuvo vinculado en nuestra entidad como auxiliar pedagógico desde marzo 16 de 2017 hasta el 15 de diciembre de 2017, en el marco del programa de **Atención en Educación Integral Inicial, Cuidado y Nutrición, a los Niños y Niñas menores de cinco (5) años del Sisben I y II o Desplazados (Modalidad familiar en el municipio de CHIQUINQUIRÁ regional Boyacá – ICBF).**

Se destacó por sus capacidades personales, profesionales y técnicas resaltando sus habilidades de liderazgo para trabajar en equipo, capacidad de negociación, buscando siempre la construcción y validación de metodologías de intervención enfocadas a la infancia, la familia y la comunidad en general.

Cualquier notificación y/o comunicación favor hacerla llegar a la calle 104 No 22-96 Barrio Provenza – Tel 6364419.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2018.

Cordialmente;



**JAIRO VELANDIA BARAJAS**  
Representante Legal  
Corporación Yraka

[www.yraka.com](http://www.yraka.com)





LA CORPORACION YRAKA

NIT. 804.011.414-1

**CERTIFICA:**

Que **CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ**, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1053341461 expedida en Chiquinquirá, estuvo vinculado en nuestra entidad como auxiliar pedagógico desde marzo 16 de 2017 hasta el 15 de diciembre de 2017, en el marco del programa de Atención en Educación Integral Inicial, Cuidado y Nutrición, a los Niños y Niñas menores de cinco (5) años del Sisben I y II o Desplazados (Modalidad familiar en el municipio de CHIQUINQUIRÁ regional Boyacá – ICBF).

Se destacó por sus capacidades personales, profesionales y técnicas resaltando sus habilidades de liderazgo para trabajar en equipo, capacidad de negociación, buscando siempre la construcción y validación de metodologías de intervención enfocadas a la infancia, la familia y la comunidad en general.

Cualquier notificación y/o comunicación favor hacerla llegar a la calle 104 No 22-96 Barrio Provenza – Tel 6364419.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2018.

Cordialmente:

  
**JAIRO VELANDÍA BARAJAS**  
Representante Legal  
Corporación Yraka

[www.yraka.com](http://www.yraka.com)





NIT 901368800-4

EL CONSORCIO FSCF 2020  
NIT. 901368800-4

CERTIFICA QUE:

**CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ** Identificada con cedula de ciudadanía No. 1053341461 de Chiquinquirá presto sus servicios como **AGENTE EDUCATIVO** en el programa Desarrollo infantil en medio familiar -DIMF- en los municipios de Chiquinquirá dentro del marco del contrato de aporte número 152 de 2020, suscrito entre el consorcio FSCF 2020 y el instituto Colombiano de Bienestar Familiar, desde el 01 de Marzo de 2020 y hasta el 30 de Diciembre de 2020, en la modalidad de contratación de prestación de servicio con una asignación salarial mensual de Un millón seiscientos treinta y dos mil trescientos m/cte. (\$1.632.300), desempeñando las siguientes funciones:

**Desde el Servicio:**

1. Participar en el diseño e implementación de un proyecto pedagógico que se ajuste a las características de la modalidad, esté alineado con las orientaciones pedagógicas planteadas a nivel nacional, y responda a las condiciones individuales y culturales de los niños, niñas sus comunidades y sus familias.
2. Realizar la observación y caracterización del desarrollo de los niños y niñas que conforman el grupo con el fin de enriquecer la planeación de las actividades pedagógicas.
3. Planear semanalmente las actividades pedagógicas que se realizarán con los niños y niñas (Entorno Institucional) y sus familias (Entorno Familiar) teniendo en cuenta que esta planeación se desarrolle de manera articulada al Proyecto Pedagógico y a las necesidades e intereses de los niños y niñas.
4. Participar en la construcción de la Ruta Integral de Atenciones con el objeto de identificar articulaciones para la garantía de derechos de los niños y niñas en los diferentes entornos en donde transcurre su vida.
5. Sostener comunicación permanente con los padres, madres o adultos responsables de los niños y niñas con el fin de identificar las situaciones favorables al desarrollo y promover el restablecimiento de derechos cuando estos sean afectados por inobservancia, amenaza o vulneración.
6. Llevar un registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado diariamente.

Calle 11 # 11-17 Oficinas Administrativas  
Tele 3132183990  
Tunja, Boyacá  
E-mail: Fscfe2020@gmail.com





NIT 901368800-4

7. Participar en el diseño e implementación de las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso.

8. Suministrar respuesta oportuna, eficiente, con calidad y calidez a las peticiones que realice el CONSORCIO FSCF-2020 en cuanto a la información requerida para los diferentes trámites administrativos, técnicos y financieros.

9. Realizar el reporte de novedades (Ingresos-Retiros de los beneficiarios del programa) en los formatos y fechas establecidos por el CONSORCIO FSCF-2020.

#### **Con el Talento Humano:**

1. Disposición y participación en los procesos formativos programados para la cualificación del talento humano.

2. Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos.

#### **Con las Familias:**

1. Acompañar el proceso de formación de acuerdo al plan de formación de familias.

2. Organizar y sistematizar la información sobre las acciones adelantadas con los niños, niñas familias y comunidades.

3. En la modalidad familiar deberán planear, implementar, evaluar y ajustar los encuentros educativos grupales y en el hogar con niños, niñas y adultos, así como participar en el desarrollo de acciones de formación y acompañamiento a familias.

4. Acompañar las estrategias definidas para la caracterización de los niños, niñas, familias, y agentes educativos comunitarios.

#### **Con los Niños:**

1. Explorar al máximo las capacidades de las niñas y los niños para potencializarlas desde el proyecto pedagógico implementado.

2. Llevar la asistencia diaria y notificar las ausencias concurrentes para adelantar las respetivas acciones con las familias.

---

Calle 11 # 11-17 Oficinas Administrativas  
Tele 3132183990  
Tunja, Boyacá  
E-mail: Fscfe2020@gmail.com





NIT 901368800-4

3. Garantizar de forma participativa con las niñas y los niños que los ambientes pedagógicos, el buen trato, y la atención con amor sea de la más alta calidad.

La presente certificación se expide a los treinta días (30) del mes de diciembre del año 2020

Atentamente,

Diana Marcela Garzón  
Coordinadora Técnica General  
Cel. 3114497428

E. mail: [marcelagarzon2020@gmail.com](mailto:marcelagarzon2020@gmail.com)

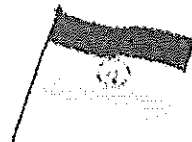
---

Calle 11 # 11-17 Oficinas Administrativas  
Tele 3132183990  
Tunja, Boyacá  
E-mail: [Fscfe2020@gmail.com](mailto:Fscfe2020@gmail.com)





Instituto Rafael Pombo  
"construimos nuestro proyecto de vida, fomentando en valores"  
Educación preescolar y básica primaria



**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DEL INSTITUTO RAFAEL POMBO**

**CERTIFICA**

Que el señor **CRISTIAN MIGUEL SUAREZ RODRIGUEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.053.341.461, estuvo vinculado al **INSTITUTO RAFAEL POMBO** de Simijaca desempeñando el cargo de **COORDINADOR PEDAGOGICO**; mediante contrato de prestación de servicios; durante los periodos del: 4/05/2015 hasta el 16/12/2016 y 10/2/2016 hasta el 16/12/2016, para un total 18 meses (1 año, 6 meses),

La constancia de lo anterior se firma en el municipio de Simijaca a los dos (9) días del mes de febrero de dos mil veintiuno (2021)

Cordialmente,

**JOHAN ORLANDO ACERO MURCIA**

Coordinador



**INSTITUTO  
RAFAEL POMBO  
EL SEGUNDO HOGAR  
PARA SUS HIJOS  
RECORDAR**



2. Concepto  0  1 Inscripción

4. Número de formulario 14810921507



(415)7707212489984(8020) 000001481092150 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2  
25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3  
26. Número de identificación: 1 0 5 3 3 4 1 4 6 1  
27. Fecha expedición: 2 0 1 1, 0 7, 2 7

Lugar de expedición: COLOMBIA 28. País: 1 6 9  
29. Departamento: Boyacá 1 5  
30. Ciudad/Municipio: Chiquinquirá 1 7 6

31. Primer apellido: SUAREZ  
32. Segundo apellido: RODRIGUEZ  
33. Primer nombre: CRISTIAN  
34. Otros nombres: MIGUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País: COLOMBIA 1 6 9  
39. Departamento: Boyacá 1 5  
40. Ciudad/Municipio: Chiquinquirá 1 7 6

41. Dirección principal  
CALLE VEINTE NUMERO DOS TREINTA Y CUATRO

42. Correo electrónico: cristianjuarez693@gmail.com

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

**CLASIFICACIÓN**

| Actividad económica |                            |                      |                            | Ocupación         |            | 52. Número establecimientos |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| Actividad principal |                            | Actividad secundaria |                            | Otras actividades |            |                             |
| 46. Código          | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código           | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código        | 51. Código |                             |
| 8 5 1 1             | 2 0 1 6, 0 2, 1 6          | 8 5 1 3              | 2 0 1 4, 0 2, 1 0          | 9 3 1 9           |            |                             |

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

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

55. Forma 56. Tipo  
57. Modo: 1 2 3  
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:

61. Fecha:

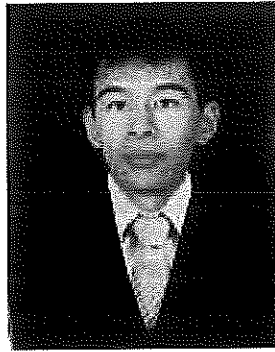
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.  
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre  
985. Cargo





## ***Juan David Murcia Gómez***

Carrera 11 N° 188-72 Apto. 402 Torre D.

510 1568 - 3153684034

[juandavidsound@outlook.com](mailto:juandavidsound@outlook.com)

### **PERFIL PROFESIONAL**

Estudiante de sonido en vivo con experiencia en manejo de consolas digitales y análogas, conocimiento en iluminación profesional de eventos y staff en tarima, manejo de conexionado de grupos musicales en el área de sonido en vivo.

### **ESTUDIOS REALIZADOS**

#### **BACHILLER ACADÉMICO**

Centro de Enseñanza Precoz “Camino al saber”

2017

#### **SONIDO EN VIVO**

Instituto ENE AUDIO

III Semestre-2019

#### **Otros Cursos:**

CERTIFICACIÓN EN CONSOLAS ALLEN & HEATH

ALLEN & HEATH

Noviembre 2019

CERTIFICACIÓN EN CONSOLAS YAMAHA EN LA SERIE CL

MAYO 2021



TALLER DE TÉCNICAS PARA INGENIEROS DE MONITORES  
MARZO 2021

## **EXPERIENCIA LABORAL**

### **PEOPLE SOUND**

Asistente de monitores y staff en micrófonos y tarima 2019

#### **FUNCIONES:**

- \* Asistencia al ingeniero de sonido encargado de la mezcla de monitores y sound check de monitores
- \* Encargado de microfonear y cablear distintos grupos musicales de sonido en vivo

### **METRO SOUND ENTERTAINMENT.**

Operario de Consolas digitales de audio y encargado de la mezcla de monitores de distintos grupos musicales y staff en micrófonos y tarima. Conocimiento de (FREESTYLER DMX PROGRAMA DE ILUMINACIÓN) y conceptos básicos de conexionado de iluminación  
Enero 2017 - Julio 2019.

#### **Funciones:**

- \* Encargado del conexionado del sistema de sonido y sound check de monitores.
- \* Encargado de microfonear y cablear distintos grupos musicales de sonido en vivo.
- \* Coordinador de staff en montaje y desmontaje.
- \* Conexionado de iluminación y programación en computador.

### **COMPENSAR**

Operario de consolas digitales y análogas para fin de transmisiones en vivo de distintos eventos.

#### **Funciones:**

- \* Ubicar y diseñar los espacios en los cuales se iban a llevar a cabo el evento.
- \* Encargado de alistar todos los micrófonos, instrumentos etc para la transmisión.
- \* Hacer correcciones de sistema general para los eventos presenciales y virtuales y manejo de la consola para grabación o transmisión del evento.
- \* Encargado de la mezcla de monitores y también de la transmisión.



## **IGLESIA CRISTIANA BETHESDA**

Operario de consola digital para transmisiones en vivo y grabaciones en distintas transmisiones.

Febrero 2020- Agosto 2020

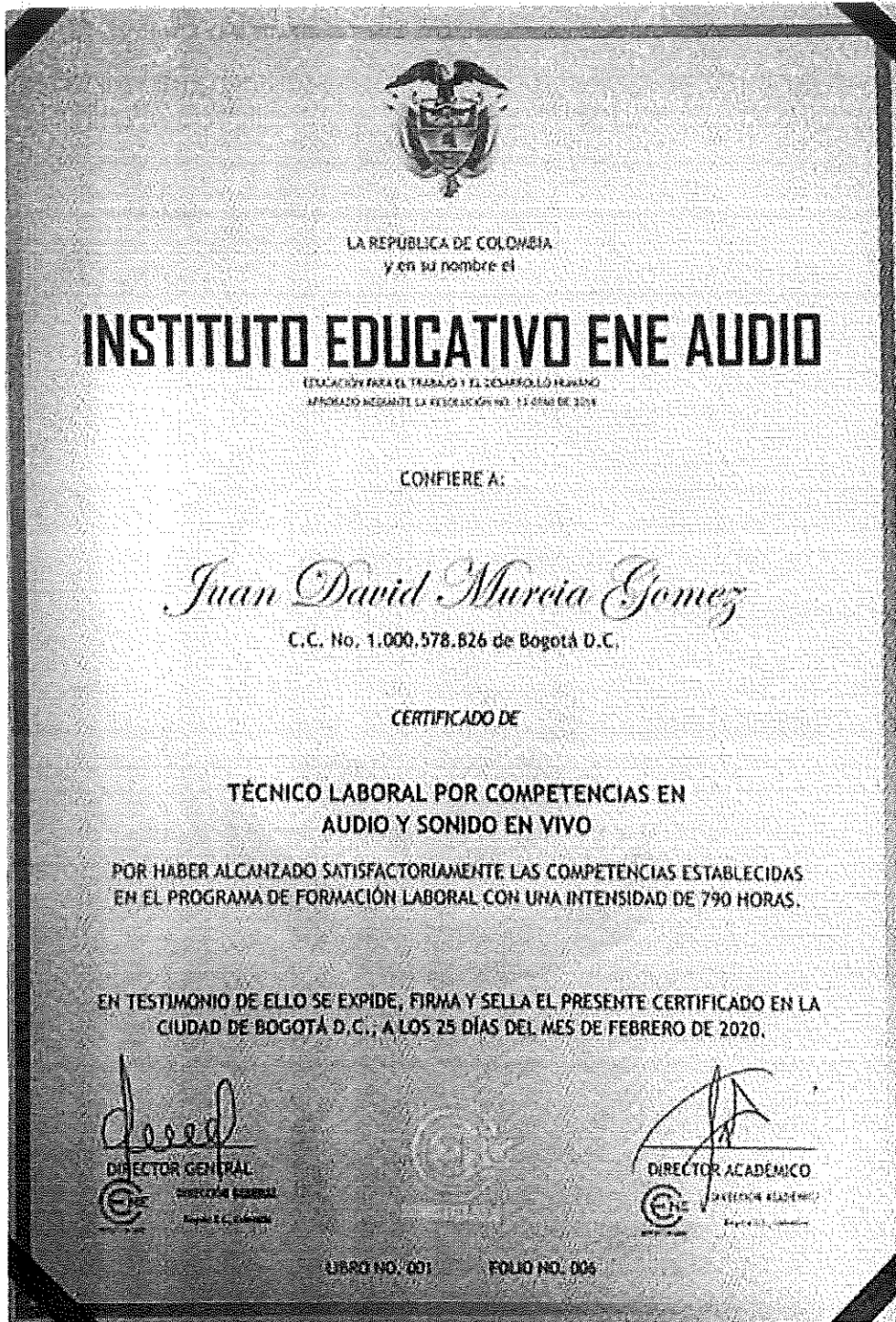
### **Funciones :**

- \* preparación de instrumentos y micrófonos para transmisiones en vivo ( pruebas , ajustes , cableados de instrumentos y personal de alabanza )
- \* encargado de hacer la mezcla para monitores de los músicos mediante in-ear y algunas veces en FOH.
- \*Coordinación de staff al momento de realizar el conexionado de los instrumentos y las pruebas.

## **TÍTULOS**



Técnico laboral: SONIDO EN VIVO Instituto ENE AUDIO





# CERTIFICACIÓN EN CONSOLAS ALLEN & HEATH



certifican que

**Juan David Murcia Gomez**

cursó y aprobó la

**Certificación Yamaha en Consolas Digitales CL Series**

Mayo 24, 2021  
Fecha de certificación

German Arévalo Méndez  
Instructor certificado Yamaha Musical



CERTIFICACIÓN TALLER DE TÉCNICAS PARA INGENIEROS DE MONITORES



**INSTITUTO ENE AUDIO**

Hace constar que

**Juan David Murcia Gomez**

C.C. 1.000.578.826

Asistió al Taller Online

**Técnicas Aplicadas para Ingenieros de Monitores**

dictado por William Flórez

Duración 4 horas. 17 y 18 de marzo de 2021.

  
FABIO NICHOLLS  
Director Instituto ENE Audio

  
WILLIAM FLÓREZ  
Docente Instituto ENE Audio  
[www.eneaudio.edu.co](http://www.eneaudio.edu.co)

No 2021130  
Bogotá D.C., marzo de 2021.

*Juan David Murcia Gomez*  
Juan David Murcia Gomez  
c.c. 1.000.578.826 de Bogotá.





Mundo Vida

FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y APOYO A LA GESTION

NIT. 900.775.255 - 1

LA FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y APOYO A LA GESTION  
"MUNDO VIDA"

CERTIFICA QUE:

**JUAN DAVID MURCIA GOMEZ**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.000.578.826 expedida en Bogotá D.C presto sus servicios de forma independiente realizando actividades desarrolladas por la **FUNDACIÓN PARA EL DESARROLLO Y APOYO A LA GESTION "MUNDO VIDA"** cuyo objeto principal fue: Realizar captura, registro, grabación y edición de sonido, así como ensayos y pruebas de sonido, de acuerdo con las indicaciones establecidas en el rider técnico, los bocetos y planos para espectáculos en vivo; durante el periodo comprendido entre el 25 de marzo del año 2020 al 15 de julio del año 2022 en la ciudad de Tunja-Boyacá.

La presente certificación se expide en Tunja, el día uno (1) de agosto del año 2022, con destino a hoja de vida del interesado.

Cordialmente,



JUAN MIGUEL BAYONA RAMIREZ

CC. 7.169.155

Representante legal



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.578.826

MURCIA GOMEZ

APELLIDOS

JUAN DAVID

NOMBRES

JUAN DAVID MURCIA

IRMA



BIÓCEN DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-2001

BOGOTÁ D.C.  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

B+

G.S. RH

M

SEXO

24-ENE-2019 BOGOTÁ D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADO NACIONAL  
JUAN CARLOS SALASO VACA

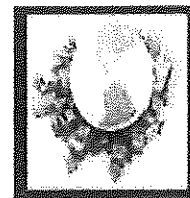


P-1500150-01053467-M-1000578826-20190221 0084505929A 1 1355319103



---

**AMADOR VILLAMIL OLVER GIOVANNI**  
**NIT: 7.320.176-6**



Chiquinquirá, 10 de enero de 2023

**A QUIEN INTERESE**

**REF: Certificación Laboral**

Yo, **OLVER GEOVANNI AMADOR VILLAMIL** identificado con cedula de ciudadanía N° 7.320.176 de Chiquinquirá, obrando en calidad de contratista certifico que la **JUAN DAVID MURCIA GÓMEZ** identificado con cedula de ciudadanía N° 1.000.578.826, presto sus servicios independientes como sonidista aplicando herramientas para mezcla, protocolos, redes y pruebas de sonido para presentaciones musicales en vivo, durante el mes de octubre noviembre y diciembre del año 2022.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de enero del año 2023.

Atentamente,

**AMADOR VILLAMIL OLVER GEOVANNY**  
**DIRECCION CARRERA 3 BIS N:5-75**  
**TELEFONO 3202252068**  
**CHIQUINQUIRA BOYACA**

**CHIQUINQUIRA :CARRERA 4 BIS 5-75 MOVIL: 3202252068**  
**CORREO: olver.amadorv@gmail.com**





FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|  |  |   |   |  |                               |
|--|--|---|---|--|-------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>BURGOS  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>RODRIGUEZ |   | NOMBRES<br>ANDERSSON ALBERTO   |                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 105333860Z |  |   | SEXO<br>F <input type="radio"/> M. <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA              |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                    |  | NÚMERO 105333860Z                           |   | D.M. B   |                               |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |  |   | DIRECCION DE CORRESPONDENCIA  |  |                               |
| FECHA<br>DIA 13 MES 01 AÑO 1992  |  |   | CALLE 13 N 14 A 16 casa   |  |                               |
| PAÍS COLOMBIA  |  |   | PAÍS COLOMBIA   |  | DEPTO BOYACA                  |
| DEPTO BOYACA   |  |   | MUNICIPIO CHIQUINQUIRA  |  |                               |
| MUNICIPIO CHIQUINQUIRA   |  |   | TELÉFONO  |  | EMAIL anderdeportes@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 SECUNDARIA |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 2010 |
|                  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                   |      |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ÉSTE 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        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA EDUCACIONAL                | 12          | 2016 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE | 12          | 2015 |                            |

**CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS**

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION |     |
|-----------------------|-------------|-----------|-------|-------------|-----|
|                       |             |           |       | MES         | AÑO |
|                       |             |           |       |             |     |



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

**3 GERENCIA PÚBLICA**

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

|  |  |   |
|--|--|---|
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal? | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|  | SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE                                   |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:                                       | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|  |  |   |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal? | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|  | SENA REGIONAL BOYACA   |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:                                       | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|  |  |   |
| ¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal? | Nombre de la Entidad / Organización:                               | ¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?: |
|  | SENA REGIONAL BOYACA   |   |
| Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:                                       | Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos: | Describa un logro sobresaliente de su gestión:                |
|  |  |   |

**4 EXPERIENCIA LABORAL**

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



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
|---|--|--|---|--------------|-----|---------|-----|---|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACA                                |  |  | MUNICIPIO<br>DUITAMA                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS   |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 06           | Mes | 02      | Año | 2019  | Día | 24 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INSTRUCTOR                 |  |  | DEPENDENCIA<br>ACTIV, RECREACION Y DEPORTES |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 57 N 8 69                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA REGIONAL BOYACA             |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACA                                |  |  | MUNICIPIO<br>DUITAMA                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7721313                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 01           | Mes | 02      | Año | 2018  | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  |  | DEPENDENCIA                                 |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Kilometro 1 Duitama via pantano de Vargas  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                            |  |  |   |              |     |         |     |   |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SENA REGIONAL BOYACA             |  |  |   | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA  |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACA                                |  |  | MUNICIPIO<br>DUITAMA                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                              |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>7721313                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                            |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO   |     |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día   | 05           | Mes | 04      | Año | 2017  | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                |  |  | DEPENDENCIA<br>BIENESTAR                    |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>kilometro 1 Duitama via Panatano de Vargas |     |    |     |    |     |      |

5 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                         |  |  |                                    |         |      |         |      |                    |      |    |      |    |      |      |
|--|--|--|------------------------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                            |  |  |                                    | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA   |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACA                           |  |  | MUNICIPIO<br>CHIQUINQUIRA          |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |    |      |    |      |      |
|  |  |  | Día:                               | 01      | Mes: | 10      | Año: | 2015               | Día: | 31 | Mes: | 12 | Año: | 2016 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>GENERICA                 |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA PRIMARIA |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                         |  |  |                                    |         |      |         |      |                    |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA                            |  |  |                                    | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA   |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACA                           |  |  | MUNICIPIO<br>PAUNA                 |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |    |      |    |      |      |
|  |  |  | Día:                               | 01      | Mes: | 07      | Año: | 2013               | Día: | 30 | Mes: | 12 | Año: | 2013 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA PRIMARIA |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |    |      |    |      |      |



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

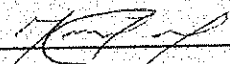
| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 2                     | 7     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 1                     | 6     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 4                     | 2     |

7 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 Caldas, 17 octubre 2022



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

8 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS \_\_\_\_\_





República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2653 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

## Andersson Alberto Burgos Rodríguez

C. C. N° 1.053.338.607 de Chiquinquirá

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

### Especialista en Gerencia Educativa

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 21 días del mes de febrero de 2017

Admisión y Control  
de Registro Académico  
Diploma No. 101294  
Acta de Registro No. 22  
Edic. No. 953  
Fecha 21-02-2017

Rector

Secretario General

Decano

Asesorado





República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

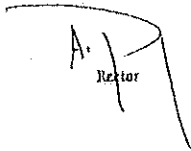
## Andersson Alberto Burgos Rodríguez

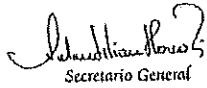
C. C. N° 1.053.338.607 de Chiquinquirá  
Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

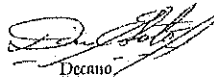
**Licenciado**  
**en Educación Física**  
**Recreación y Deporte**  
En testimonio de ello, otorga el presente **DIPLOMA**

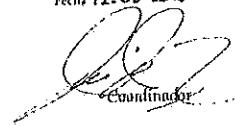
en Tunja, a los 12 días del mes de agosto de 2016

Admisiones y Control  
de Registro Académico  
Diploma No. 099043  
Libro de Registro No. 52  
Folio No. 254  
Fecha 12-08-2016

  
Rector

  
Secretario General

  
Decano

  
Coordinador





No: 15-2-2019-017529

15-9110

30/12/2019 2 02 55 p m

Duitama,

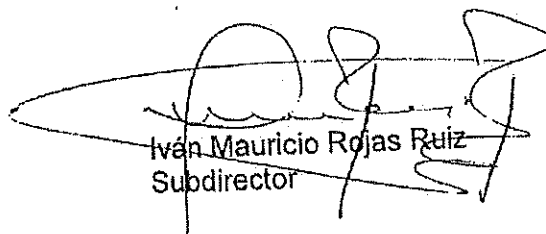
Señor (a)  
Andersson Alberto Burgos Rodríguez  
Email: anderdeportes@gmail.com  
Duitama

Asunto: Certificación contrato prestación de servicios personales

Respetado (a) señor (a) Burgos:

En atención a su comunicación radicada con el No. 15-1-2019-012321 del 26 de diciembre de 2019, de manera atenta adjuntamos la Certificación del contrato de prestación de servicios No.15-00475 de 2019 suscrito con el Centro.

Cordial saludo,

  
Iván Mauricio Rojas Ruiz  
Subdirector

NIS: 2019-01- 413510

Anexo: Dos (2) folios

Elaboró: Gloria Inés Cárdenas Rodríguez - Oficina de Contratación - gicardenas@sena.edu.co  
Revisó: Gloria Inés Cárdenas Rodríguez - Oficina de Contratación - gicardenas@sena.edu.co



Certificado No. SC-CER03601



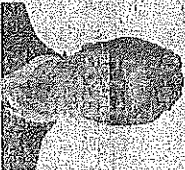
Certificado No. CO-SC-CER03601

Ministerio de Trabajo  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ  
Regional Boyacá – Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial  
Dirección Kilómetro 1 Duitama vía Pantano de Vargas – Duitama (Boyacá) - PBX (091) 5461500 Ext. 82365  
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadanía

Numero: 1.053.338.607  
 Apellidos: BURGOS RODRIGUEZ  
 Nombres: ANDERSSON ALBERTO

(Firma)  


IDENTIFICACION PERSONAL  
 Cedula de Ciudadanía

Fecha de nacimiento: 18-ENE-1992  
 Ciudad: CHIQUINQUIRA  
 Lugar de nacimiento: CHIQUINQUIRA  
 Estatura: 1.77 m  
 Sexo: M  
 Fecha y lugar de expedición: 19-ENE-2018 CHIQUINQUIRA

(Firma)  



Datos de contacto:  
 2-60770442 (BUSA) - 60532601 (SII) 0027    0021345534    27504818



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa.
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



03269318  
EJ-DEP-864

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO **1053338607**

APELLIDOS Y NOMBRES  
**BURGOS RODRIGUEZ**

**ANDERSSON ALBERTO**

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

|                              |                              |                              |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1ª LÍNEA<br>01 - DIC<br>2022 | 2ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2032 | 3ª LÍNEA<br>31 - DIC<br>2042 |
|------------------------------|------------------------------|------------------------------|



**IVAN H. CARDENAS CALCEDO**

CDTE. DE DISTRITO

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP: 25 ABR 2014



001



Formulario del Registro Único Tributario

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14385763798



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 5 3 3 3 8 6 0 7

6. DV 6 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Turja

14. Buzón electrónico 20

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 1 0 5 3 3 3 8 6 0 7 27. Fecha expedición 2 0 1 0, 0 1, 1 9

Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 29. Departamento Boyacá 1 6 9 30. Ciudad/Municipio Chiquinquirá 1 5 31. Ciudad/Municipio Chiquinquirá 1 7 6

31. Primer apellido BURGOS 32. Segundo apellido RODRIGUEZ 33. Primer nombre ANDERSSON 34. Otros nombres ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 1 6 9 39. Departamento Boyacá 40. Ciudad/Municipio Chiquinquirá 1 5 1 7 6

41. Dirección principal CL 13 14 A 16 BRR VEINTE DE JULIO

42. Correo electrónico beckamn92@hotmail.com 43. Código postal 44. Teléfono 3 2 1 4 8 5 0 9 9 8 45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

| Actividad económica |                            |                      |                            | Ocupación         |            | 52. Número establecimientos |
|---------------------|----------------------------|----------------------|----------------------------|-------------------|------------|-----------------------------|
| 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 1 5 0 7 0 1            |                      |                            | 1 2               | 3 4 7 5    |                             |

Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |     |   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 53. Código | 2 0 | 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 |
|------------|-----|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|

20- Obtención NIT

Obligados 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha: 2016 - 08 - 18

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS VARGAS FLOR MARINA 985. Cargo Analista IV





**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que el (la) señor(a) **ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRÍGUEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.053.338.607 de Chiquinquirá, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias que no genera vinculación a relación laboral, como se describe a continuación:

- N° y fecha del Contrato: 15-00475 del 05 de febrero de 2019
- Objeto: Prestar los servicios personales profesionales de carácter temporal para desarrollar las diferentes actividades contempladas en la Dimensión Fomento de la Actividad Física, el Deporte y la Recreación, y apoyar las demás dimensiones de la Resolución N° 1228 de 2018 o la que se encuentre vigente del Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial del SENA Regional Boyacá.
- Plazo de ejecución: Diez (10) meses y Diecinueve (19) días
- Fecha Inicio de ejecución: 6 de febrero de 2019
- Fecha de Terminación contrato: 24 de diciembre de 2019
- Termino de ejecución: A partir del 6 de febrero de 2019 y hasta el 24 de diciembre de 2019.
- Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales es de Treinta y cuatro millones mil novecientos veintitrés pesos M/cte. (\$34.001.923)

**Obligaciones específicas del Contrato:**

1. Generar espacios en los aprendices que fomenten la disciplina, el autocontrol y el trabajo en equipo a través del deporte, el adecuado uso del tiempo libre y el desarrollo de habilidades socioemocionales; realizar los juegos intra-murales internos en las diferentes disciplinas, de acuerdo a lineamientos dados por el SENA.
2. Convocar, entrenar y conformar los equipos que representaran al centro en las diferentes disciplinas deportivas y torneos organizados por la entidad. (Inter-centros, Zonales, y Nacionales) y torneos externos cuando se requiera
3. Controlar el buen uso de los equipos del gimnasio, vigilar y reportar las novedades con respecto a su funcionamiento.
4. Realizar rutinas de acondicionamiento físico para los aprendices que utilizan el gimnasio, programación y ejecutar actividades recreo deportivas y juegos autóctonos.



Certificado No. SC-CER330981



Certificado No. CO-SC-CER330981

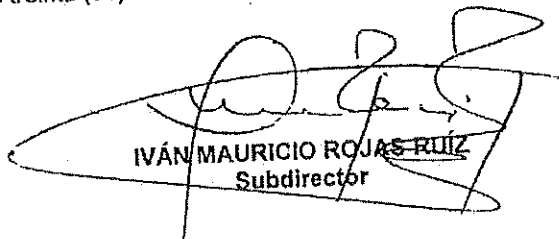
Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
 Regional Boyacá – Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial  
 Dirección Kilometro 1 Dultama vía Pantano de Vargas – Dultama (Boyacá) - PBX (091) 5461500 Ext. 82365  
 www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270





- 5. Apoyar las actividades de las dimensiones del Plan Nacional Integral de Bienestar al Aprendiz.
- 6. Apoyar técnicamente en la elaboración de estudios previos, evaluación de ofertas y la supervisión de contratos y bienes y/o servicios que adquiera el centro de formación para el bienestar del aprendiz.
- 7. Organizar y controlar documentos propios de sus actividades.
- 8. Registrar en el aplicativo Sofia Plus o el que disponga la entidad las actividades de bienestar de acuerdo al procedimiento vigente.
- 9. Atender oportunamente los requerimientos que haga el supervisor del contrato, presentar informes mensuales de ejecución del contrato y las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2019.

  
**IVÁN MAURICIO ROJAS RUIZ**  
 Subdirector

Elaboró: Gloria Inés Cárdenas Rodríguez - Oficina de Contratación - gicardenas@sena.edu.co  
 Revisó: Gloria Inés Cárdenas Rodríguez - Oficina de Contratación - gicardenas@sena.edu.co



Certif. No. SC-CER374681



Certif. No. CO-SC-CER339681





No: 15-2-2019-000373

28/01/2019 10:40:08 a. m.

15-9110

Duitama,

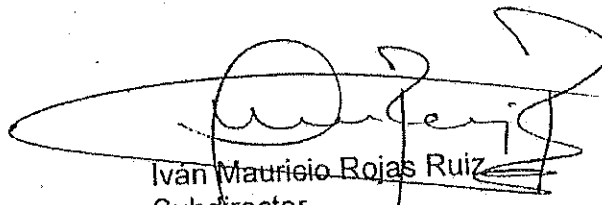
Señor (a)  
Andersson Alberto Burgos Rodríguez  
Email: [anderdeportes@gmail.com](mailto:anderdeportes@gmail.com)  
Duitama

Asunto: Certificación contrato prestación de servicios personales

Respetado (a) señor (a) Burgos:

En atención a su comunicación radicada con el No. 15-1-2019-000461 del 25 de enero de 2019, de manera atenta adjuntamos la Certificación del contrato de prestación de servicios No. 836 de 2018 suscrito con el Centro.

Cordial saludo,

  
Iván Mauricio Rojas Ruiz  
Subdirector

Anexo: Dos (2) folios

Proyectó: Yarith Medina Reina - Profesional Oficina de Contratación - [ymedinar@sena.edu.co](mailto:ymedinar@sena.edu.co)

Revisó: José Álvaro Alarcón García - Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo - [aalarcong@sena.edu.co](mailto:aalarcong@sena.edu.co)





Certificado No. SC-CER339681



Certificado No. CO-SC-CER339681

Ministerio de Trabajo  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZ  
Regional Boyacá - Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial  
Dirección Kilómetro 1 Duitama vía Pantano de Vargas - Duitama (Boyacá) - PBX (091) 5461500 Ext. 82365  
[www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co) - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270





EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL BOYACÁ

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a) ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRÍGUEZ, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.053.338.607 de Chiquinquirá, celebró con EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias que no genera vinculación a relación laboral, como se describe a continuación:

N° y fecha del Contrato: 836 del 26 de enero de 2018

Objeto: Prestar los servicios personales profesionales de carácter temporal para desarrollar el componente estratégico de Deportes de conformidad con la Resolución 452 de 2014 o la que se encuentre vigente.

Plazo de ejecución: Diez (10) meses y quince (15) días

Fecha Inicio de ejecución: 1 de febrero de 2018

Fecha de Terminación contrato: 15 de diciembre de 2018

Termino de ejecución: A partir del 1 de febrero de 2018 y hasta el 15 de diciembre de 2018

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales es de Treinta y dos millones quinientos noventa y siete mil seiscientos treinta y ocho pesos M/cte. (\$32.597.638)

Obligaciones específicas del Contrato:

1. Fomentar la práctica del deporte y la actividad física en los aprendices para el desarrollo de hábitos de vida saludables, el adecuado uso del tiempo libre y el desarrollo de habilidades socioemocionales; realizar los juegos Intramurales internos en las diferentes disciplinas, de acuerdo a lineamientos dados por el SENA.
2. Convocar, entrenar y conformar los equipos que representaran al centro en las diferentes disciplinas deportivas y torneos organizados por la entidad. (Intercentros, Zonales y Nacionales) y torneos externos cuando se requiera.
3. Velar por el buen funcionamiento de los equipos del gimnasio.
4. Realizar rutinas de acondicionamiento físico para los aprendices que utilizan en el gimnasio, programación y ejecutar actividades recreodeportivas y juegos autóctonos.
5. Promover estrategias que permitan la retención de aprendices y la disminución de la deserción desde el componente de deportes.
6. Realizar, ejecutar y Apoyar activamente las actividades del programa de Bienestar al aprendiz.



Certificado No.  
SC-CER339681



Certificado No.  
CO-SC-CER339681

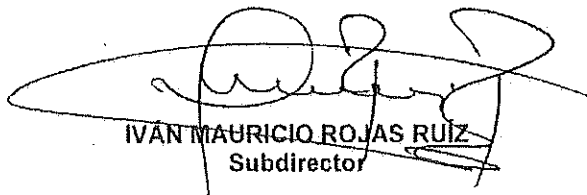


Certificación N° 043



- 7. Organizar y controlar documentos propios de sus actividades. Registrar en el aplicativo Soffa Plus o el que disponga la entidad las actividades desarrolladas en los plazos establecidos.
- 8. Apoyar técnicamente en la elaboración de estudios previos, la evaluación así como el apoyo a la supervisión dentro de los diferentes procesos de adquisición de bienes y servicios de acuerdo al área técnica de su conocimiento.
- 9. Atender oportunamente los requerimientos que haga el Líder de Fomento de Bienestar y Liderazgo al aprendiz y/o el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato y las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.
- 10. Apoyar técnicamente en la elaboración de estudios previos, la evaluación así como el apoyo a la supervisión dentro de los diferentes procesos de adquisición de bienes y servicios de acuerdo al área técnica de su conocimiento

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los veintiocho (28) días del mes de enero de 2019.

  
**IVÁN MAURICIO ROJAS RUIZ**  
 Subdirector

Proyectó: Yarlit Medina Reina - Apoyo Oficina de Contratación - ymedinar@sena.edu.co  
 Revisó: José Álvaro Alarcón García - Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo - aalarcong@sena.edu.co



Certificado No. SC-CER339681



Certificado No. CO-SC-CER339681

Ministerio de Trabajo  
**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**  
 Regional Boyacá – Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial  
 Dirección Kilometro 1 Duitama vía Pantano de Vargas – Duitama (Boyacá) - PBX (091) 5461500 Ext. 82365  
 www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270





**EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL DEL SENA REGIONAL BOYACA**

**HACE CONSTAR**

Que **ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRIGUEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1053338607 de Chiquinquirá - Boyacá, celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias que no genera vinculación a relación laboral, como se describe a continuación:

- ✓ **Número y Fecha del Contrato** : 0975 del 4 de abril de 2017
- Objeto** : Contratar la prestación de servicios personales de carácter temporal para desarrollar las diferentes actividades del componente estratégico de deportes y apoyar los demás de componentes de conformidad con la Resolución 452 de 2014 o la que se encuentre vigente
- Plazo** : Ocho (8) meses y once (11) días
- Fecha de Inicio de Ejecución** : 5 de abril de 2017
- Fecha de Terminación de Contrato** : 15 de diciembre de 2017
- Término de Ejecución** : Ocho (8) meses y once (11) días
- Valor** : Dieciocho millones ciento veintidós mil novecientos cincuenta y tres pesos M/cte (\$18.122.953)

**Obligaciones Específicas del Contrato:**

1. Fomentar la práctica del deporte y la actividad física en los aprendices para el desarrollo de hábitos de vida saludables, el adecuado uso del tiempo libre y el desarrollo de habilidades socioemocionales; realizar los juegos intramurales internos en las diferentes disciplinas, de acuerdo a lineamientos dados por el SENA.
2. Convocar, entrenar y conformar los equipos que representaran al centro en las diferentes disciplinas deportivas y torneos organizados por la entidad. (Intercentros, Zonales y Nacionales) y torneos externos cuando se requiera.
3. Velar por el buen funcionamiento de los equipos del gimnasio.
4. Realizar rutinas de acondicionamiento físico para los aprendices que utilizan en el gimnasio, programación y ejecutar actividades recreo deportivas y juegos autóctonos.
5. Realizar, ejecutar y Apoyar activamente las actividades del programa de Bienestar al aprendiz.
6. Organizar y controlar documentos propios de sus actividades. Registrar en el aplicativo Sofia Plus o el que disponga la entidad las actividades desarrolladas en los plazos establecidos.
7. Apoyar técnicamente en la elaboración de estudios previos, la evaluación, así como el apoyo a la supervisión dentro de los diferentes procesos de adquisición de bienes y servicios de acuerdo al área técnica de su conocimiento.



Certificado No. SC-CER139681



Certificado No. CO-SC-CER139681



Certificado No. GP-CER139681



GTH-F-131 pág. 1

Ministerio de Trabajo

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**

**Regional Boyacá – Centro de Desarrollo Agropecuario y Agroindustrial**

Dirección Kilometro 1 Duitama vía Pantano de Vargas – Duitama (Boyacá) - PBX (091) 5461500 Ext. 82365

www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270






Certificación N° 1184 - ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRIGUEZ

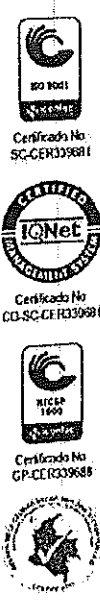


- 8. Atender oportunamente los requerimientos que haga el Líder de Fomento de Bienestar y Liderazgo al aprendiz y/o el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato y las demás obligaciones necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual.

Se expide en la ciudad de Duitama, a los 21 días del mes de diciembre de 2017 a solicitud del interesado

  
 IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ

Proyectó: Yesenia Fuquén Granada   
 Cargo: Apoyo Técnico Oficina de Coordinación – yesse578@mlsena.edu.co  
 Revisó: José Álvaro Alarcón García   
 Cargo: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo – aalarconj@sena.edu.co  
 Revisó: Yarib Medina Reina   
 Cargo: Profesional Oficina de Coordinación – ymedinar@sena.edu.co





## CERTIFICACIÓN

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Nombre del contratante                | CORPORACION CORPOSOCIAL NIT 900574015-8  |
| Objeto Del Contrato                   | Desarrollo de actividades deportivas y recreativas dirigidas a jóvenes entre 8 y 18 años de edad del municipio de Chiquinquirá.  |
| Valor del Contrato                    | 7.500.000  |
| Fecha de suscripción del contrato     | 01 de octubre 2015   |
| Fecha de terminación del contrato     | 31 de diciembre 2016   |
| Obligaciones Contractuales            | <p>Realizar 15 jornadas de deporte y recreación de los niños y adolescentes; según propuesta metodológica.</p> <p>Anexar registro físico y fotográfico de las actividades desarrolladas.</p> <p>Presentar tres informes de avance contractual según la ejecución del 20% 50 y 100% de las actividades.</p> <p>Actividades de carácter lúdico-educativo.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Habilidades sociales para la convivencia y resistencia a la presión del grupo.</li> <li>- Promoción de actividades preventivas: Prevención de drogodependencias, en coordinación con los recursos al respecto que ya existan en la localidad.</li> <li>- Actividades deportivas y de ocio</li> <li>- Juegos y dinámicas grupales.</li> <li>- Modificación y corrección de conductas desadaptadas.</li> <li>- Tutorización y programas individualizados</li> </ul> |
| Nombre o razón social del contratista | ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRIGUEZ CC.<br>1.053.338.607 de Chiquinquirá  |
| Departamento de Ejecución             | BOYACÁ   |
| Multas                                | SI ( ) NO (x)  |

Entre los suscritos a saber; ROSSY PAOLA TORRES MALAGON obrando como representante legal de CORPORACION CORPOSOCIAL NIT 900574015-8 y por la otra; ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRIGUEZ,



identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.053.338.607 de Chiquinquirá, hemos convenido suscribir Paz y Salvo.

Que el objeto y obligaciones contractuales, fueron ejecutadas en su totalidad por el contratista y recibidas a satisfacción por el contratante.

Que entendido el contrato como de prestación de servicios profesionales, y que se liquida con la presente, no se genera ningún tipo de vinculación laboral entre las partes.

Por lo anterior las dos partes, declaran encontrarse Paz y salvo por las obligaciones contraídas y por lo tanto acordamos liquidarlo.

  
ROSSY PAOLA TORRES MALAGON

Representante legal

CORPORACION CORPOSOCIAL



Chiquinquirá, 6 de diciembre de 2015

**CERTIFICACION DE VOLUNTARIADO**

La presente tiene por objeto **CERTIFICA** que el señor **ANDERSON BURGOS RODRIGUEZ** con Cedula de Ciudadanía Número 1.053.338.607 de Chiquinquirá, apoyó voluntariamente la Escuela "Semillas de Paz", como entrenador de microfútbol en el barrio Villa Republicana, práctica que inicio el 8 de diciembre del 2014 hasta el 30 de septiembre del 2015. Tiempo en el cual demostró compromiso, responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus actividades.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 6 días del mes diciembre del 2015.

Atentamente,

  
Pbro. **DARÍO TELLEZ NIETO**  
Director Pastoral Social

CC. Lina Marcela Martínez





**INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA AGROPECUARIA DE DESARROLLO RURAL -  
PAUNA(BOYACÁ)  
CODIGO DANE 21553100435-17  
SEDE MANOTE ALTO**

A quien interese

El docente de la Escuela Manote Alto de pauna Boyacá certifica que el señor **ANDERSON ALBERTO BURGOS RODRIGUEZ** identificado con Cedula de Ciudadanía 1"053.338.607 de Chiquinquirá desarrollo talleres de Danza folclórica en la sede en mención por un espacio de seis Meses Iniciando en el mes de Julio y culminando en el mes de Diciembre de 2013 en el marco de la preparación de la escuela rural de danza desarrollada en este Municipio.

Dada en Pauna a los 23 días del mes de Enero de 2014 .

**PEDRO MARTÍN PINILLA BENÍTEZ**  
DOCENTE ESCUELA MANOTE ALTO





## COMISIÓN ARBITRAL DE FÚTBOL DE SALÓN DE BOYACÁ SECCIONAL CHIQUINQUIRÁ.



*Afiliado comisión nacional 1999*

Chiquinquirá, 08 de septiembre de 2022.

### CERTIFICACIÓN.

La comisión arbitral de fútbol de salón de Boyacá seccional Chiquinquirá, certifica que el señor Andersson Alberto Burgos Rodríguez identificado con cédula de ciudadanía N° 1.053.338.607 de Chiquinquirá, hace parte de nuestra institución desde hace 2 años, desempeñándose como autoridad de juzgamiento de fútbol de salón (árbitro) y participando de forma activa en torneos de ámbito municipal, departamental y nacional según lo ordena su escalafón.

Dicha certificación se entrega a solicitud del interesado.

Para su constancia se firma en la ciudad de Chiquinquirá.

*Wilson Hernán Castellanos*

*Presidente*

COMPLEJO DEPORTIVO, PARQUE JUAN PABLO II, CHIQUINQUIRÁ BOYACÁ  
[coarfusachiq2020@gmail.com](mailto:coarfusachiq2020@gmail.com) 3112813951-3133813847.





El deporte  
es de todos

Mindeporte



FCF

El Ministerio del Deporte  
y

La Federación Colombiana de Fútbol

*Certifican a:*

Andersson Alberto Burgos Rodríguez

Identificación No. 1.053.338.607

*Por lograr su objetivo y finalizar satisfactoriamente el  
Curso Básico Intensivo nivel I en el deporte de:*

Fútbol Sala

Bogotá, Colombia - 2021

*Andrea Ávila*

Andrea Ávila Vacca  
Directora de Fomento y Desarrollo  
Ministerio del Deporte



COLOMBIA  
TIERRA DE ATLETAS

*Ramón Jesurun*  
Ramón Jesurun Franco  
Presidente  
Federación Colombiana de Fútbol





El deporte  
es de todos

Mindeporte



**El Ministerio del Deporte  
y  
La Federación Colombiana de Voleibol**

*Certifican a:*

**ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRÍGUEZ**

Identificación No. C.C. 1.053.338.607

*Par lograr su objetivo y finalizar satisfactoriamente el  
Curso Básico Intensivo nivel 1 en el deporte de:  
Voleibol*

*Bogotá, Colombia - Diciembre 2020*

*Diana Carolina Bretón Franco*

Diana Carolina Bretón Franco  
Directora de Fomento y Desarrollo  
Ministerio del Deporte



COLOMBIA TIERRA DE ATLETAS  
MINISTERIO DEL DEPORTE

*Nástor Raúl Useche Perea*

Nástor Raúl Useche Perea  
Presidente  
Federación Colombiana de Voleibol



# COACHING THE WORLD DIPLOMA

SE CERTIFICA QUE

**Anderson A. Burgos Rodríguez**

ha completado y aprobado el Taller de Tenis y Pádel "Entrenamiento de alto Rendimiento enfocado a Cómo trabajar el uso de las piernas para golpear mejor" de 12...horas de duración, llevado a cabo del 25 al 31 de Julio de 2021.

Fernando Filadelfo  
Profesor

Rodrigo Lacerda  
Profesor

Martín Górriz  
Profesor y Fundador CTW

Juan Rodríguez L.  
Profesor

Martín Echegaray  
Profesor

# UPSOCCER LEARNING CLUB

Certifica al alumno que ha completado con éxito el siguiente curso dado en la plataforma online por excelencia y especialización en fútbol:

## Objetivos del Preparador Físico en el fútbol

OTORGA ESTE CERTIFICADO A  
**Andersson Alberto Burgos Rodríguez**

  
GABRIEL VALDERRAMA  
DIRECTOR



  
JORGE GONZALEZ  
COORDINADOR

Edición: 2020-11-15

ID del Certificado: (11761346)

# UPSOCCER LEARNING CLUB

Certifica al alumno que ha completado con éxito el siguiente curso dado en la plataforma online por excelencia y especialización en fútbol:

## Estructurar mi cuerpo técnico en el fútbol profesional

OTORCA ESTE CERTIFICADO A  
**Anderson Alberto Burgos Rodríguez**

  
GABRIEL VALDERRAMA  
DIRECTOR



  
NICOLAS CORDOVA  
COORDINADOR

EMITIDO: 2020-09-30

ID del Certificado: 143071670

# UPSOCCER LEARNING CLUB

Certifica al alumno que ha completado con éxito el siguiente curso dado en la plataforma online por excelencia y especialización en fútbol:

## Introducción a la Dirección Deportiva

OTORGA ESTE CERTIFICADO A  
**Anderson Alberto Burgos Rodriguez**

\_\_\_\_\_  
GABRIEL VALDERAMA  
DIRECTOR



\_\_\_\_\_  
JUAN ANDRÉS  
DIRECTOR

EMITIDO 2020/07/18

ID del Certificado: 01487422

fit

# UPSOCCER LEARNING CLUB

Certifica al alumno que ha completado con éxito el siguiente curso dado en la plataforma online por excelencia y especialización en fútbol:

## Crecimiento y Desarrollo en jóvenes futbolistas

OTORGA ESTE CERTIFICADO A  
**Anderson Alberto Burgos Rodriguez**

\_\_\_\_\_  
GABRIEL VALDEBAMA  
DIRECTOR



\_\_\_\_\_  
DIEGO MIRABELLA  
ASISTENTE

CANTOS 202409-14

ID del Certificado: gmi1dmas

# UPSOCCER LEARNING CLUB

Certifica al alumno que ha completado con éxito el Masterclass:

## Lesiones más comunes en el futbolista

OTORGA ESTE CERTIFICADO A  
**Andersson Alberto Burgos Rodriguez**

GABRIEL VALDERRAMA  
DIRECTOR



SERGIO GONZALEZ  
ARGANDA  
DIRECTOR

ENTRADA 2020-05-05

IP de Certificados Tricelular

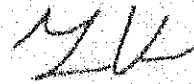
# UFCO FOOTBALL LEARNING CLUB

Se le otorga este certificado a:

Por completar con éxito el curso  
"CÓMO DISEÑAR MIS TAREAS DE ENTRENAMIENTO"  
dado el 12 de septiembre del 2020



GABRIEL AARÓN VALDERRAMA  
DIRECTOR  
UFCO FOOTBALL LEARNING CLUB



GABRIEL AMHIR VALDERRAMA  
DIRECTOR  
UFCO FOOTBALL LEARNING CLUB



El servicio público  
es de todos

Sistema  
Público

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# Andersson Alberto Burgos Rodriguez

C.C. 1.053.338.607

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del  
Curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG

Bogotá D.C., 14 de febrero 2019

María del Pilar García González  
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7822068206



Liderazgo  
Comunidad



Personas  
Participación



Desempeño  
Estrategia



Desempeño  
Indicadores



Procesos  
Institucionales



Alfabetización  
Digital



Capacitación  
Institucional



Control  
Ejecución

mipg

Modelo Integrado  
de Planeación  
y Gestión



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA  
ESCUELA DE EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE  
FACULTAD CHIQUINQUIRÁ



Uptc  
Universidad Pedagógica y  
Tecnológica de Colombia

Certifica que:

*Andersson Burgos Rodríguez*

Asistió en calidad de participante al I CONGRESO NACIONAL DE CIENCIAS  
APLICADAS A LA ACTIVIDAD FÍSICA Y EL DEPORTE. Realizado en la Ciudad  
de Chiquinquirá, 9, 10 y 11 de Octubre de 2013, con una intensidad de 20 Horas

  
Henry Remolina Silva  
Director Escuela de Educación  
Física, Recreación y Deporte

  
Oscar Orlando Reina Vera  
Docente Facultad  
Seccional Chiquinquirá

  
Olga Patricia Serna Murcia  
Gerente IMDECUR

  
Javier Porrás Alvarez  
Director Programa de extensión  
Tercer ciclo Educación Física  
Recreación y Deporte Chiquinquirá



LA ESCUELA DE EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE DE LA  
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA



Y  
FUNDACIÓN DEPORTES COLOMBIA




DEPORTES  
COLOMBIA

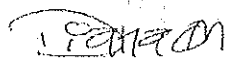
CERTIFICA QUE:


**ANDERSSON ALBERTO BURGOS RODRIGUEZ**


C.C. No. 1.053.338.607

Asistió en calidad de participante al SEMINARIO TALLER NIVEL I PARA ENTRENADORES DE BÁDMINTON Y BALONMANO Realizado en la ciudad de Chiquinquirá, el 30 de Mayo de 2013, con una intensidad de 8 horas.

  
JAVIER PORRAS ÁLVAREZ  
Director (e)  
Seccional Chiquinquirá

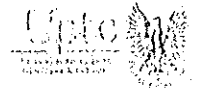
  
DIANA C. QUINTANA MORENO  
Organizadora General  
Seminario Taller

  
OSCAR PALACIOS  
Entrenador de Bádminton  
Selección Bogotá  
Fundación Deportes Colombia

  
OSCAR VERA  
Entrenador de Balonmano  
Selección Colombia Infantil  
Fundación Deportes Colombia



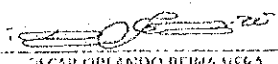
UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA  
 ESCUELA DE LICENCIATURA EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTE  
 FACULTAD SECCIONAL CHIQUINQUIRÁ



CERTIFICA QUE:

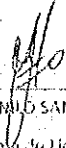
**ANDERSON ALBERTO BURGOS RODRÍGUEZ**

Participo en calidad de instructor, orientador de actividades deportivas, recreativas y físicas en ASPRODIS, ESCUELA NORMAL SUPERIOR SOR JOSEFA DEL CASTILLO Y GUEVARA Y ANCIANATO SANTO DOMINGO, con una intensidad de 120 Horas.



OSCAR ORLANDO REINA VERA

Decano UPTC  
 Seccional Chiquinquirá



YDIER DANILLO SANABRIA ARGUELLO

Director Programa de Licenciatura en Educación  
 Física, Recreación y Deporte  
 UPTC Seccional Chiquinquirá



RAFAEL ANTONIO MONTES BORDA

Docente Programa de Licenciatura en Educación  
 Física, Recreación y Deporte  
 UPTC Seccional Chiquinquirá

Uptc  
Universidad Pedagógica y  
Tecnológica de Colombia



*Certifica que:*

*ANDERSON BURGOS R.*

Asistió en calidad de *ASISTENTE* al  
I seminario Nacional de Gestión y Administración  
en la actividad física el deporte y la salud

Realizado en la ciudad de Chiquinquirá, los días 30 y 1 de Septiembre - Octubre de 2011

*[Signature]*  
Decano

Facultad Seccional Chiquinquirá

*[Signature]*  
Director de Escuela

Educación Física Recreación y Deportes

*[Signature]*

Director INDECUR



BA  
133

## **JEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN**

Barrio Centro - Buenavista

Cel. 3138620278

E - mail: [johanacas16@gmail.com](mailto:johanacas16@gmail.com)



### *Perfil Ocupacional*

Compromiso amplio ante mi trabajo, adaptabilidad y desarrollo en diversas situaciones, trabajo en equipo, buenas relaciones interpersonales y buena comunicación. Soy totalmente comprometida, responsable, promuevo el respeto y el liderazgo.

### *Datos Personales*

|                         |                             |
|-------------------------|-----------------------------|
| Fecha de Nacimiento:    | 16 de Agosto de 1986        |
| Lugar de Nacimiento:    | Buenavista-Boyacá           |
| Documento de identidad: | 1.010.047.011 de Buenavista |
| Estado civil:           | Unión Libre                 |

Hoja de Vida



## **JEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN**

Barrio Centro - Buenavista

Cel. 3138620278

E - mail: [johanacas16@gmail.com](mailto:johanacas16@gmail.com)

**ESCUELA SUPERIOR DE  
ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
ESAP**

Estudiante Quinto Semestre,  
Pregrado en Administración  
Pública.

Chiquinquirá

### *Experiencia laboral*

**Lugar:** Fundación "la Vida Comienza Hoy"  
**Cargo:** Coordinadora y Manipuladora PAE.  
**Fecha de Inicio:** 28 Enero 2022  
**Fecha de Terminación:** 29 Agosto 2022

**Lugar:** Fundación "Colombia Emprende"  
**Cargo:** Auxiliar de Servicios Generales (Aseo de interiores y Exteriores).  
**Fecha de Inicio:** Abril 2021  
**Fecha de Terminación:** Noviembre 2021

**Lugar:** Registraduría Nacional del Estado Civil  
**Cargo:** Supervisora.  
**Fecha de Inicio:** Septiembre 2016  
**Fecha de Terminación:** Noviembre 2016

**Lugar:** Club-Restaurante H.R.S.A.S  
**Cargo:** Organizadora de Eventos Especiales.  
**Fecha de Inicio:** Febrero 2014  
**Fecha de Terminación:** Diciembre 2015

Hoja de Vida



## **JEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN**

Barrio Centro – Buenavista

---

**Cel. 3138620278**

**E – mail: [johanacas16@gmail.com](mailto:johanacas16@gmail.com)**

### *Referencia Personales*

#### **DIANA YULIETH PEÑA PULIDO**

Contador Público

Cel. 3102245425

#### **EDWIN ORLANDO BARRAGAN CASTILLO**

Comerciante

Cel. 3112935547

#### **XIMENA MARIA ROSAS ZORRO**

Contador Público

Cel. 3204265061

### *Referencia Laborales*

#### **MIGUEL ANTONIO CASTILLO BARRAGAN**

Alcalde Municipal de Buenavista Boyacá

Cel. 3208496217



# JEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN

Barrio Centro - Buenavista

Cel.

3138620278

E - mail: [johanacas16@gmail.com](mailto:johanacas16@gmail.com)



Hoja de Vida



92-  
140

# JEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN

Barrio Centro - Buenavista

Cel.

3138620278

E-mail: [johanacas16@gmail.com](mailto:johanacas16@gmail.com)



Hoja de Vida



141  
043

# JEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN

Barrio Centro - Buenavista

Cel.

3138620278

E - mail: [johanacas16@gmail.com](mailto:johanacas16@gmail.com)



La República de Colombia  
Departamento de Cundinamarca  
Municipio de Simijaca

**Colegio Semestralizado San Lucas**  
Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca  
según Resolución No. 0001834 de Noviembre 23 de 1999

Confiere a:

**Castillo Barragán Jeimy Johana**  
Identificado (a) con C.C. 1010047011 Simijaca

El título de

**Bachiller**  
CON ÉNFASIS EN MICROEMPRESAS

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al  
Ciclo de Educación Formal de Adultos y Ciclos Lectivos Especiales  
Integrados Presencial y Semipresencial.



*Rosa Inés Robayo Cruz*  
Esp. Rosa Inés Robayo Cruz  
Rectora

*Maria Teresa Robayo Cruz*  
Esp. Maria Teresa Robayo Cruz  
Secretaria

Emite en el Libro del Colegio No. 21 Folio 23  
Dada en Simijaca - Cundinamarca el 27 de Noviembre de 2009

Hoja de Vida



123  
44



**PRODUCTOS ALIMENTICIOS LA ANTIGUA**  
Chiquinquirá (Boyacá)  
Calle 25 # 10 – 25  
Celular 3134226838

# **PRODUCTOS ALIMENTICIOS LA ANTIGUA**

**A QUIEN PUEDA INTERESAR:**

Me permito **CERTIFICAR** que la señora YEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN identificada con cedula de ciudadanía N° 1.010.047.011 de Simijacá, presto sus servicios en el Apoyo de actividades logísticas para la realización de campañas promocionales de **PRODUCTOS ALIMENTICIOS LA ANTIGUA**, en el mes de marzo del presente año.

Para constancia se firma a solicitud del interesado a los 31 días de Mayo del 2023.

Att.



---

**RITA DOMINGUEZ**  
Representante Legal

**PRODUCTOS ALIMENTICIOS LA ANTIGUA**  
Chiquinquirá (Boyacá)





En Cumplimiento De La Circular Externa DAB 4150-10264-19

HACE CONSTAR QUE

**YEIMY JOHANA CASTILLO BARRAGAN**

Con Cedula de Ciudadanía N° 1.010.047.011

Cursó y aprobó la acción de formación

**CAPACITACIÓN EN MANIPULACIÓN HIGIÉNICA DE ALIMENTOS Y BUENAS PRÁCTICAS DE MANUFACTURA BPM**

Con Una Duración De 10 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Tunja a los veinte (20) días del mes de Marzo de 2025



N° REGISTRO

7171

Válido hasta  
19/03/2026



FIRMADO,

**ALBEIRO BENITEZ VARGAS**

Representante legal ingboy s.a.s

Ingeniero de Alimentos

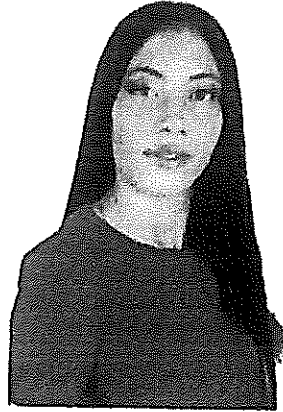
Nit. 901008393-4

MARZO, 20

2025



## HOJA DE VIDA



Foto

### Datos Personales

|                               |                            |
|-------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE</b>                 | <b>DIRECCIÓN</b>           |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b> |                            |
| <b>FECHA DE NACIMIENTO</b>    |                            |
| <b>LUGAR DE NACIMIENTO</b>    | María Eugenia Cortes Parra |
| <b>ESTADO CIVIL</b>           | 1.007.424.074              |
| <b>CIUDAD</b>                 | 02 de agosto Del 2000      |



Saboya- Boyacá

Calle 7 # 11-31

Soltera

Saboya

### **Perfil Profesional**

Soy alguien responsable, bastante dinámico, con deseos de superación y mis metas están basadas en el logro de objetivos claros; aprendo rápido y cumpla de manera adecuada con puntualidad, honestidad y responsabilidad en las distintas actividades que realizo.

Dispuesto a cumplir con las distintas funciones, obligaciones y normas laborales que tengan establecidas, me presento con gran entusiasmo a su empresa para formar parte del cumplimiento de metas planteadas en su misión.



## **Estudios**

**Estudios Primarios:** Escuela Escobal Alto - Saboya

**Estudios Secundarios:** Normal Superior De Saboya

## **Talleres y Cursos**

**Técnicos:**

\*Farmacología  
Primeros Auxilios  
Salud Ocupacional (Corp. Santo Domingo)

\* Regencia de farmacia (Ife Colombia)



\* Humanización De La Atención En Salud (Sena)

\*Auxiliar en enfermería (ITC) SEDE TUNJA

- OVACE(40h) ITC SEDE TUNJA

-RCP básico ( 40h) ITC SEDE TUNJA

-VACUNACION (40h )ITC SEDE TUNJA

-LABORATORIO TOMA DE MUESTRAS (40h) ITC

SEDE TUNJA

- INYECTOLOGIA (40h) ITC SEDE TUNJA

-CUIDADO PALEATIVOS(40h) ITC SEDE TUNJA

-CODIGO VERDE (40h) ITC SEDE TUNJA

-CODIGO ROJO (40h) ITC SEDE TUNJA

-CLINICA DE HERIDAS(40h) ITC SEDE TUNJA

- ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS

(40h)

- ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS (40h) ITC

SEDE TUNJA



## Experiencia Laboral

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Farmacia El Pino

**CARGO:** Auxiliar Servicios farmaceuticos  
**FUNCIONES:** Inyectologia, Atencion Al Publico  
**JEFE INMEDIATO:** Milena Torres  
**TELEFONO:** 3214077944  
**TIEMPO:** 7 meses Actualmente Laborando

**NOMBRE DE LA EMPRESA:** Health & lige IPS

**CARGO:** Auxiliar en enfermería

**FUNCIONES:** Enfermera Domiciliaria

**TELÉFONO:** 3108046366

**TIEMPO:** 5 meses

## Referencias Familiares



**NOMBRE :** Hector Eugenio Cortes Velasquez  
**CARGO ACTUAL:** Independiente  
**EMPRESA :** Agricultor  
**TELEFONO:**3132962381

**NOMBRE :** Blanca Ines Parra Cortes  
**CARGO ACTUAL :** Independiente  
**EMPRESA :** Ama de Casa  
**TELEFONO :** 3102626063

**NOMBRE :** Yulieth Alejandra Cortes Parra  
**CARGO ACTUAL :** Empleada  
**EMPRESA :** Salon De Belleza  
**TELEFONO :** 3114256307

### **Referencias Personales**

**NOMBRE:** Leidy Tatiana Roncancio Monsalve



**CARGO ACTUAL : Empleada**

**EMPRESA : Restaurante**

**TELEFONO :3137311627**

**NOMBRE : Leidy Paola Pinilla**

**CARGO ACTUAL : Prestacion de Servicios**

**EMPRESA : Farmacia El Pino**

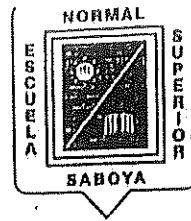
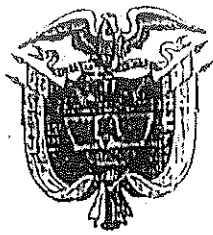
**TELEFONO : 3205692506**

*Maria Eugenia Cortes Parra*

---

**MARIA EUGENIA CORTES PARRA**  
**C.C.: 1007424074 de Saboya**





La República de Colombia  
y en su nombre, la Institución Educativa

# Escuela Normal Superior

## Saboyá, Boyacá

Acreditada por el Ministerio de Educación Nacional,  
según Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, Resolución No. 000491  
del 10 de febrero de 2012 y Resolución No. 002143 del 06 de Marzo de 2019,

Confiere a:

**María Eugenia Cortés Parra**

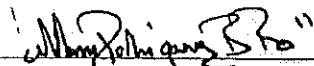
Identificada con C.C. No. 1007424074 de Saboyá, Boyacá

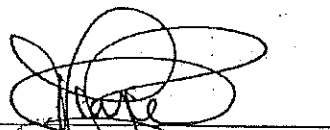
El Título de

# Bachiller Académico

## con Profundización en Educación

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

  
Mg. Wilson Rodríguez Beltrán Pbrn.  
Rector

  
Gloria Marroth Peña Carrillo  
Secretaria

Folio No. Libro de Registro No. 01

Dado en Saboyá, Boyacá, a 13 de diciembre de 2019.

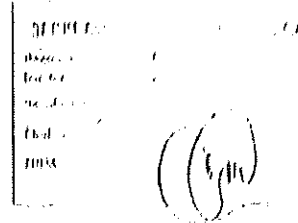
No requiere registro, según Decretos No. 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995

Premitad





La República de Colombia  
Y en su nombre el:



## Instituto Técnico De Colombia Por Competencias S A S

Mediante Acuerdo N°00366 del 12 de Diciembre de 2016 del Ministerio de Protección Social  
Orden de funcionamiento Resolución N° 0378 del 29 de Junio de 2023 de la Secretaría de Educación de Tunja.  
Resolución de Aprobación del Programa 00340 del 6 de Abril de 2017 de la Secretaría de Educación de Tunja.

Confiere A:

### CORTES PARRA MARIA EUGENIA

C.C. 1.007.424.074 de Saboya

El certificado de Aptitud Ocupacional como:

Técnico Laboral Por Competencias

### Auxiliar en Enfermería

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos con una intensidad de  
1.600 horas teórico - prácticas en testimonio de ello se firma

En la ciudad de Tunja a los 30 días del mes de Septiembre del 2023

Directora General



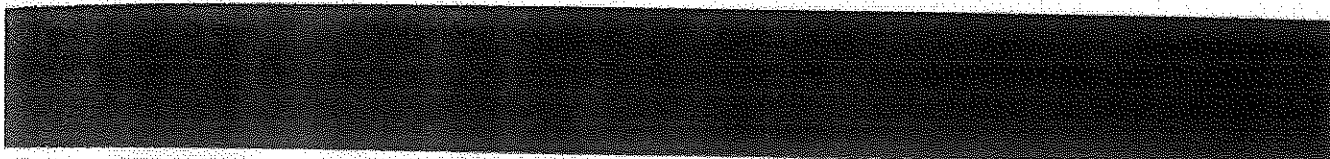
Coordinación talento Humano

Registrado en el libro No. 13 Folio No. 100



2024-01-13 10:10:00 AM

Información Académica



AUX

Local

TECNICO LABORAL  
AUXILIAR EN ENFERMERIA

2024-01-17

102

GOBERNACION (C)  
BOYACA

La formación dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y certificación, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReT-HS).





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

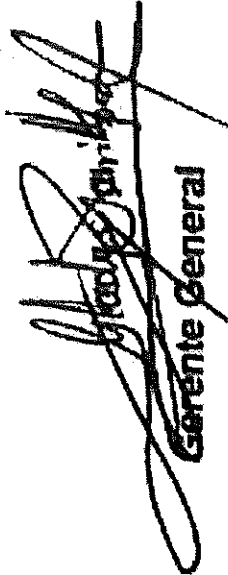
Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Segamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá- Soatá

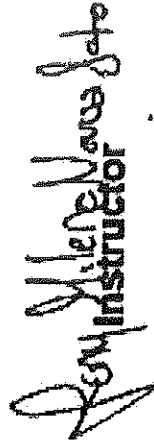
CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**  
Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA  
PARTICIPO Y APROBO

**OVACE**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General

  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1399

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

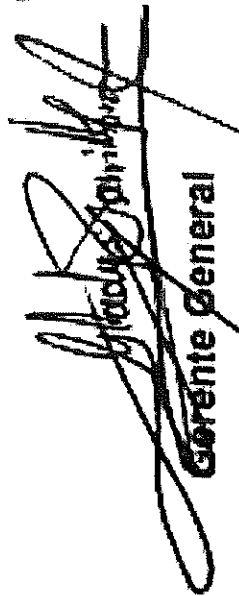
Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**  
Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA  
PARTICIPO Y APROBO

**RCP Básico (BLS)**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General

  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1398

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277805-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**

**Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA**

**PARTICIPO Y APROBO**

**VACUNACION**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Directora General

  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1397

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277305-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Soгамoso Boyaca  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

CERTIFICA QUE:

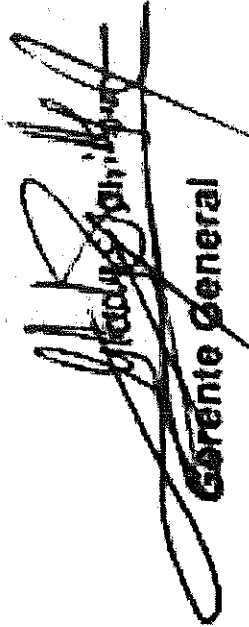
**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**

Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA

PARTICIPO Y APROBO

**LABORATORIO TOMA DE MUESTRA**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General

  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1396

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NT: 900277905-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá- Soatá

CERTIFICA QUE:

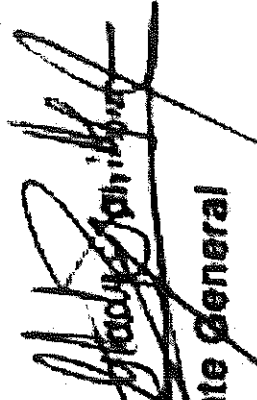
**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**

**Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA**

**PARTICIPO Y APROBO**

**INYECTOLOGIA**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
**Gerente General**

  
**Jenny Milena Novoa Jote**  
**Instructor**

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1395

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

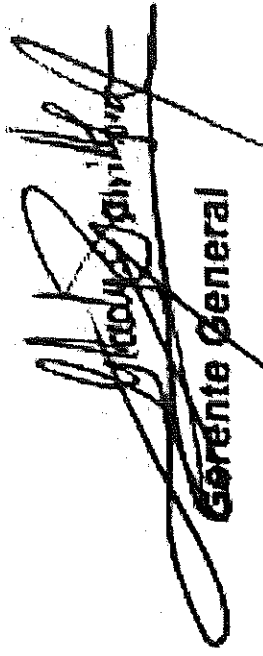
Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soalá


CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**  
Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA  
PARTICIPO Y APROBO

**CUIDADOS PALEATIVOS**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una Intenidad de 40 horas

  
Gerente General

  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1394

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001349 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá- Soatá

CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**

Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA

PARTICIPO Y APROBO

**CODIGO VERDE**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General

  
Instructore

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1393

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

**CERTIFICA QUE:**

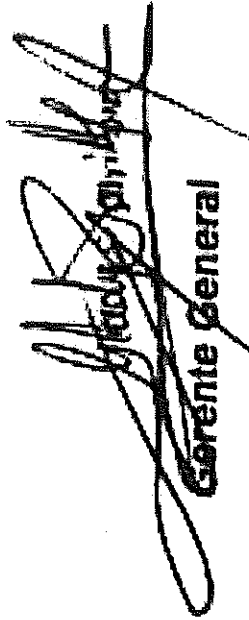
**CORTES PARRA MARIA MARIA EUGENIA**

**Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA**

**PARTICIPO Y APROBO**

**CODIGO ROJO**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
**Gerente General**

  
**Asesor Instructor**

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1392

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 500277905-4

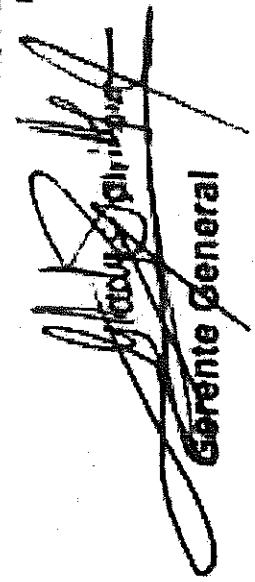
Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**  
Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA  
PARTICIPO Y APROBO

## CLINICA DE HERIDAS

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General

  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1391

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Soгамoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

CERTIFICA QUE:

**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**


Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA

PARTICIPO Y APROBO

**ATENCION A VICTIMAS DE ATAQUES CON  
AGENTES QUIMICOS**

Realizado en el mes de noviembre de 2023

Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General

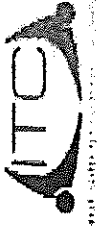
  
Asesor Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1390

Valido hasta: 11/2025





# Instituto Técnico de Colombia por Competencias S.A.S

NIT: 900277905-4

Resolución de Aprobación 217 del 18 octubre del 2022 Secretaría de Educación y Cultura de Sogamoso Boyacá  
Resolución de Aprobación 00340 del 06 abril de 2017 Secretaría de Educación de Tunja  
Resolución 001348 de 10 marzo de 2020 Secretaría de Educación de Boyacá - Soatá

CERTIFICA QUE:

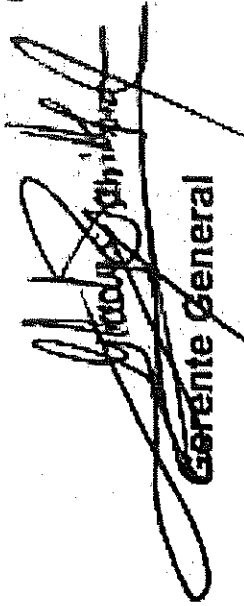
**CORTES PARRA MARIA EUGENIA**

**Identificada CC N° 1007424074 de SABOYA**

**PARTICIPO Y APROBO**

**ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS**

Realizado en el mes de noviembre de 2023  
Con una intensidad de 40 horas

  
Gerente General



  
Instructor

Registrado en libro N°: 002

Folio N°: 1389

Valido hasta: 11/2025



|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>GRAN COLOMBIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artes graficas</li> <li>• Ayuda humanitaria</li> <li>• Intercambios culturales</li> <li>• Organización eventos culturales</li> <li>• Realización de Comerciales de Televisión</li> <li>• Seminarios, Congresos, Ferias y exposiciones</li> <li>• Tarimas, luces, Sonido profesional tipo Concierto</li> <li>• Transmisiones por Televisión en directo o diferido</li> </ul> |  |
|--|--|---|

SOMOS GESTORES DE CULTURA Y PAZ

**El suscrito representante Legal de la Fundación Social y Cultural  
Gran Colombia NIT. 900019831-2**

### Certifico

Que: la señora **MARÍA EUGENIA CORTÉS PARRA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.007.424.074 presto sus servicios de apoyo logístico en la Fundación para el **DESARROLLO DE ACTIVIDADES LÚDICAS, RECREATIVAS DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR** en el año 2024.

La presente se expide en Chiquinquirá, a solicitud del interesado, a los 17 días del mes de Diciembre del año del 2024.

GRAN COLOMBIA

**JAIMÉ ARMANDO Y ELANDIA MALAVER**

C.C. 19.154.081

Director y Representante Legal

Fundación Social Y Cultural Gran Colombia

Contactos: 3229395094- WhatsApp 3023547964

“No hay camino hacia la Paz, la Paz es el camino” (Gandhi)

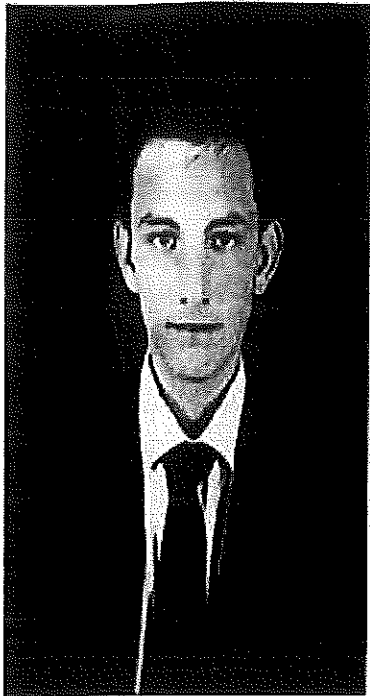
Somos la imagen positiva de un gran país... COLOM

Carrera 5 No 16-14. Movil y WhassAp (57) 312.3332121

E-mails: [fundaciongrancolombia@gmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@gmail.com) – [fundaciongrancolombia@hotmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@hotmail.com)

Bogotá, D. C. - Colombia





#### DATOS PERSONALES:

- NOMBRE: CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY
- IDENTIFICACIÓN: C.C 1000989246 DE SABOYÁ
- EDAD: 20 AÑOS
- LUGAR DE NACIMIENTO: BOGOTA D.C (CUNDINAMARCA)
- FECHA DE NACIMIENTO: 23-MAR-2003
- RH: O+
- LUGAR DE RESIDENCIA: LA LAJITA GARAVITO
- DIRECCIÓN: CENTRO POBLADO -GARAVITO
- CELULAR: 3142340816
- E- MAIL: [23nicomartinez@gmail.com](mailto:23nicomartinez@gmail.com)

#### PERFIL PROFESIONAL:

Soy profesional de auxiliar en enfermería graduado en el Instituto Nacional de Formación en Salud "San Luis" Chiquinquirá en el año 2022 con cursos complementarios en vacunación con énfasis en covid-19, diplomado en urgencias; realice mis estudios de bachiller académico en la Institución Educativa Garavito graduado en el año 2019.

Me caracterizo por ser un profesional formado con valores principios y ética; mi propósito como profesional es velar por la dignidad, integridad y la vida de un paciente.

Dentro de mis competencias profesionales me considero una persona empática, sensible, ordenado, con paciencia y mucho tacto; con habilidades de comunicación y voluntad en la práctica de mi profesión.



## FORMACIÓN ACADÉMICA:

### ❖ EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA:

REALIZACIÓN: INSTITUCIÓN EDUCATIVA GARAVITO  
TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO  
FECHA DE GRADO: DIC-2019

### ❖ EDUCACIÓN SUPERIOR:

REALIZACIÓN: INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD  
"SAN LUIS"

TÍTULO OBTENIDO: TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN  
ENFERMERÍA

FECHA DE GRADO: FEB-2022

### FORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

- CURSO DE VACUNACIÓN CON ÉNFASIS EN COVID-19
- DIPLOMADO DE URGENCIAS

## EXPERIENCIA LABORAL:

### ✓ PRACTICAS ACADÉMICAS

LUGAR: HOSPITAL REGIONAL DE CHIQUINQUIRA  
ÁREAS: MEDICINA INTERNA, MÉDICO QUIRÚRGICAS, GINECOLOGÍA,  
CIRUGÍA Y URGENCIAS

LUGAR: HOGAR SANTO DOMINGO "HERMANITAS DE LOS ANCIANOS  
DESAMPARADOS" CHIQUINQUIRA  
ÁREA: GERIÁTRICA

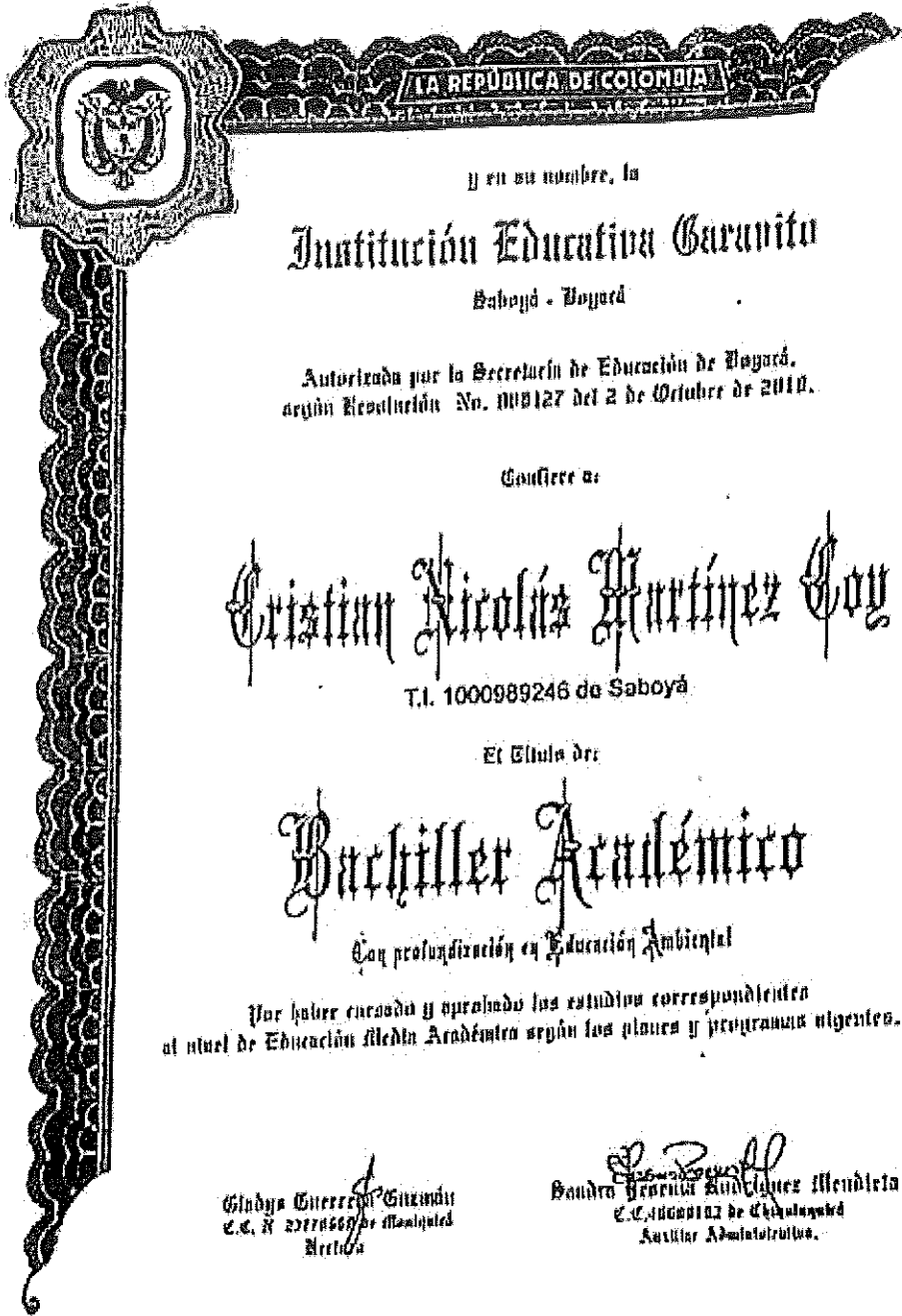
LUGAR: CENTRO DE SALUD "SAN BLAS" TINJACA  
ÁREA: MEDICINA INTERNA, VACUNACIÓN, ADMINISTRATIVA.

LUGAR: ESE CENTRO DE SALUD "SAN VICENTE FERRER" SABOYA  
ÁREA: LABORATORIO CLÍNICO, ADMINISTRATIVO Y  
PROCEDIMIENTOS  
LUGAR: TRABAJO EN LA ESE CENTRO DE SALUD SAN VICENTE  
FERRER DE SABOYA.



## DOCUMENTOS ACADÉMICOS





LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre, la

# Institución Educativa Garavito

Saboyá - Boyacá

Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá,  
según Resolución No. 008127 del 2 de Octubre de 2010.

Confiere a:

## Cristian Nicolás Martínez Coy

T.I. 1000989246 de Saboyá

El título de:

# Bachiller Académico

Con profundización en Educación Ambiental

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes  
al nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes.

Gladys Guerrero Guzmán  
C.C. R 2070667 de Manizales  
Directora

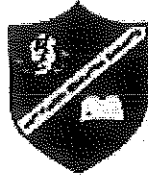
Paola Patricia Rodríguez Mendelita  
C.C. 20600127 de Chiquitoy  
Auxiliar Administrativa

Anotado en el Libro de Registros No.02 Registro No.01 Folio No.004

Dado en Saboyá el 11 de Diciembre del año dos mil diecinueve (2019)

No registra vigencia según Decreto No. 611 del 6 de Mayo de 1991, expedido por el ICFES





# Institución Educativa Garavito

Saboyá - Boyacá

Autorizada por la Ley Orgánica de Educación de Boyacá según Resolución No. 003127 del 2 de Octubre del 2011.

## Acta Individual de Grado

En el Municipio de Saboyá el 11 de Diciembre del año 2019 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Auxiliar Administrativa de la Institución Educativa Garavito, autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, para otorgar el Título de Bachiller Académico con profundización en Educación Ambiental, según Resolución No. 003127 del 2 de Octubre de 2011. Cuentro la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el Título de

## Bachiller Académico

Con Profundización en Educación Ambiental

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:


### Cristian Nicolás Martínez Coy


T.I. 1000989246 de Saboyá

Es fiel copia tomada del acta original general No. 014 de fecha 11 de Diciembre de 2019, consta de 10 estudiantes, comienza con el nombre de INGRID SOFIA BUSTOS SUÁREZ y se cierra con el nombre de OSCAR ROLANDO ZAMBRANO GÓMEZ, firmada por Gladys Guerrero Guzmán, Rectora, y Sandra Yezenia Rodríguez Mendieta, Auxiliar Administrativa.

Dada en Saboyá el día 11 del mes de Diciembre del año 2019.

Firmada:

  
Gladys Guerrero Guzmán  
C. C. 23778660 de Moniquirá  
Rectora

  
Sandra Yezenia Rodríguez Mendieta  
C. C. No. 46680162 de Chiquinquirá  
Auxiliar Administrativa

NOTA: Se imparte según Ley Orgánica de Educación No. 711 del 4 de Mayo de 1994, expedida



REPÚBLICA DE COLOMBIA



# INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SAN LUIS

Asamblea N.º 103 del 23 de Diciembre de 2004 Comisaría Intersectorial para el Talento Humano en Salud  
Resolución 013567 del 03 de Junio de 2016 de la  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ

EN ATENCIÓN A QUE

**Cristian Nicolas Martinez Coy**

D.N. 1.000.009.316 de Baboqui-Elajacá

CURSO Y APROBÓ LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES Y CUMPLIÓ CON LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN, SE LE CONFERIRÁ EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL COMO TÉCNICO LABORAL EN COMPETENCIAS EN EL ÁREA DE

## Auxiliar en Enfermería

ESPECIALIDAD BOYACANA 1.000 HORAS TEÓRICAS - PRÁCTICAS  
DADO EN LA CIUDAD DE CHINQUÍPIRA - BOYACÁ, EL DÍA 06 DE ENERO DE 2017



SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE BOYACÁ  
BOYACÁ  
CALLE DE LA PAZ N.º 414 ALVARADO BOY

|                |
|----------------|
| IDENTIFICACION |
| N.º            |
| 473            |
| FECHA          |
| 15/01/2017     |
| SUBSCRIPCIÓN   |
| <i>[Firma]</i> |





# INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SAN LUIS

Acuerdo No. 111 del 14 de Diciembre de 2008 suscrito por la Institución Salud y Educación  
de acuerdo con el Decreto No. 1041 suscrito por el Gobernador Departamental de Boyacá

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la Ciudad de Chiquiquirá a los cinco (05) días del mes de Febrero del año dos mil veintidos (2022), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último semestre, la suscrita Rectora y Secretaria, en la Rectoría del INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD "SAN LUIS", Institución aprobada según Acuerdo Ejecutivo No. 123 del 23 de diciembre de 2008 de la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud y Resolución 003567 del 03 de junio de 2015 emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Boyacá, para otorgar el:

### CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN EL ÁREA DE AUXILIAR EN ENFERMERÍA

al

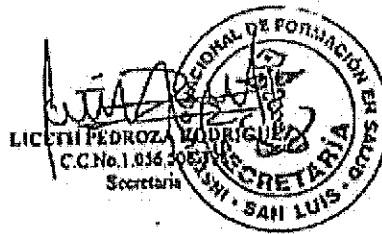
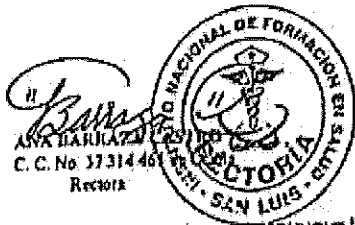
**MARTINEZ COY JUSTIAN NICOLAS**

Identificada con la C.C. No. 1.000.989.246 DE SABOYA (BOYACÁ)

Quien cumplió con una intensidad de 1800 horas teórico-prácticas y con los requisitos y exigencias académicas establecidas en los Reglamentos y Normas Legales Vigentes. Le fue otorgado el certificado que la acredita como tal

Es fiel copia del Acta Original General No. 52 del 05 de Febrero de 2022 que consta de 21 alumnos que comienza con el nombre de ALFONSO GUTIERREZ KAREM NATALIA y se cierra con el nombre de ZAMBRANO FLOREZ WILLIAM DAVID.

Firmada y sellada por quienes intervinieron en ella:

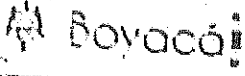


Calle D' No. 4 - 69 Puente Pastoral CHIQUEQUIRÁ - BOYACÁ  
Teléfono (8) 7260286 - Celular 313 2066735  
e-mail: info@infosalud.boyaca.gov.co

INFOSALUD

“Nos distinguimos por la Excelencia Académica y Calidad Humana”



|   |         |                       |
|---|---------|-----------------------|
|  | FORMATO | VERSION: 1            |
|   |         | CODIGO: M-GS-PS-F-013 |
| RESOLUCION DE REGISTRO Y AUTORIZACION   |         | FECHA: 31/Ene/2020    |

RESOLUCIÓN NUMERO 423 DE 10 MAR 2022

Por la cual se Registra un título y se confiere una autorización.  
 La Secretaría de Salud de Boyacá en uso de las facultades legales y en especial las conferidas en el parágrafo transitorio del Artículo 2.7.2.1.2.1 del Decreto 760 del 6 de mayo de 2016 y

**CONSIDERANDO:**

Que CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 1000969246 en SASOYA, ha solicitado el registro de su certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA que le otorgó la (el) INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION EN SALUD SAN LUIS de la ciudad de CHIQUINQUIRA el día 5/02/2022.

Que como título se encuentra registrado en la (el) INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION EN SALUD SAN LUIS, Libro de Registro N°01, Folio N°195, Registro No NO REGISTRA, Diploma N°NO REGISTRA.

**RESUELVE**

**ARTICULO PRIMERO:** Registrar el Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR EN ENFERMERIA a CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY con Cédula de Ciudadanía número 1000969246 expedida en SASOYA para ejercer dicha ocupación en el Territorio Nacional.

**ARTICULO SEGUNDO:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE:**

Dada en Tunja a los 10 de MARZO de 2022



LUZ MARINA ESTUPIÑAN MERCHAN  
 Secretario

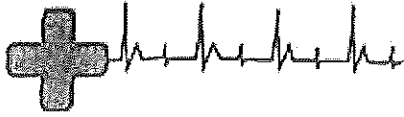
*if*  
 Revisó Luz Patricia Peña V.  
 Directora de Prestación de Servicios de Salud (E)  
 Escribió: Sandra Uscá Delgado

Diseño Tecnológico: Erika G. Rosas S.

Gobernación de Boyacá  
 Calle 28 N° 3-50, Tunja  
 PBX 7420155-7423222  
<http://www.boyaca.gov.co>

Secretaría de Salud de Boyacá  
 Dirección de Prestación de Servicios de Salud  
 Avenida Colon No 22 A - 16  
 Tel: 7420111-7420013, Ext. 4123  
 correo: direccion.prestacionsalud@boyaca.gov.co





# INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD SAN LUIS

APROBACIÓN OFICIAL  
Acuerdo No. 173 del 23 de Diciembre de 2008 Ministerio de la Protección Social y Educación  
Resolución No. 003367 del 3 de Junio de 2013 Secretaría de Educación Departamental de Boyacá

*Certifica Que:*

*Cristian Nicolas Martínez Coy*

*Identificado con C.C. N° 1.000.859.214 DE S.B.OYACÁ-BOYACÁ*

**PARTICIPÓ EN EL DIPLOMADO DE  
URGENCIAS**

*Dado en Chiquinquirá Boyacá, del 30 de noviembre del 2021 al 15 de enero del año 2022*

*Yeimy Cuervo González*  
Coordinadora Académica



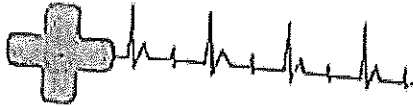
*Ana Barrera Castro*  
Directora



SAUD

Calidad Académica y Calidad Humana





INSTITUTO NACIONAL DE FORMACIÓN EN SALUD  
**SAN LUIS**

APROBACIÓN OFICIAL  
Acuerdo No. 131 del 23 de Septiembre de 2008 Ministerio de la Protección Social y Educación  
Resolución No. 001167 del 3 de Junio de 2013 Secretaría de Educación Departamental de Boyacá

*Certifica Que:*

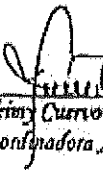

*Cristian Nicolás Martínez Coy*

Identificado con C.C. N° 1.000.959.246 de Saboya

**PARTICIPÓ EN EL CURSO DE**

**VACUNACIÓN CON ÉNFASIS EN COVID-19**

Daso en Chiquinquín Boyacá, a los 14 días del mes de agosto de 2021.

  
Yenny Cuervo González  
Coordinadora Académica  


  
Ana Barreda  
Directora  


SALUD

Colombia - Asesorías - Calidad Humana





# ASOCIACION AJUDISP BOGOTA-COLOMBIA

## EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

SOT. 90354855-1  
SECRETARIA DE SALUD  
Numero de acta  
1306/Coor/2005

Como miembro de entidades avaladas en cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado. Es un registro de las entidades que están facultadas para dar los cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado con el objeto de cumplir el requisito de la ley 175 de febrero 2 de 1994, junto al decreto 4504 de diciembre 16 de 2003 como requisito de la educación para el trabajo y el desarrollo humano, avalado por secretaria de educación decreto 3616 del 2005.

### CERTIFICA:

**CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY**

QUE:

EL 15/05/2005 2:10 PM A RMIY Y

ASISTIO Y APROBO AL CURSO BASICO DE

**PRIMEROS AUXILIOS**

CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS



Rafael Iván González Figueroa  
C.E. del Municipio de Bogotá  
REPRESENTANTE LEGAL

ASOCIACION AYUDA DE ESTUDIOS  
Sociales y Profesionales  
AJUDISP

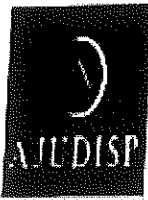
Lic. KRISTON AJUDISP  
SOT. 90354855-1

Rafael Iván González Figueroa  
C.E. del Municipio de Bogotá  
LICENCIADO EN EDUCACION

INSTRUCTOR

DADO EN BOGOTA, CONDUCIMIENTOS A LOS 04 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2005





NTT 801348731  
SECRETARIA DE SALUD  
memoria de acta  
Bogotá/Colombia

# ASOCIACION AJUDISP BOGOTA-COLOMBIA

**EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

Como miembro de entidades avaladas en cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado. Es un requisito de las entidades que están facultadas para dictar cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado con el objeto de cumplir el requisito de la ley 115 de febrero 5 de 1994, punto al decreto 2903 de diciembre 16 de 2009 como Requisito de la educación para el trabajo y el desarrollo humano, avalado por secretaria de educación decreto 4616 del 2005.

**CERTIFICA:**

**CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY**

**QUE:**

(C. 801348731) 516 111 5 48731

**ASISTIO Y APROBO AL CURSO BASICO DE  
GESTION DEL DUELO**

**CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS**



**RAFAEL HERNANDEZ GONZALEZ FIGUEROA**  
E.C. 1212 241 710  
**REPRESENTANTE LEGAL**

ASOCIACION AVANCE DE ESTUDIOS  
Sociales y Políticos  
ASOCIACION AJUDISP

Asociación AJUDISP  
NTT 801348731

**Rafael Hernández González Figueroa**  
Presidente AJUDISP  
E.C. 1212 241 710  
Asociación AJUDISP

**INSTRUCTOR**

**DADO EN BOGOTA, CUNDINAMARCA A LOS 05 DIAS DEL MES DE JULIO DEL 2011**









NIT. 90344955-1  
SECRETARIA DE SALUD  
Número de acta  
5304C09782

# ASOCIACION AJUDISP BOGOTA-COLOMBIA

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Como miembro de entidades ayaladas en cursos basicos de economia solidaria con enfasis en trabajo asociado. Es un registro de las entidades que estan facultadas para dar cursos basicos de economia solidaria con enfasis en trabajo asociado con el objeto de cumplir el requisito de la ley 115 de febrero 8 de 1994, junto al decreto 4904 de diciembre 16 de 2009 como Requisito de la educacion para trabajo y el desarrollo humano, avalado por secretaria de educacion decreto 3616 del 2008.

**CERTIFICA:**

**CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY**

**QUE:**

(C. 1000-383-216 DE NATIVIA)

ASISTIO Y APROBO AL CURSO BASICO DE  
**ATENCION A VICTIMAS DE AGENTES QUIMICOS**

CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS



Rafael Ivan Gonzalez Figueroa  
C.E. 1211342700  
AJUDISP - Asocion a SCSA 1220119

ASOCIACION AJUDISP  
Asociacion de Estudios  
Sociales y Políticos  
NIT. 90344955-1  
AJUDISP

Rafael Ivan Gonzalez Figueroa  
C.E. 1211342700  
AJUDISP - Asocion a SCSA 1220119

Asociacion AJUDISP  
NIT. 90344955-1

**INSTRUCTOR**

DADO EN BOGOTA, CUNDINAMARCA A LOS 03 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2023





NOT. 80134851  
SECRETARIA DE SALUD  
Número de acta  
SP04C04712

# ASOCIACION AJUDISP BOGOTA-COLOMBIA

## EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Como miembro de entidades avaladas en cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado. Es un registro de las entidades que están facultadas para dictar cursos básicos de economía solidaria con énfasis en trabajo asociado con el objeto de cumplir el requisito de la ley 115 de febrero 8 de 1994, junto al decreto 2904 de diciembre 16 de 2009 como Requisito de la educación para trabajo y el desarrollo humano, avalado por secretaria de educación decreto 3616 del 2005.

**CERTIFICA:**

**CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY**

**QUE:**

CC 10041085 240 DE 1 ABRIL 1

ASISTIO Y APROBO AL CURSO BASICO DE

**ATENCION A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL**

CON UNA INTENSIDAD DE 20 HORAS



Rafael Iván González Figueroa  
C.E. 10041085 240 de Bogotá  
REPRESENTANTE LEGAL

Asociación Aprobada de Estudios  
Sociales y Políticos  
C.E. 10041085 240 de Bogotá  
AJUDISP

Asociación AJUDISP  
NOT. 80134851

Rafael Iván González Figueroa  
Presidente AJUDISP  
C.E. 10041085 240 de Bogotá  
AJUDISP

**INSTRUCTOR**

DADO EN BOGOTÁ, CONDICIONARCA A LOS 02 DIAS DEL MES DE JUNIO DEL 2022





LIBERTAD Y ORDEN  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

**CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY**

Con Cédula de Ciudadanía No. 1000059246

Cursó y aprobó la acción de Formación

**ACREDITACION EN SALUD.**

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los cuatro (4) días del mes de septiembre de dos mil veintidós (2022)

Firmado Digitalmente por:

*Herando Estarita T.*

HERANDO LUIS ESTARITA TAPIAS  
Sede 03 (E)  
CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION  
REGIONAL ATLANTICO

92703961 - 04/09/2023  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el sistema electrónico que se encuentra en la página web <https://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 02000251900011000002204.



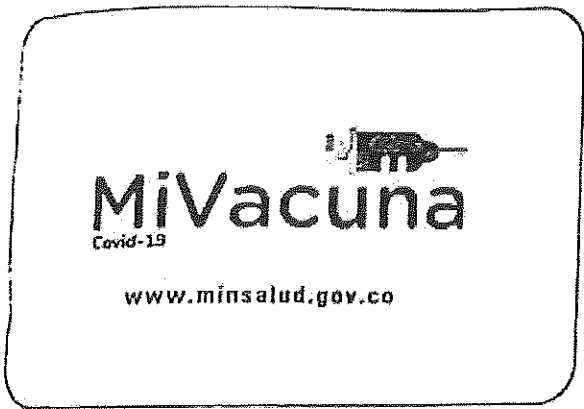
# Certificado de Vacunación




Institución: Instituto San Luis  
Nombre: Cristian Nicolas Fernandez  
Identificación: 1.000.989.296 Tel: 34423216826

| Vacuna           | Dosis | Fecha Aplicación | Lote        | Firma Vacunador |
|------------------|-------|------------------|-------------|-----------------|
| <del>Polio</del> | 1     | 05-02-2021       | AVG 078 411 | [Firma]         |
| <del>Polio</del> | 2     | 26-03-2021       | AVG 078 411 | [Firma]         |
| <del>Polio</del> | 3     | 08-10-2021       | AVG 078 411 | [Firma]         |

SAN LUIS Cortesía de Sanofi Pasteur






 La salud es de todos 


**Certificado de vacunación**

Nombre: Cristina Nicolas  
 Apellido: Martinez Coy  
 Documento de identidad: CCYEL Passera FP ==  
№ 1000989246  
 Fecha de nacimiento: En 23 de 03 de 2003

| Enfermedad | Dosis | Fecha      | Fabricante  | Lote   | Elaboración | Nombre del vacunador | Código de vacunación |
|------------|-------|------------|-------------|--------|-------------|----------------------|----------------------|
| COVID-19   | 1     | 16/06/2021 | Astrazeneca | ABX552 | Ex Sabala   | Sopanda              | 33701309             |
|            | 1     | 09/09/21   | Astrazeneca | WKO155 | Ex Sabala   | Alba Torres          | 2590779              |
|            |       | 12/05/22   | Pfizer      | P00059 | Ex Sabala   | Alba Torres          | 2590779              |



| Dosis      | Fecha   | Fabricante | IPS vacunadora | Nombre vacunador                                    | Código de vacunación |
|------------|---------|------------|----------------|---|----------------------|
| H<br>dosis | 8/11/22 | MODERNA    | Ese Saboya     | Alba María Torres<br>Auxiliar en Salud<br>Reg. 2008 |                      |
|            |         |            |                |   |                      |
|            |         |            |                |   |                      |

| Dosis | Fecha   | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|-------|---------|-------------------|------------------------------------|
| 1     | 16-9-22 | BEBAIU            | Blanca Carter                      |
| 2     |         |                   |                                    |
| 3     |         |                   |                                    |
| 4     |         |                   |                                    |
| 5     |         |                   |                                    |
| 6     |         |                   |                                    |
| 7     |         |                   |                                    |
| 8     |         |                   |                                    |
| 9     |         |                   |                                    |
| 10    |         |                   |                                    |

| Dosis | Fecha | Fabricante y lote | IPS vacunadora<br>Nombre vacunador |
|-------|-------|-------------------|------------------------------------|
| 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    |       |                   |                                    |
| 27    |       |                   |                                    |
| 28    |       |                   |                                    |
| 29    |       |                   |                                    |
| 30    |       |                   |                                    |
| 31    |       |                   |                                    |
| 32    |       |                   |                                    |
| 33    |       |                   |                                    |
| 34    |       |                   |                                    |
| 35    |       |                   |                                    |
| 36    |       |                   |                                    |
| 37    |       |                   |                                    |
| 38    |       |                   |                                    |
| 39    |       |                   |                                    |
| 40    |       |                   |                                    |
| 41    |       |                   |                                    |
| 42    |       |                   |                                    |
| 43    |       |                   |                                    |
| 44    |       |                   |                                    |
| 45    |       |                   |                                    |
| 46    |       |                   |                                    |
| 47    |       |                   |                                    |
| 48    |       |                   |                                    |
| 49    |       |                   |                                    |
| 50    |       |                   |                                    |
| 51    |       |                   |                                    |
| 52    |       |                   |                                    |
| 53    |       |                   |                                    |
| 54    |       |                   |                                    |
| 55    |       |                   |                                    |
| 56    |       |                   |                                    |
| 57    |       |                   |                                    |
| 58    |       |                   |                                    |
| 59    |       |                   |                                    |
| 60    |       |                   |                                    |
| 61    |       |                   |                                    |
| 62    |       |                   |                                    |
| 63    |       |                   |                                    |
| 64    |       |                   |                                    |
| 65    |       |                   |                                    |
| 66    |       |                   |                                    |
| 67    |       |                   |                                    |
| 68    |       |                   |                                    |
| 69    |       |                   |                                    |
| 70    |       |                   |                                    |
| 71    |       |                   |                                    |
| 72    |       |                   |                                    |
| 73    |       |                   |                                    |
| 74    |       |                   |                                    |
| 75    |       |                   |                                    |
| 76    |       |                   |                                    |
| 77    |       |                   |                                    |
| 78    |       |                   |                                    |
| 79    |       |                   |                                    |
| 80    |       |                   |                                    |
| 81    |       |                   |                                    |
| 82    |       |                   |                                    |
| 83    |       |                   |                                    |
| 84    |       |                   |                                    |
| 85    |       |                   |                                    |
| 86    |       |                   |                                    |
| 87    |       |                   |                                    |
| 88    |       |                   |                                    |
| 89    |       |                   |                                    |
| 90    |       |                   |                                    |
| 91    |       |                   |                                    |
| 92    |       |                   |                                    |
| 93    |       |                   |                                    |
| 94    |       |                   |                                    |
| 95    |       |                   |                                    |
| 96    |       |                   |                                    |
| 97    |       |                   |                                    |
| 98    |       |                   |                                    |
| 99    |       |                   |                                    |
| 100   |       |                   |                                    |



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.000.989.246  
MARTINEZ COY

APELLIDOS  
CRISTIAN NICOLAS

NOMBRES

*Cristian Martinez*

FIRMA



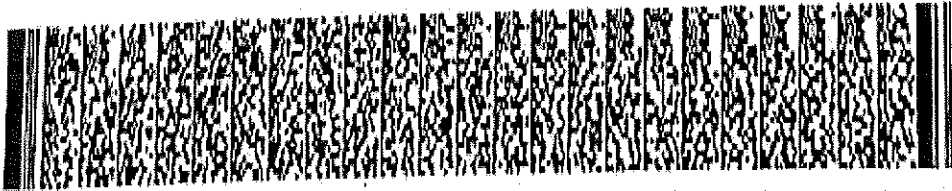
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-2003  
BOGOTA D.C  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 O+  
ESTATURA G.S. RH

25-MAR-2021 SABOYA  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

M  
SEXO  
*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA





P-0722600-01237408-M-1000989246-20210608

0074565051G 1

55344082



|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>GRAN COLOMBIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artes graficas</li> <li>• Ayuda humanitaria</li> <li>• Intercambios culturales</li> <li>• Organización eventos culturales</li> <li>• Realización de Comerciales de Televisión</li> <li>• Seminarios, Congresos, Ferias y exposiciones</li> <li>• Tarimas, luces, Sonido profesional tipo Concierto</li> <li>• Transmisiones por Televisión en directo o diferido</li> </ul> |  |
|--|--|---|

SOMOS GESTORES DE CULTURA Y PAZ

El suscrito representante Legal de la Fundación Social y Cultural  
Gran Colombia NIT. 900019831-2

### Certifico

Que: El señor **CRISTIAN NICOLAS MARTINEZ COY** identificado con cedula de ciudadanía número 1.000.989.246 de Saboya laboró en la Fundación desde el 13 de noviembre de 2023 hasta el 30 de noviembre del año 2023, vinculado para realizar actividades logísticas para esta Fundación

La presente se expide en Chiquinquirá, a solicitud del interesado, a los 5 días del mes de Diciembre del año del 2023.

GRAN COLOMBIA

**JAIMÉ ARMANDO VELANDIA MALAVER**

C.C. 19.154.081

Director y Representante Legal

Fundación Social Y Cultural Gran Colombia

Contactos: 3229395094- WhatsApp 3023547964

“No hay camino hacia la Paz, la Paz es el camino” (Gandhi)

Somos la imagen positiva de un gran país... COLOM

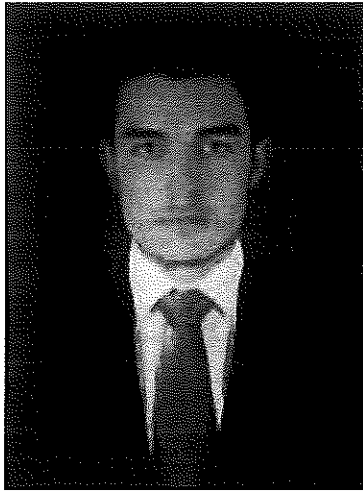
Carrera 5 No 16-14. Movil y WhassAp (57) 312.3332121

E-mails: [fundaciongrancolombia@gmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@gmail.com) – [fundaciongrancolombia@hotmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@hotmail.com)

Bogotá, D. C. - Colombia



## HOJA DE VIDA



### DATOS PERSONALES

|                                      |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------|
| <b>NOMBRES Y APELLIDOS:</b>          | Héctor Jairo Sánchez Martínez |
| <b>LUGAR Y FECHA DE NACIMIEINTO:</b> | 26 de Enero de 2000           |
| <b>CÉDULA DE CIUDADANÍA:</b>         | 1.002.527.186 de Saboya       |
| <b>SEXO:</b>                         | Masculino                     |
| <b>ESTADO CIVIL:</b>                 | Soltero                       |
| <b>DIRECCIÓN:</b>                    | Vereda Pire                   |
| <b>TELÉFONO:</b>                     | 321276034                     |
| <b>E-MAIL:</b>                       | js8127785@gmail.com           |

### PERFIL PROFESIONAL

Soy una persona responsable, puntual, creativa y con muy buena disposición para cualquier tarea que se me asigne.

Me he desempeñado como ciclista profesional desde muy joven adquiriendo conocimientos en desarrollo psico-motriz, ejercicios de calentamiento, chequeos departamentales y mediciones corporales (Bikefit), todo lo anterior en etapas de niños a adultos mayores.

### FORMACIÓN ACADÉMICA



COLEGIO BOLIVARIANO | BACHILLERATO ACADÉMICO  
2019

UNIVERSIDAD PEDAGOGÍA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA | PRIMER SEMESTRE LICENCIATURA  
EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTE  
2023

## EXPERIENCIA LABORAL

PUESTO OCUPADO | TEAM EDICIONES MAR  
2022

Desempeño como técnico asistente de carreras, mantenimiento de bicicletas y ciclista profesional del equipo.

## REFERENCIAS

MARCO JHOY RINCON

REFERENCIA LABORAL

Teléfono: 320855668

WILLIAM ERNESTO GUTIÉRREZ

REFERENCIA LABORAL

Teléfono: 3013041352

JENNY FERNANDA CASTILLO | REFERENCIA PERSONAL

Teléfono: 3135745240

E-mail: [jennyfernandacastillopineda@gmail.com](mailto:jennyfernandacastillopineda@gmail.com)

REINA JANETH MARTÍNEZ | REFERENCIA PERSONAL

Teléfono: 3203867234





# COLEGIO BOLIVARIANO

Chiquinquirá - Boyacá

ICFES N° 107359 DANE 315176001072

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Chiquinquirá, Boyacá, el día 07 de diciembre de 2019, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por Darío Hernán Reina Vera (Rector) y Yeny Alejandra Ruiz Torres (Secretaria), en el cual el colegio Bolivariano confirió el título de:

**BACHILLER ACADÉMICO**

a:

**Héctor Jairo Sánchez Martínez**

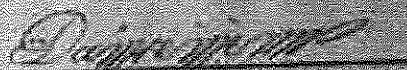
Identificado con C.C. 1.002.527.186 de Saboyá

Quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta institución está aprobada en el Nivel de Educación Media autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, para otorgar el título de Bachiller en la modalidad Académica, según Resolución N° 004755 del 21 de septiembre de 2011.

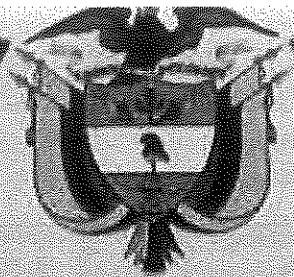
Es fiel copia del acta N° 002 en lo pertinente.

Dada en Chiquinquirá, Boyacá a los siete (07) días del mes de diciembre de dos mil diez y nueve (2019).

  
**DARÍO HERNÁN REINA VERA**  
CC N° 7304.196 de Chiquinquirá  
RECTOR

  
**YENY ALEJANDRA RUIZ TORRES**  
CC N° 1052.338.285 de Cúcuta Boyacá  
SECRETARIA





LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
Y EN SU NOMBRE

# El Colegio Bolívariano

## Chiquinquirá - Boyacá

Autorizado por La Secretaría de Educación de Boyacá,  
según Resolución N° 004755 del 21 de septiembre de 2011  
confiere a:

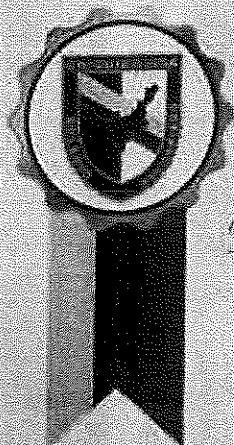
**Héctor Jairo Sánchez Martínez**

identificado con C.C. 1.002.527.186 de Saboyá

El título de:

# Bachiller Académico

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



*Dario Hernan Reina Vera*  
DARIO HERNAN REINA VERA  
RECTOR

*Yeny Alejandra Ruiz Torres*  
YENY ALEJANDRA RUIZ TORRES  
SECRETARIA

Anotado al Folio N° 49 Libro de Registro N° 2  
Dado en Chiquinquirá, Boyacá, 07 de diciembre de 2019  
No requiere registro, según Decreto N° 921 del 06 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.





10 de Mayo del 2024

### CERTIFICACION LABORAL

Que el señor, **HECTOR JAIRO SANCHEZ MARTINEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. **1002527186**, desarrollo funciones para el apoyo logístico para actividad ciclística de niños, jóvenes y adultos, con participación regional y departamental.

Dichas funciones se desarrollaron el 05 de junio del año 2023 destacándose por su responsabilidad, eficacia, honestidad y compromiso para con cada uno de los proyectos realizados.

Se expide a 03 de enero del año 2024.

Atentamente;

**ANDREA SARAY PINEDA**  
**MIEMBRO DE LA ESA DIRECTIVA**

**REPRESENTANTE LEGAL FUDESP** CRA 8 No. 11- 39 Teléfono: 3204357370 Correos:  
**[fud@hotmail.es](mailto:fud@hotmail.es) / [fudepsf@gmail.com](mailto:fudepsf@gmail.com)** Bogotá D.C. Nit. 900.551.285-0





Consumo de Insumos de SAS proyectado

En Cumplimiento De La Circular Externa DAB 4150-10264-19

HACE CONSIAR QUE

**HECTOR JAIRO SANCHEZ MARTINEZ**

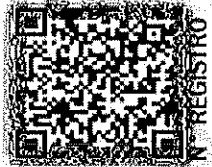
Con Cedula de Ciudadanía N° 1002527186

Cursó y aprobó la acción de formación

**CAPACITACION EN MANIPULACION HIGIENICA DE ALIMENTOS Y BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA BPM**

Con Una Duración De 10 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Tunja a los veinte (20) días del mes de Marzo de 2025



N° REGISTRO

7171

Válido hasta  
19/03/2026

FIRMADO,

**ALBEIRO BENTÍEZ VARGAS**

Representante legal Ingboy S.A.S.  
Ingeniero de Alimentos

Nit. 901008393-4







# *Hoja de Vida*

---

**CARLOS ENRIQUE PEREZ OSMA**

**Técnico Laboral Asistente Administrativo En Sistemas  
Informáticos**

---

*Perfil Profesional:*

*El Profesional técnico en sistemas informáticos y seguridad de los computadores para la Planeación del Desarrollo Social y capacidad de mantener la disponibilidad de ejercer una buena gestión en las ejecuciones del desarrollo de la empresa en los proyectos de seguridad informática para el buen desempeño de la entidad con los usuarios y poder desarrollar bien que estos equipos deben tener en su buen funcionamiento.*

*Datos Generales:*

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| <i>Fecha de Nacimiento:</i>    | 27 de julio de 1968  |
| <i>Lugar de Nacimiento:</i>    | Chiquinquirá (Boyacá)  |
| <i>Cedula de Ciudadanía:</i>   | 7.309.503 de Chiquinquirá  |
| <i>Libreta Militar:</i>        | 410341018 Distri 06 Segunda clase.   |
| <i>Licencia de Conducción:</i> | 7309503 Categoría A2-B2-C2   |
| <i>Estado Civil:</i>           | Casado   |
| <i>Correo Electrónico:</i>     | carlper2768@yahoo.es<br>carlper276807@hotmail.com<br>carlper2768@gmail.com |



*Información Académica:*

---

***INSTRUTO EDUCATIVO Y TECNICO SAGRADO CORAZON DE JESUS***

*Básica Primaria Chiquinquirá Boyacá*

***COLEGIO LICEO NACIONAL JOSE JOAQUIN CASAS***

*Bachiller Cádmico Chiquinquirá Boyacá*

***CENTRO DE INFORMATICA FENIX CREADO MEDIANTE LICENCIA 3138 DE 2008***

*Técnico Laboral Asistente Administrativo En Sistemas Informáticos Chiquinquirá Boyacá*

***LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA ESAP TERRITORIAL BOYACA-CASANARE***

*Diplomado Herramientas Para El Control a la Gestión Municipal Municipio De Chiquinquirá Boyacá*

***UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA***

*Programa De Tecnología En Sistemas De Información Municipio De Quípama Boyacá.*

*Otros Estudios:*

---

***EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA***

*Mecanografía Sogamoso Boyacá*

***EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA***

*Informática Básica Sogamoso Boyacá*

***EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA***

*Fundamentación De Ensamble Y Mantenimiento De Computadores Para El Proceso De Soporte Técnico San Andrés*



**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Informática Mantenimiento de Computadores Cúcuta Santander*

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Arquitectura de computadores Cúcuta Santander*

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Técnicas De Cultura Física Proceso De Soporte Técnico Ibaque Tolima*

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Fundamentos Básicos Administración Documental Proceso De Soporte Técnico Ibaque Tolima*

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Administración Documental Bogotá D.C.*

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Inducción a Procesos Pedagógicos Manizales*

**EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**

*Técnicas de Comunicación en el Nivel Administrativo Quibdó*

**LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PÚBLICA ESAP TERRITORIAL BOYACA-CASANARE**

*Inducción a Equipos de Gobierno Municipio De Chiquinquirá Boyacá*

### ***Otros Seminarios:***

---

*Seminario Sistemas del deportivo y actualizaciones de futbol de salón dictado por coarfutcoboy*

*Seminario de actualizaciones de las reglas de juego en futbol de salón dictado por CAFOB.*

*Seminario y Capacitación, Actualización De Juzgamiento En futbol de salón Organizado Por El Instituto Colombiano Del Deporte Coldeportes Boyacá Para Certificación Por La Suac 2009 Chiquinquirá Boyacá*



*Seminario Psicología Organizacional y Ética Instituto y el Desarrollo Humano  
Fénix Chiquinquirá Boyacá 2013*

*Seminario I Congreso Internacional Estilos de Vida Deportivos Por Los Institutos  
Colombiano Del Deporte Indeportes Boyacá Universidad UPTC 2012 Chiquinquirá  
Boyacá*

*Seminario sobre seguridad informática Por La Universidad Unisangil 2013  
Chiquinquirá Boyacá*

### *Experiencia Laboral:*

---

*Institución: Escuela De futbol de salón cafob  
Cargo: Juez De futbol de salón Y Técnico  
Lugar: Chiquinquirá Boyacá  
Año: 1989-2001*

*Institución: Concejo Municipal  
Cargo: Secretario Del Concejo  
Lugar: La Victoria Boyacá  
Año: 1991-1992*

*Institución: Alcaldía Municipal  
Cargo: Secretario Municipal y de  
Gobierno  
Lugar: La Victoria Boyacá  
Año: 1993-2000*

*Institución: Alcaldía Municipal  
Cargo: Tesorero o Secretario de Hacienda Municipal  
Lugar: La victoria Boyacá  
Año: 1997*

*Institución: Colegio De Árbitros De Baloncesto De  
Boyacá "Coljuboy"  
Cargo: Juez De Baloncesto  
Técnico Deportivo  
Lugar: Chiquinquirá Boyacá  
Año: 2005-2013*



*Foja de Vida Carlos Enrique Perez Osma*  
**Institución:** *El Colegio De Árbitros De Futbol Del Chiquinquirá Boyacá "Coarfutcoboy" Afiliado A La Comisión De Árbitros De Futbol De Boyacá "Coarfutboy"*  
**Cargo:** *Juez De Futbol Y Futbol Sala Fifa Técnico Deportivo*  
**Lugar:** *Chiquinquirá Boyacá*  
**Año:** *2007-2016*

**Institución:** *Institución Educativa Pio Alberto Ferro Peña*  
**Cargo:** *Instructor Técnico Deportivo, Baloncesto*  
**Lugar:** *Chiquinquirá Boyacá*  
**Año:** *2007*

**Institución:** *Colegio Campestre el Bosque*  
**Cargo:** *Instructor deportivo Docente*  
**Lugar:** *Chiquinquirá Boyacá*  
**Año:** *2008*

**Institución:** *Municipio De Muzo Boyacá*  
**Cargo:** *Instructor Deportivo Escuelas de Formación Deportivas Municipales y Coordinador Ente Deportivo*  
**Lugar:** *Muzo Boyacá*  
**Año:** *2011*

**Institución:** *Comfaboy*  
**Cargo:** *Instructor Deportivo Escuelas de Formación Talleres Instituciones Educativas Pauna Boyacá*  
**Lugar:** *Pauna Boyacá*  
**Año:** *2012-2013*

**Institución:** *Municipio De Pauna Boyacá*  
**Cargo:** *Instructor Deportivo Escuelas de Formación Deportivas Municipales*  
**Lugar:** *Pauna Boyacá*  
**Año:** *2012-2015*

**Institución:** *Municipio De Toguá Boyacá*  
**Cargo:** *Instructor Deportivo Escuela de Formación Deportivas Municipales y Coordinador Ente Deportivo*  
**Lugar:** *Toguá Boyacá*  
**Año:** *2015*



*Institución:* **Municipio De La Victoria Boyacá**  
*Cargo:* **Instructor Deportivo Escuela de Formación  
Deportivas Municipales y Coordinador Ente  
Deportivo**  
*Lugar:* **La Victoria Boyacá**  
*Año:* **2016**

*Institución:* **Municipio De Maripi Boyacá**  
*Cargo:* **Instructor Deportivo Escuela de Formación  
Deportivas Municipales y Coordinador Ente  
Deportivo**  
*Lugar:* **La Maripi Boyacá**  
*Año:* **2017**

### *Referencias Familiares:*

---

**JAIR HUMBERTO PEREZ OSMA**  
*Comerciante*  
*Celular: 3144892762*

**NELLY VEGA TELLEZ**  
*Empleada Unigas Colombia*  
*Celular: 3209831033*

### *Referencias Personales*

---

**REYNALDO MARTINEZ**  
*Comerciante*  
*Celular: 3204844676*

**YUSSI SANCHEZ PASCUAS**  
*Economista "Presidente Colegio De Árbitros De Boyacá"*  
*Celular: 3134215037*

**OMAR CASALLAS SANCHEZ**  
*Exalcalde de Pauna de Boyacá*  
*3132107889*

**JUSTO RAFAEL GARCIA**  
*Profesor de Música*  
*3144815309*



**ALIRIO BARRAGAN**

*Comisaria De Familia De Pauna de Boyacá  
3214923342*

**HUGO SALINAS**

*Instructor De Música Bandas Marciales  
3103013934*

**SERBILIO PEÑA**

*Instructor De Danzas Típicas Musicales  
3132096050*

**ANATOLIO JOSE BENITO ALVARDO**

*Alcalde de La Victoria Boyacá  
3132107889*

**EDUAR ALEXIZ TRIANA RINCON**

*Alcalde de Maripi Boyacá  
3208500032*

*Autorizo pedir informes de las referencias dadas, sin ninguna restricción.*

**CERTIFICACION:**

*Para todos los efectos legales certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente HOJA DE VIDA, son veraces. (C.S.T., Art.62 núm. 1) Régimen Laboral Colombiano Núm. 1057 (LEGIS).*

**CARLOS ENRIQUE PEREZ OSMA**

**CC 7'309.503 de Chiquinquirá Boyacá**







**COLEGIO ARBITROS DE FUTBOL OCCIDENTE DE BOYACA "CAFOB"  
AFILIADO A LA COMISION DE ARBITROS DE BOYACA "CO ARFUTBOY"**

FUNDADA EL 26 DE MARZO DE 2008

NIT 900349712-1

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

**PRESIDENTE:**

*Señor: Marlon Brando López.*

*Como presidente del ente deportivo mencionado arriba, y con domicilio en la calle 5ª # 14-02*

**CERTIFICA QUE:**

El señor: Carlos Enrique Pérez Osma con C.C. 7.309.503 de Chiquinquirá (Boyacá), presta sus servicios en el ente de forma eficiente y oportuna, como juez de Fútbol y Fútbol Sala desde el día 1 de abril de 2008 hasta la fecha, laborando los días sábados y domingos de cada semana.

Y para que conste y surta los efectos oportunos se expide el presente a petición del interesado en la ciudad de CHIQUINQUIRA (BOY), a martes 22 de febrero de 2011.

  
Marlon Brando López.

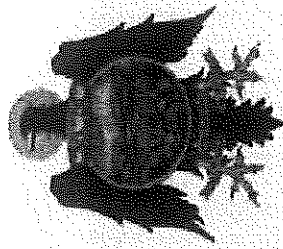
C.C. 7310833

**PRESIDENTE CAFOB**





INSTITUTO COLOMBIANO DEL DEPORTE  
**COLDEPORTES**



El Instituto Colombiano del Deporte **COLDEPORTES**

**CERTIFICA QUE:**

Carlos Enrique Perez

Participó en el curso de capacitación y actualización de  
**JUZGAMIENTO EN BALONCESTO**

Realizado en el Departamento de Boyacá, en los meses de julio y agosto de 2.009.

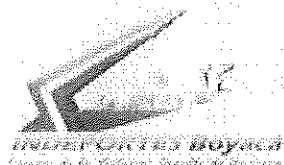
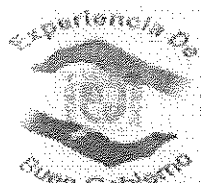
En constancia firman

**EVERTH BUSTAMANTE GARCÍA**  
Director General COLDEPORTES

**SANDRA LILIANA ORTIZ NOVA**  
Gerente SUAC

Bogotá D. C., 2009





Instituto Del Deporte, La Cultura y La Recreacion



# I CONGRESO INTERNACIONAL "ESTILOS DE VIDA DEPORTIVOS"

Confiere el presente

**CERTIFICADO** A:

*Carlos Enrique Pérez Osma*

C.C. 7.309.503 de Chiquinquirá

Por participar en el congreso, celebrado en la ciudad de Chiquinquirá, del día 06 al 07 de diciembre de 2012. Con una intensidad de 20 Horas. Dado en la ciudad de Chiquinquirá a los 07 días de Diciembre de 2012.

DrC: Jorge Luis Ceballos Díaz  
Coordinador Adulto Mayor  
INDEPORTES BOYACA

  
Esp: Patricia Serna Murcia  
GERENTE IMDECUR  
CHIQUINQUIRÁ

Mgs: Oscar Reina Vera  
DECANO UPTC  
FACULTAD CHIQUINQUIRÁ

Chiquinquirá – Boyacá – Colombia, 2012





REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DE BOYACA  
MUNICIPIO DE MUZO  
ALCALDIA  
NIT. 800.077.808-7

EL SUSCRITO SEÑOR ALCALDE MUNICIPAL DE MUZO - BOYACA

**C E R T I F I C A:**



Que el señor **CARLOS ENRIQUE PEREZ OSMA**, Identificado con cédula de ciudadanía número 7'309.503, expedida en Chiquinquirá, laboró en esta Administración como **INSTRUCTOR DEPORTIVO MUNICIPAL DE MUZO - BOYACÁ**, desde el Veintiuno (21) de Julio al Veinticuatro (24) de Diciembre de dos Mil Once (2.011).

Se expide la presente en Muzo, a los Veintiséis (26) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Once (2.011).



**JOHN NELSON MARTINEZ BUITRAGO**  
Alcalde Municipal Muzo.



|   |              |   |         |        |   |
|---|--------------|---|---------|--------|---|
|  | MACROPROCESO | SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN DE CALIDAD | CÓDIGO  |        |  |
|   | PROCESO      | SECRETARÍA DE GOBIERNO                  | VERSIÓN | 01     |   |
|   | REGISTRO     | CERTIFICACION                           | PÁGINA: | 1 de 1 |   |

**EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL MUNICIPIO MARIPI - BOYACÁ**

**C E R T I F I C A :**

Que **CARLOS ENRIQUE PEREZ OSMA** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 7.309.503 de Chiquinquirá – Boyacá, suscribió Contrato de Prestación de Servicios con el Municipio de Maripi en el año 2017, descrito a continuación:

| <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.020 DEL 2017</b> |  |
|--|--|
| <b>CONTRATANTE:</b>  | MUNICIPIO DE MARIPI-BOYACÁ   |
| <b>FECHA</b>   | 01 DE FEBRERO DEL 2017   |
| <b>OBJETO</b>  | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO COORDINADOR DE RECREACION Y DEPORTES DEL MUNICIPIO DE MARIPI - BOYACÁ |
| <b>VALOR CONTRATO</b>                                      | NUEVE MILLONES DE PESOS (\$ 9.600.000) M/CTE   |
| <b>PLAZO DE EJECUCION</b>                                  | SEIS (06) MESES  |
| <b>FECHA ACTA DE INICIO</b>                                | 01 DE FEBRERO DEL 2017   |
| <b>FECHA ACTA DE LIQUIDACION</b>                           | 31 DE JULIO DEL 2017   |

Para constancia se firma en el Municipio de Maripi Boyacá a los Siete (07) días del mes Mayo de 2018.



**CARLOS ANDRÉS CASTELLANOS PINILLA**  
Secretario de Gobierno





REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

**Hace Constar que**  
**CARLOS ENRIQUE PEREZ OSMA**  
Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 7309503

**Cursó y aprobó la acción de Formación**  
**TÉCNICAS DE CULTURA FÍSICA**  
Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibagué a los Quince (15) días del mes de Agosto de Dos Mil Diez (2010)

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR  
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION  
REGIONAL TOLIMA



\*56720102496929\*

SGCV20102496929 15/08/2010  
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página <http://sis.senavirtual.edu.co>

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006



**COLEGIO ARBITROS DE FUTBOL OCCIDENTE DE BOYACA "CAFOB"  
AFILIADO A LA COMISION DE ARBITROS DE BOYACA "CO ARFUTBOY"**

FUNDADA EL 26 DE MARZO DE 2008

NTT 960.149712-1

ENTIDAD SIN ANIMO DE LUCRO

**PRESIDENTE:**

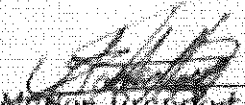
*Señor: Marlon Brando Lopez.*

*Como presidente del ente departivo mencionado arriba, y con domicilio en la calle 5ª # 14-02*

**CERTIFICA QUE:**

El señor: Carlos Enrique Perez Osma con C.C. 7.309.503 de Chiquinquirá (Boyacá), presta sus servicios en el ente de forma eficiente y oportuna, como juez de Fútbol y Fútbol Sala desde el día 1 de abril de 2008 hasta la fecha, liberando los días sábados y domingos de cada semana.

Y para que conste y surta los efectos oportunos se expide el presente a petición del interesado en la ciudad de CHIQUINQUIRA (BOY), a martes 22 de febrero de 2011.

  
*Marlon Brando Lopez.*

*C.C. 7320833*

**PRESIDENTE CAFOB**





**OLGA LUCIA  
SOLANO DELGADILLO**

**COMUNICADORA SOCIAL  
Y PERIODISTA**

## PERFIL PROFESIONAL

Comunicadora Social y Periodista, Inglés B2, Especialista en Comunicación Organizacional con experiencia en el desarrollo de estrategias y programas de comunicación, free press, relaciones públicas y eventos. Especialista en Gestión Humana. Amplio conocimiento en la producción de contenidos para medios impresos, audiovisuales y sitios Web. Amplio manejo de Microsoft Office 2010 y la Suite de Adobe CS6 (Premiere, Illustrator, Indesign, Phothoshop). Diplomada en Acreditación, Mercadeo Básico y Finanzas para no Financieros. Estudiante de Diseño Gráfico Profesional de la Escuela de Artes y Letras. Candidata a magister en coaching y liderazgo de la universidad de Barcelona, España.

## CONTACTO

Teléfonos: 601 3050818 Celular: 3118084211  
E-mail: olgalucia.solano@yahoo.com  
olgalucia.solano@gmail.com  
Dirección: Calle 131A # 55-16 Bogotá

## HABILIDADES

PROACTIVIDAD



CREATIVIDAD



TRABAJO EN EQUIPO



LIDERAZGO



COMUNICACIÓN



## EDUCACIÓN

Especialización en innovación pedagógica  
Universidad del Rosario  
Actualmente

Maestría en Coaching y Liderazgo Universidad de  
Barcelona  
Actualmente

Diseño Gráfico Profesional  
Corporación Escuela de Artes y Letras Aplazado

Especialista en Gestión Humana Universidad EAN  
Septiembre 2012

Especialista en Comunicación Organizacional Pontificia  
Universidad Javeriana  
Abril 2010

Comunicación Social y Periodismo Facultad de  
Comunicación Social Universidad de la Sabana  
Julio 2003-Agosto 2008

Bachiller Académico  
Colegio Nuevo Reino de Granada  
1993-1999

## FORMACIÓN NO ACADÉMICA

Diplomado en Marketing Digital  
Universidad Sergio Arboleda  
Abril a junio de 2020

Diplomado en Acreditación  
Alcaldía Mayor de Bogotá y Universidad Distrital Francisco  
José de Caldas.  
Septiembre de 2014

Diplomado en Finanzas para no financieros  
Pontificia Universidad Javeriana  
2 de Septiembre a 4 de Diciembre de 2008

Diplomado Básico en Mercadeo  
Pontificia Universidad Javeriana  
15 de Agosto a 15 Noviembre de 2008

Curso de Final CUT Pro  
Universidad de la Sabana  
Noviembre-Diciembre de 2007

Taller para Presentación en Televisión  
Escuela Nacional de Televisión  
Enero de 2007

General Intensive English Course-G-1.20L  
Anglo Continental School- Student Reference Number: 67118  
Bournemouth – England  
Julio-Diciembre de 2002



## **EXPERIENCIA PROFESIONAL**

**Profesional de comunicaciones**  
**Consortio Sabana Centro**  
**Jefe directo: Claudia Rodríguez Caro**  
**Teléfonos: 3208057548**  
**Actualmente**

Implementación del plan de comunicaciones del proyecto IDU.  
Grabación, edición y producción de contenidos audiovisuales.  
Diseño de piezas editoriales y gráficas (volantes informativos, inicio, PMT y avance de obra).  
Elaboración informes de gestión del Programa de Comunicación Estratégica.

**Profesional de comunicaciones**  
**Consortio CC L1 y L2**  
**Jefe directo: Diana Marcela Loaiza Cantor**  
**Teléfonos: 3208326810**  
**Mayo 2024 - Noviembre 2024**

**Funciones y logros**  
Implementación del plan de comunicaciones del proyecto IDU.  
Grabación, edición y producción de contenidos audiovisuales.  
Diseño de piezas editoriales y gráficas (volantes informativos, inicio, PMT y avance de obra). Implementación y actualización de los Puntos Satélites de Información.  
Apoyo área social en atención al Punto IDU y socialización de información.  
Elaboración informes de gestión del Programa de Comunicación Estratégica.

**Coordinadora de comunicaciones**  
**Centro Policlínico del Olaya**  
**Jefe directo: Nicolle Wilches**  
**Teléfonos: 3115441110**  
**Agosto 2023 - Febrero 2024**

**Funciones y logros**  
Diseño, elaboración, implementación y seguimiento del Plan de Comunicaciones del 2012-2016.  
Actualización de los medios de comunicación Institucionales (Página Web, Intranet, carteleras y pantallas institucionales).  
Diseño de estrategias, piezas de comunicación editorial, gráficas y productos audiovisuales.  
Coordinación y presentación de la Semana Cultural y evento de Clausura.  
Elaboración del Informe del Programa de Responsabilidad Social

**Profesional de comunicaciones**  
**Consortio Caracas Sur y Consortio Canal Córdoba**  
**Jefe directo: Adriana González / Adriana Morales**  
**Teléfonos: 3118799403 / 3222344216**  
**Julio 2021 - Agosto 2023**

**Funciones y logros**  
Implementación del plan de comunicaciones del proyecto IDU.  
Grabación, edición y producción de contenidos audiovisuales.  
Diseño de piezas editoriales y gráficas.  
Diseño de la parilla de contenidos para la actualización de las redes sociales IDU con los avances del proyecto. Capacitaciones en temas de comunicación a comunidad y personal de obra.  
Apoyo área social con aplicativo Bachue (actas de vecindad).

**Coordinadora de comunicaciones**  
**Ecoopsos EPS**  
**Septiembre de 2019- Junio de 2021**  
**Jefe Directo: Fernando Vera**  
**Teléfonos: 3007814627**



## EXPERIENCIA PROFESIONAL

### Funciones y logros

Desarrollo, implementación y seguimiento al Plan Estratégico de Comunicaciones del 2019-2021  
Desarrollo e implementación de la documentación de calidad del proceso de comunicaciones.  
Diseño Boletín institucional Conexión Ecoopsos.  
Actualización de la página Web y de la parrilla de redes (Instagram y Facebook).  
Producción de videos y Facebook Live sobre temas especializados.

### Profesional de Comunicaciones

**Fundación Panamericana para el Desarrollo**

**Mayo del 2017 - Enero de 2018**

**Jefe Directo: Diana Forero Buitrago**

**Teléfonos: 3125904280**

### Funciones y logros

Desarrollo e implementación del Plan de Comunicaciones del 2017 para el programa Familias en su Tierra de Prosperidad Social.

Apoyar la coordinación logística para los eventos de los mercados campesinos en los departamentos de Bolívar y La Guajira (desarrollo de la agenda, libreto, semblanzas, Contraloría General de la República.

Apoyo en la coordinación y logística del Seminario de Reputación Corporativa en Cali.

Diseño de piezas de comunicación impresas (afiches, pendones, volantes, plegables, infografías).

Producción de piezas audiovisuales orientadas a la documentación de los resultados del programa.

Corrección de estilo de los informes técnicos mensuales y finales.

Coordinadora de Comunicaciones Internas

### Secretaría Distrital de Gobierno

**Agosto de 2016- Enero 2017**

**Jefe Directo: Lina Xiomara González Rincón**

**Teléfonos: 3112485215**

**3387000 Ext. 3561**

### Funciones y logros

Desarrollo e implementación del Plan Estratégico de Comunicaciones del 2016-2020.

Desarrollar e implementar las políticas, indicadores y documentación de calidad del proceso de comunicaciones.

Apoyo y seguimiento a las campañas internas de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Orientar y apoyar la coordinación logística de los eventos de la Secretaría Distrital de Gobierno.

Presentar los informes periódicos de gestión, Sistema Integrado de Gestión y Organismos de Control. Profesional de Comunicaciones -Jefe de Prensa

### ESE Hospital San Cristóbal

**Noviembre 2011-Agosto de 2016**

**Jefes Directos: Raúl Andrés Munévar Niño**

**Teléfonos: 3143510948**

### Funciones y logros

Diseño, elaboración, implementación y seguimiento del Plan de Comunicaciones del 2012-2016.

Actualización de los medios de comunicación Institucionales (Página Web, Intranet, carteleras y pantallas institucionales). Diseño de estrategias y piezas de comunicación editorial y gráficas.

Diseño y elaboración de los manuales de comunicaciones, imagen corporativa, comunicación de crisis, documentos de calidad del proceso de comunicaciones e indicadores.

Elaboración del Plan de Compras del Proceso de comunicaciones de 2014-2015.

Elaboración de los estudios de necesidades y supervisión de los contratos de material publicitario, carteleras institucionales e insumos Imprenta Distrital.

Organización y coordinación de las Unidades Locales de Gestión para la implementación del proceso de calidad.

Coordinación y presentación del evento de Rendición de cuentas desde el 2012 hasta el 2015.

Redacción de comunicados de prensa y manejo de medios (Free Press).



## SOFTWARE

|                          |   |   |   |   |   |
|--------------------------|---|---|---|---|---|
| ILLUSTRATOR              | ● | ● | ● | ● | ● |
| PHOTOSHOP                | ● | ● | ● | ● | ● |
| PREMIER                  | ● | ● | ● | ● | ● |
| COREL DRAW 7             | ● | ● | ● | ● | ● |
| I MOVIE                  | ● | ● | ● | ● | ● |
| MICROSOFT<br>OFFICE 2010 | ● | ● | ● | ● | ● |

## ▶ REFERENCIA LABORAL

**María del Rosario Bernal Balmes**  
Subdirectora Científica  
Unidad de Servicios de Salud San Cristóbal  
Teléfono: 3103068496

**John Arias**  
Economista  
Fenalco  
Teléfono: 3115012407

**Johana Boada**  
Trabajadora Social  
ANLA  
Teléfono: 3128838265

**Sandra Milena Fandiño**  
Generalista de Recursos Humanos del Área  
Técnica  
Telefónica Movistar  
Teléfono: 3153310368  
Correo: sandra.fandino@telefonica.com.co

## ▶ REFERENCIA ACADÉMICA

**Rodolfo Prada Penagos**  
Jefe Área de Redacción  
Facultad de Comunicación  
Universidad de la Sabana  
Teléfono: 8615555-8616666 Ext. 1780  
Celular: 3002123247  
Correo: rodolfo.prada@unisabana.edu.co

## PROYECTOS FREE LANCE

Creación de la imagen e inauguración del Café Fluffy and Creamy.

Administradora  
Septiembre a Julio de 2020

**Funciones y logros:**

Desarrollo e implementación de la imagen del negocio y de la idea de emprendimiento.

Interprete Inglés/Español-Español/Inglés  
Fundación Compañeros del Niño y del Anciano  
Christian Foundation for Children and Aging (CFCA)  
Jefe Directo: Carolina Garcia  
Teléfonos: 2360251-3176818599  
Mayo - Junio 2011

**Funciones y Logros:**

Traducción simultánea y de documentos del Inglés al Español

---

## IDIOMAS

Español: Lengua materna  
Inglés: Hablado: 70%, Escrito: 60%, Leído: 80%

## DISTINCIONES

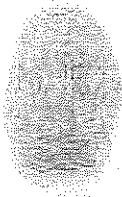
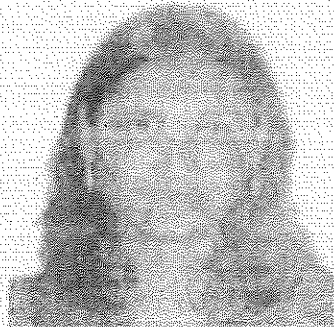
Alumno distinguido V semestre. Año 2005  
Primer puesto a la Orden de Responsabilidad Social DONA BOGOTÁ. Año 2016



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número: 52.801.224  
SOLANO DELGADILLO

Nombre: OLGA LUCIA



29-DIC-1989

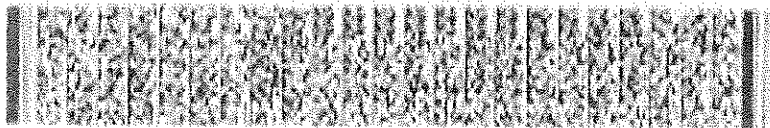
BOGOTÁ D.C.  
(CUNDINAMARCA)

1.70

O+

F

01-FEB-1989 BOGOTÁ D.C.



5 1989-12-29 1 1989-02-01 007236661 118075000





## Universidad de La Sabana

Personería Jurídica otorgada por la Resolución 130 de Enero 14 de 1980 del Ministerio de Educación Nacional

### ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

El suscrito Secretario General de la Universidad de La Sabana

Certifica que en el Acta No. 1199 del libro de Actas de Grado de la Universidad consta que en el Campus Universitario del Puente del Común, municipio de Chía, el día 26 del mes de AGOSTO del año 2008 se realizó la ceremonia de grado de estudiantes de la Universidad de La Sabana en la cual OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO con Cédula de Ciudadanía No.52801224, por haber cursado y aprobado los estudios y haber cumplido los requisitos legales conjuntamente con los contemplados en los Reglamentos de la Universidad recibió el título de COMUNICADOR SOCIAL - PERIODISTA otorgado por La Universidad de la Sabana con el diploma No 31907.

La Universidad está autorizada para conferir este título por Resolución del Ministerio de Educación Nacional No.6342 de Octubre 24 de 2007.

El presidente de la ceremonia, previo el juramento de rigor por parte del graduando, le hizo entrega del citado diploma.

Para constancia se firmó dicha Acta por parte del Rector, los Decanos de las Facultades que en ella intervinieron y el Secretario General así:

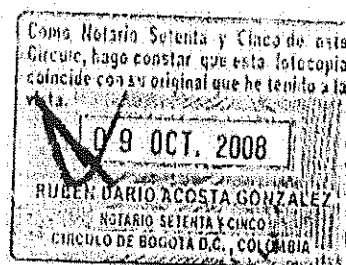
El Rector OBDULIO VELÁSQUEZ POSADA

El Decano de la Facultad de DERECHO  
LUÍS GONZALO VELÁSQUEZ POSADA

El Decano de la Facultad de COMUNICACIÓN SOCIAL  
ADRIANA PATRICIA GUZMÁN DE REYES

El Decano de la Facultad de INGENIERÍA  
JOSÉ MAURICIO PARDO BENITO

El Secretario General  
RAFAEL GUILLERMO STAND NIÑO



Se expide la presente Acta en el Campus Universitario del Puente del Común, Municipio de Chía (Colombia), a los veintiséis (26) días del mes de AGOSTO de dos mil ocho (2008).

  
RAFAEL GUILLERMO STAND NIÑO

Secretario General

  
Secretaría General



**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA**  
**FACULTAD DE COMUNICACIÓN Y LENGUAJE**  
**ACTA DE GRADO N° S.G- 5158**

En la ciudad de Bogotá el día 27 del mes de abril de 2010 se llevó a cabo el acto de graduación en el cual la Pontificia Universidad Javeriana, previo el juramento reglamentario, confirió el título de

**ESPECIALISTA EN COMUNICACIÓN ORGANIZACIONAL**

**A**

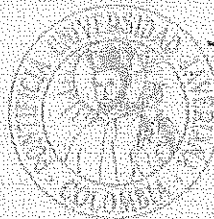
**OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO**

identificado(a) con CC N° 52801224 quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los Reglamentos y las normas legales; y le otorgó el Diploma N° 132406 que lo(a) acredita como tal.

La Universidad está autorizada para conferir este título por las normas legales vigentes en Colombia.

Es fiel copia tomada del original, en lo pertinente.

Bogotá, D.C. 27 de abril de 2010.



  
Secretario General

**PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA**  
**Secretaría General**  
**BOGOTÁ**

169037





UNIVERSIDAD EAN

FACULTAD DE POSTGRADOS  
Especialización en Gestión Humana

### ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

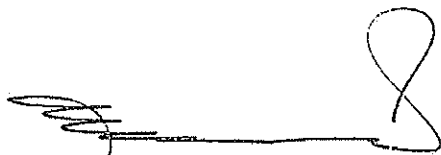
En la ciudad de Bogotá, D.C. el día 27 del mes de Septiembre de 2012, siendo las 4:30 p.m., se llevó a cabo la ceremonia de graduación, en la cual la UNIVERSIDAD EAN, legalmente autorizada para el efecto y previo juramento de rigor, otorgó a OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 52801224 de Bogotá D.C. y quien cumplió con todos los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos de la Institución, el título de Especialista en Gestión Humana, mediante el diploma que lo(a) acredita como tal, anotado en el Libro de Registro de Títulos de la Facultad de Postgrados N° 5, Folio 75, Registro N° 5575.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado por quienes en ella intervinieron.

Firmada por:

JORGE ENRIQUE SILVA DUARTE, Rector  
SANTIAGO PINILLA VALDIVIESO, Secretario General  
LUZ HELENA PINEDA CASTELLANOS, Coordinador Registro Académico  
LUIS ALFREDO NOVOA BUITRAGO, Decano de la Facultad

Es fiel copia tomada del Acta de Grado General N° 246 del día 27 del mes de Septiembre de 2012



LUZ HELENA PINEDA CASTELLANOS  
Coordinador Registro Académico  
Secretaría General











FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO

TEL: 830.084.232-3

Carrera 21 No. 164 - 88 / Taberla / Bogotá D.C. - Colombia

PBX: (571) 651 3838 Fax: (571) 651 3818 / www.fupad.org

## LA FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO FUPAD COLOMBIA

### CERTIFICA QUE:

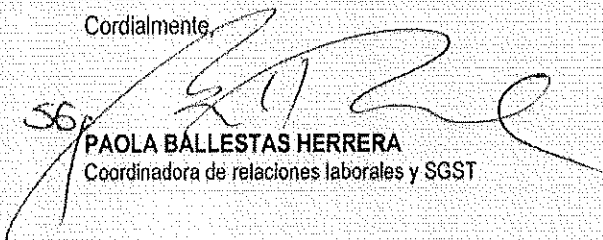
El señor (a) OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 52801224 de Bogotá, está vinculado (a) con nuestra organización bajo las siguientes condiciones:

Contrato Laboral a Término Fijo desde el 04 de Mayo de 2017, hasta el 31 de Enero de 2018, desempeñando el cargo de PROFESIONAL COMUNICACIONES, Prestando sus servicios profesionales para Articular las diferentes actividades de los procesos desarrollados con el fin de analizar la implementación de los diferentes componentes en el marco de la política pública; unificar los resultados de ejecución bajo la perspectiva de las políticas, generar informes, escribir reportes y construir documentos que incluyan insumos para la construcción de nuevas políticas públicas orientadas al bienestar de los participantes, en la ciudad de Bogotá, con una asignación salarial mensual de TRES MILLONES DE PESOS M/CTE (\$3.000.000) Realizando las siguientes funciones:

- Acompañar las diferentes etapas y actividades de los procesos desarrollados y lograr su articulación a Planes, Programas y/o Proyectos públicos o privados.
- Recibir, unificar y sintetizar información de resultados a nivel cualitativo y cuantitativo
- Analizar la información recibida y generar informes y textos de manera oportuna.
- Construir documentos requeridos por los diferentes procesos
- Generar documentos, textos e informes orientados al fortalecimiento y creación de nuevas políticas públicas bajo los lineamientos de ley y los autos de la Corte Constitucional de Colombia relacionados con diferentes tipos de población.
- Realizar acompañamiento en territorio con el fin de obtener la información necesaria para la construcción de los documentos
- Apoyar en la ejecución de las actividades del proyecto con el fin de que se logre el cumplimiento de los objetivos en el tiempo y con el presupuesto asignado.
- Demás funciones asignadas que se consideren necesarias para la ejecución del cargo. Alinear los procesos y procedimientos a su cargo al Sistema de Gestión de Calidad
- Cumplir con las normas y reglamentos de higiene y seguridad en el trabajo, velando por el autocuidado y conforme a lo que disponga la organización.

La presente se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C, el (03) de Enero del año Dos Mil Dieciocho (2018).

Cordialmente,

  
**PAOLA BALLESTAS HERRERA**  
Coordinadora de relaciones laborales y SGST

Fundación independiente sin fines de lucro, educando y trabajando con los sectores públicos y privados para mejorar la calidad de vida de los países latinoamericanos y del Caribe



Certificado SC 4684-1





LA DIRECCION DE CONTRATACION DE LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E

HACE CONSTAR QUE:

De acuerdo con la información que se encuentra en la oficina de contratación OPS, de la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente E.S.E, la señora **OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO**, identificada con C.C. No. 52.801.224, prestó sus servicios de manera personal y autónoma en la USS San Cristóbal, mediante contrato de prestación de servicios, según se relaciona a continuación.

| No. CONTRATO | FECHA INICIO | FECHA TERMINACION | VALOR C-TO    |
|--------------|--------------|-------------------|---------------|
| 1377-2011    | 25/11/2011   | 31/01/2012        | \$ 4.510.000  |
| 084-2012     | 01/02/2012   | 19/11/2012        | \$ 20.500.000 |
| ADC. 084     | 20/11/2012   | 20/12/2012        | \$ 2.196.867  |
| ADC. 084     | 21/12/2012   | 31/01/2013        | \$ 2.834.667  |
| 236-2013     | 01/02/2013   | 31/03/2014        | \$ 4.252.000  |
| 879-2013     | 01/04/2013   | 30/05/2013        | \$ 4.252.000  |
| 1240-2013    | 01/06/2013   | 30/09/2013        | \$ 7.764.000  |
| 1350-2013    | 01/09/2013   | 31/10/2011        | \$ 5.176.000  |
| 1883-2013    | 01/11/2013   | 30/12/2013        | \$ 5.089.733  |
| 050-2014     | 07/01/2014   | 31/01/2014        | \$ 2.070.400  |
| 260-2014     | 01/02/2014   | 30/06/2014        | \$ 12.940.000 |
| 1680-2014    | 01/07/2014   | 31/07/2014        | \$ 2.704.000  |
| 1934-2014    | 01/08/2014   | 31/11/2014        | \$ 10.816.000 |
| 4313-2014    | 01/12/2014   | 25/11/2011        | \$ 4.506.667  |
| 683-2015     | 21/01/2015   | 30/04/2015        | \$ 9.013.333  |
| ADC. 683     | 01/05/2015   | 31/05/2015        | \$ 2.704.000  |
| 1984-2015    | 01/06/2015   | 31/08/2015        | \$ 8.112.000  |
| 2768-2015    | 09/09/2015   | 30/11/2015        | \$ 7.390.933  |
| 3952-2015    | 01/12/2015   | 30/12/2015        | \$ 2.704.000  |
| 643-2016     | 04/01/2016   | 29/02/2016        | \$ 5.408.000  |
| 1402-2016    | 01/03/2016   | 31/10/2016        | \$ 21.632.000 |

OBSERVACIONES

CON UNA TERMINACION DEL CONTRATO 1402-2016 A PARTIR DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2016

OBJETO CONTRACTUAL

APOYO Y SOPORTE COMO PROFESIONAL EN COMUNICACIÓN SOCIAL DE LA ESE SAN CRISTÓBAL

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Documentación y socialización del modelo estratégico de comunicación de la ESE. 2- Fortalecimiento de las habilidades comunicacionales, mediante la Capacitación a funcionarios a través de la plataforma de San Cristóbal Virtual. 3- Fortalecimiento de la Imagen corporativa mediante el diseño de estrategias y piezas de comunicación en coordinación con los líderes de cada proceso. 4- Actualización, administración y diseño de los contenidos de los medios de comunicación Institucional (Portal Institucional, Redes sociales, Carteleras, Boletines electrónicos, Fondos de Pantalla y ULG's) y coordinación de los temas a publicar 5- Mantener actualizada la base de datos de los medios de comunicación masiva a indagar sobre las necesidades en materia de información en torno a la ESE San Cristóbal. 6- Redactar, enviar y archivar los boletines de prensa- 7- Producir y realizar programas y publicaciones que convengan a la imagen de la entidad y atender las necesidades de información de la opinión pública. 8- Recopilar la información registrada en los medios

Diagonal 34 N° 5-43  
Código postal: 110311  
Tel.: 3444484 [www.subredcentrooriente.gov.co](http://www.subredcentrooriente.gov.co)  
Info: Línea 3649666

**BOGOTÁ  
MEJOR  
PARA TODOS**





masivos de comunicación, cuyo contenido haga referencia a la gestión de la ESE en Cristóbal. 9- Apoyar en la gestión con la Imprenta Distrital en el trámite de aprobación, cuantificación de insumos, imposiciones y demás actividades requeridas para la impresión de los artes publicitarios requeridos por la ESE. 10- Apoyar el desarrollo y mantenimiento de la intranet y la pagina web de la ESE San Cristóbal. 11- Apoyar el procedimiento de Gestión de la Mejora. 12- Actualización de tablero de indicadores de gestión del área de comunicaciones. 13- Presentar mensualmente el cronograma de actividades a desarrollar. 14- Supervisar y controlar la ejecución y liquidación de los contratos que le sean asignados.

Se expide a solicitud de la Interesada en Bogotá D.C el día 16 de enero de 2018

Para mayor información favor comunicarse a la línea 3023399604 o dirigirse a la Av. Caracas No. 33 A-11, oficina de Contratación OPS.

Cordialmente,

**BLANCA FLOREZ RODRIGUEZ**  
Directora Contratación

**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E**

Los abajo firmantes, certifican que hicieron revisión del asunto de este documento y que la respuesta brindada, ha sido suficientemente evaluada, revisada y aprobada y Aprobó: Daniela Rodríguez Goyes-Asesora Dirección Contratación  
Proyecto: Isabel Jiménez -- Técnico administrativo





**CERTIFICADO CONTRACTUAL**  
**EL SUSCRITO DIRECTOR TECNICO DE LA DIRECCION DE CONTRATACION**  
**DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO**

**NIT: 899.999.061-9**

**CERTIFICA:**

NOMBRE DEL CONTRATISTA: SOLANO DELGADILLO OLGA LUCIA  
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 52801224  
TIPO DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
NÚMERO DE CONTRATO: 697 de 2016  
FECHA DE SUSCRIPCIÓN: 23 de agosto de 2016  
FECHA DE INICIO: 30 de agosto de 2016  
FECHA DE TERMINACIÓN: 14 de enero de 2017  
VALOR INICIAL DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$20.250.000)  
ADICIONES: NO  
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE. (\$20.250.000)  
VALOR HONORARIOS: CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$4.500.000)  
PLAZO INICIAL DE EJECUCIÓN: 4 mes(es), 15 día(s)  
PRORROGAS: NO  
PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: 4 mes(es), 15 día(s)  
ESTADO DEL CONTRATO: 8 8-Terminado NO requiere liquidación  
SUPERVISOR: OFICINA ASESORA DE COMUNICACIONES

OBJETO DEL CONTRATO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DESARROLLO E IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE COMUNICACIONES Y EL RESPECTIVO PLAN DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO, A FIN DE FORTALECER LA PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LAS POLÍTICAS, PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTOS QUE LIDERA LA ENTIDAD.

**OBLIGACIONES**

1. PRESENTAR UN PLAN DE TRABAJO QUE PERMITA ESTABLECER EL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DEL PLAN ESTRATÉGICO DE COMUNICACIONES 2016-2020 DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.
2. REVISAR, AJUSTAR Y SOCIALIZAR EL PLAN ESTRATÉGICO DE COMUNICACIONES Y EL PLAN DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES DE ACUERDO A LOS LINEAMIENTOS PROPUESTOS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
3. HACER SEGUIMIENTO AL PLAN DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES Y A LOS DIFERENTES PLANES DE MEJORA ESTABLECIDOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.
4. DESARROLLAR E IMPLEMENTAR LAS POLÍTICAS, INDICADORES Y EL MANUAL DE COMUNICACIONES DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.
5. APOYAR LA IMPLEMENTACIÓN Y HACER SEGUIMIENTO A LAS CAMPAÑAS INTERNAS DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.
6. ORIENTAR Y APOYAR LA COORDINACIÓN LOGÍSTICA DE LOS DIFERENTES EVENTOS ORGANIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO.
7. PARTICIPAR EN EL PROCESO DE ARMONIZACIÓN DEL PLAN ESTRATÉGICO DE COMUNICACIONES Y DEL PLAN DE GESTIÓN DE COMUNICACIONES, DE CONFORMIDAD CON LAS DIRECTRICES Y LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN EL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN.
8. PRESENTAR LOS INFORMES PERIÓDICOS (LOS EJECUTIVOS, DE GESTIÓN, DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN, DE LA OFICINA DE CONTROL INTERNO Y LOS ORGANISMOS DE CONTROL) QUE LE SEAN SOLICITADOS, DE ACUERDO CON LAS DIRECTRICES QUE IMPARTA EL SUPERVISOR DEL CONTRATO.
9. ENTREGAR AL SUPERVISOR TODOS LOS DOCUMENTOS E INFORMACIÓN FÍSICA Y MAGNÉTICA QUE LE HAYA FACILITADO Y/O HAYA ELABORADO PARA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, EN LA MEDIDA EN QUE YA NO RESULTEN NECESARIOS EN LA EJECUCIÓN DEL OBJETO AQUÍ CONVENIDO, ABSTENIÉNDOSE UNA VEZ TERMINADO ESTE CONTRATO POR CUALQUIER CAUSA, DE MANTENER COPIA PARCIAL O TOTAL DE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS OBTENIDOS O GENERADOS CON OCASIÓN DE ESTE CONTRATO.
10. LAS DEMÁS QUE LE SEAN ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE ESTÉN ENMARCADAS EN LA MISIONALIDAD DE LA DEPENDENCIA Y EL OBJETO CONTRACTUAL.





**CERTIFICADO CONTRACTUAL**  
**EL SUSCRITO DIRECTOR TECNICO DE LA DIRECCION DE CONTRATACION**  
**DE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE GOBIERNO**

**NIT: 899.999.061-9**

**CERTIFICA:**

NOTA: La presente certificación se expide por solicitud del contratista, de acuerdo a los datos que son ingresados en los aplicativos Sipse y Orfeo como sistemas de información en los que se consigna la información institucional.

**JUAN SEBASTIAN RIVERA GALVIS**  
**DIRECTOR TECNICO DE LA DIRECCION DE CONTRATACION**

Proyectó : Frank Pantoja Barrera  
Revisó : Juan Sebastián Rivera Galvis  
FECHA DE EXPEDICIÓN : 23 de enero de 2017





CONSORCIO CC L1  
NIT 901709652

CONSORCIO CC L1

### CERTIFICA

Que, El(a) señor(a) **OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO** identificada con Cédula de ciudadanía número 52801224 de Bogotá, laboró desde el día Veintisiete (27) de Mayo de 2024 hasta el día Veintidós (22) de Noviembre de 2024, vinculada mediante contrato a Terminio Fijo Inferior a un Año, y su último cargo fue **Comunicador/a Social**.

El(a) señor(a) **OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO** Participó en el proyecto relacionado:

**Contrato No. Idu-1456 De 2023**

**Objeto:** "construcción de la intersección a desnivel de Puente Aranda y demás obras complementarias, correspondiente a las obras de adecuación al sistema Transmilenio de la troncal calle 13 en Bogotá D.C."

**Porcentaje de dedicación:**100%

Desempeñando las funciones relacionadas:

- Aportar al fortalecimiento de la comunidad, haciendo énfasis en una participación comunitaria.
- Brindar información y acercamiento con las comunidades.
- Construir la imagen y la identidad del proyecto, para su posicionamiento.
- Desarrollar un plan para el uso de medios de comunicación orales y escritos que permitan informar de manera permanente a los usuarios sobre el desarrollo de los proyectos teniendo las políticas de compañía.
- Diseñar y desarrollar un sistema de comunicación para el proyecto, que integre estrategias de comunicación comunitaria y social masiva, contribuyendo a la generación de una imagen positiva y sólida, del Proyecto, la empresa Concreto, la Interventoría y el IDU, y al mejoramiento de las relaciones sociales culturales, organizativas.
- Fortalecer las organizaciones sociales existentes y generar otros espacios de participación y comunicación asertiva dentro de las comunidades del área de influencia del proyecto.

La presente certificación se expide el 06 de Diciembre de 2024

**CARLOS ENRIQUE ORTEGA MARIN**  
Jefe de Gestión Humana  
CONSORCIO CC L1



# CONSORCIO CERTIFICACIÓN

CARACAS SUR 

NIT 901.341.140-4

Por medio de la presente me permito certificar que (la) Señor(a) OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52801224, desempeñó el cargo de PROFESIONAL EN COMUNICACION SOCIAL para el contrato 1601 de 2019 – Construcción de la Extensión Troncal Caracas Tramo 1 y Obras Complementarias en la ciudad de Bogotá, durante el periodo comprendido entre el 19 de Julio de 2021 al 01 de Octubre de 2023 con una dedicación del cincuenta por ciento.

Se expide esta constancia en cumplimiento de lo dispuesto en el Artículo 46 del Decreto 2852 de 2013, con fecha del 01 días del mes de Octubre de 2023.

Atentamente,

*P.P. Teofilo Valenzuela Camacho*  
TEOFILO VALENZUELA CAMACHO  
Director de obra

*Olga Lucia Solano Delgadillo*  
CC. 52' 801.224 B2



SEDE PRINCIPAL: BOGOTÁ – COLOMBIA  
DIRECCIÓN: CARRERA 5 X # 50 A – 33 SUR  
TELÉFONO: 3103479545





**EL SUSCRITO GERENTE DE TALENTO ZONA CENTRO**

**TEAM FOODS COLOMBIA S.A.**

**CERTIFICA QUE:**

**OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.801.224, laboró para nuestra compañía, con un contrato **Temporal** el **22 de Agosto de 2021**, desempeñando el cargo de **COORDINADOR DE LA FERIA EMPRESARIAL DE PRODUCTOS ALIMENTICIOS**.



La siguiente certificación se expide el día 20 de Septiembre de 2022, a solicitud del interesado.

Atentamente,

**Monica Maria Suarez Villa**  
GERENTE DE TALENTO ZONA CENTRO

Esta certificación es generada automáticamente por el interesado(a) en el sistema, si requiere verificar la información, comunicarse en Bogotá con el teléfono 7708000 extensión 2225 ó 2218 para personal de dicha ciudad, y a los teléfonos en Barranquilla 3303000 extensión 5030 ó 5031 para personal de la ciudad de Barranquilla.



|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>GRAN COLOMBIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artes graficas</li> <li>• Ayuda humanitaria</li> <li>• Intercambios culturales</li> <li>• Organización eventos culturales</li> <li>• Realización de Comerciales de Televisión</li> <li>• Seminarios, Congresos, Ferias y exposiciones</li> <li>• Tarimas, luces, Sonido profesional tipo Concierto</li> <li>• Transmisiones por Televisión en directo o diferido</li> </ul> |  |
|--|--|---|

SOMOS GESTORES DE CULTURA Y PAZ

**El suscrito representante Legal de la Fundación Social y Cultural  
Gran Colombia NIT. 900019831-2**

### Certifico

Que: la Profesional **OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO** identificada con cedula de ciudadanía N°52.801.224 presto sus servicios para la coordinación del evento día de la madre desarrollado el 13 de Mayo de 2022 en el Municipio de Briceño.

La presente se expide en Chiquinquirá, a solicitud del interesado, a los 5 días del mes de junio del año del 2022.

**JAIME ARMANDO VELANDIA MALAVER**  
 C.C. 19.154.080  
 Director y Representante Legal  
 Fundación Social y Cultural Gran Colombia  
 Contactos: 3229395094- WhatsApp 3023547964

“No hay camino hacia la Paz, la Paz es el camino” (Gandhi)  
 Somos la imagen positiva de un gran país... COLOM  
 Carrera 5 No 16-14. Movil y WhassAp (57) 312.3332121  
 E-mails: [fundaciongrancolombia@gmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@gmail.com) – [fundaciongrancolombia@hotmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@hotmail.com)  
 Bogotá, D. C. - Colombia





## **CONSORCIO CANAL CÓRDOBA M.I**

**CONSORCIO CANAL CÓRDOBA MI**  
**NIT: 901.351.509-0**

HACE CONSTAR:

Que el (la) señor(a) **OLGA LUCIA SOLANO DELGADILLO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No 52.801.224, laboró para el Consorcio desde el 26 de julio del 2021 hasta el 12 de agosto de 2023 en el desarrollo del **Contrato No. 1650 de 2019** - Estudios, Diseños y Construcción de infraestructura peatonal y ciclorrutas en el corredor ambiental localizado en el canal Córdoba entre Calle 129 y Calle 170 en la Ciudad de Bogotá, suscrito entre el IDU y el Consorcio Canal Córdoba M.I, desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE COMUNICACIONES**, con un contrato por obra o labor y una dedicación al **Cincuenta por Ciento (50%)**.

El presente certificado se expide a los veintiséis (26) días del mes de abril de 2024.

Atentamente,



**DIANA MARICELA HERNANDEZ G.**  
Coordinador Administrativo  
Cel. 323 210 9848  
[coordinadorccor@ccor.com.co](mailto:coordinadorccor@ccor.com.co)



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

## *Hoja de vida*

---



### *Datos Personales*

|                       |                               |
|-----------------------|-------------------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS:  | Jesús Ramiro Rojas Mateus     |
| FECHA DE NACIMIENTO:  | 04 abril de 1982              |
| LUGAR DE NACIMIENTO:  | Saboyá                        |
| CEDULA DE CIUDADANÍA: | 7.121.364 de Saboyá           |
| ESTADO CIVIL:         | Soltero                       |
| CELULAR:              | 310 583 65 02 – 311 844 05 82 |
| DIRECCIÓN:            | Vereda Tibistá- Saboyá        |
| CORREO ELECTRÓNICO:   | ariano357@hotmail.es          |

---

### *Perfil Profesional*

Bachiller académico con profundización en educación, Normalista Superior con Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental, Guarda de Seguridad con cursos al día, buscando brindar mis conocimientos, Habilidades y destrezas para desarrollar mi labor de forma efectiva para crecimiento personal y de la empresa, capacitarme día a día para mejorar mi calidad de vida y obtener mi crecimiento laboral.



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

---

*Estudios Realizados*

**SECUNDARIOS**

Escuela Normal Superior Saboyá

Bachiller pedagógico con énfasis en Educación

Saboyá – 2000

**OTROS**

Escuela Normal Superior Saboyá

Normalista Superior con Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Saboyá – 2002

Instituto Latinoamericano de Harbarth

Técnico en mantenimiento y ensamble de computadores

Chiquinquirá – 2005

Golden Bridge Corp. S.A.S

Programa ENGLISH FOR EVERYONE

Duitama – 2017

Academia Colombiana de Profesionales en Seguridad

Fundamentación en vigilancia

Duitama – 2017



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

---

*Estudios Realizados*

**OTROS**

Academia Colombiana de Profesionales en Seguridad

Reentrenamiento en vigilancia

Duitama – 2018

---

*Experiencia Laboral*

**HELAM SEGURIDAD LTDA**

JEFE INMEDIATO: MARIA CRISTINA SANCHEZ

DIRECCION: Cra 17ª N° 37 – 24 Bogotá DC.

TELEFONO: (091) 2 85 40 66

CARGO: Guarda de seguridad

TIEMPO DE SERVICIO: 1 año y 2 meses

FECHA DE INGRESO: 02 de junio de 2017

FECHA DE RETIRO: 03 de agosto de 2018



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

---

*Experiencia Laboral*

**SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA**

**INSTITUCION EDUCATIVA MARCO FIDEL SUAREZ – MONQUIRA, BOYACA**

JEFE INMEDIATO: JUAN DE JESUS ROMERO

DIRECCION: Vereda pantanillo – vía Santa Sofía

TELEFONO: (312) 5 28 79 71

CORREO ELECTRONICO: Moniqui\_colmarcofidelsuarez@sedboyaca.gov.co

CARGO: Docente

TIEMPO DE SERVICIO: 9 meses

FECHA DE INGRESO: 17 de marzo de 2016

FECHA DE RETIRO: 02 de diciembre de 2016

**SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA**

**INSTITUCION EDUCATIVA SAN IGNACIO DE LOYOLA – OTANCHE, BOYACA**

JEFE INMEDIATO: LUIS ENRIQUE VILLAMIL

DIRECCION: CLL 2 # 6 - 20

TELEFONO: (098) - 7 25 92 28

CORREO ELECTRONICO: Otanche\_insedsanignacioloyola@sedboyaca.gov.co

CARGO: Docente

TIEMPO DE SERVICIO: 2 años y 3 meses

FECHA DE INGRESO: 11 de marzo de 2013

FECHA DE RETIRO: 30 de junio de 2015



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

---

*Experiencia Laboral*

**SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA**

**INSTITUCION EDUCATIVA NTRA SEÑORA DE LA PAZ – QUIPAMA, BOYACA**

JEFE INMEDIATO: LUIS ANTONIO RIAÑO

DIRECCION: CLL 11 # 6 - 40

TELEFONO: (098) – 7 26 61 70

CORREO ELECTRONICO: Coltecpaz1987@hotmail.com

CARGO: Docente

TIEMPO DE SERVICIO: 3 años y 9 meses

FECHA DE INGRESO: 04 de septiembre de 2006

FECHA DE RETIRO: 02 de julio de 2010



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

---

*Referencias Familiares*

Nombre: Adriana Marcela Monsalve

Ocupación: Docente

Teléfono: 313 467 55 77

Nombre: Silvio Rojas

Ocupación: Supervisor de Ventas

Teléfono: 311 817 80 82

Nombre: Luz Mora

Ocupación: Docente

Teléfono: 313 319 43 80



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

---

*Referencias Personales*

Nombre: MARIA CRISTINA SANCHEZ  
Ocupación: Coordinadora HELAM SEGURIDAD LTDA  
Teléfono: 321 490 52 37

Nombre: FLOR ALBA ROJAS  
Ocupación: Trabajadora Independiente  
Teléfono: 313 815 39 62

Nombre: AURELIANO URIBE  
Ocupación: Guarda de Seguridad  
Teléfono: 312 459 96 97

*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

---

*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

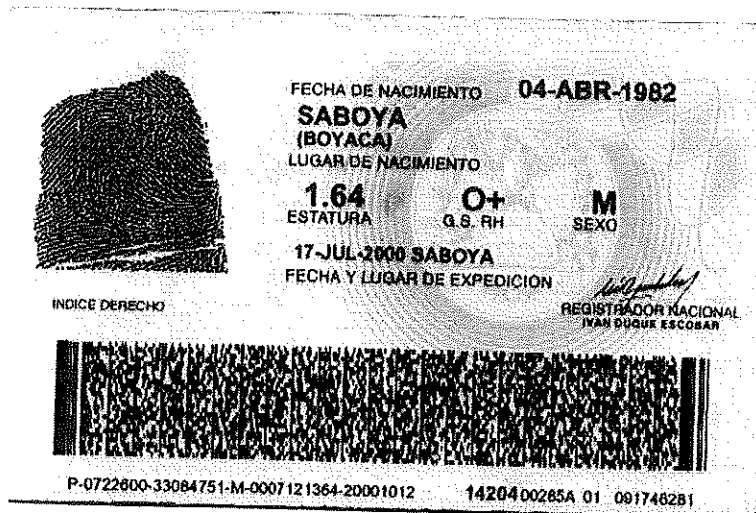
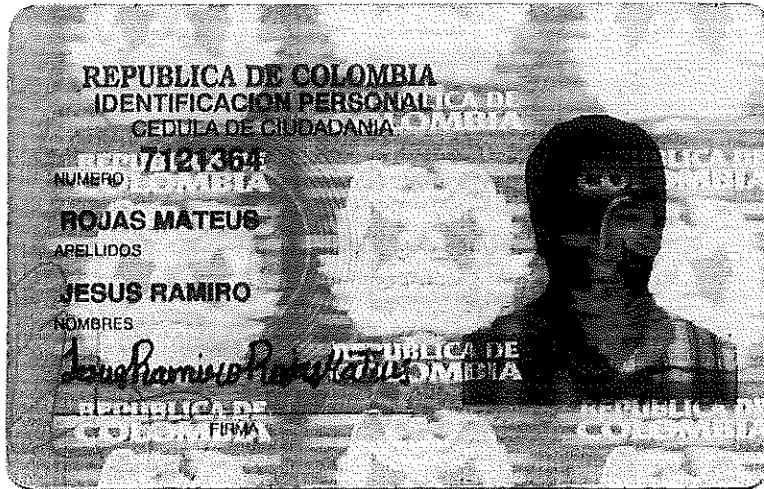
C.C 7.121.364 de Saboyá - Boyacá



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá





*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



La República de Colombia  
y en su nombre

## La Normal Nacionalizada

Saboyá - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá,  
según Resolución No. 3863 del 5 de Noviembre de 1999  
Normal Superior Acreditada por Resolución No. 2560  
del 20 de Septiembre de 2000

Confiere a:

*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

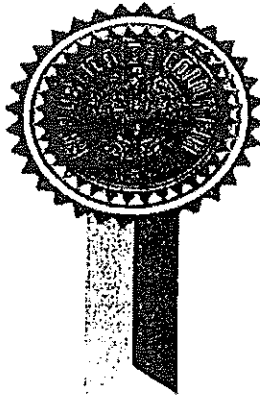
Identificado (a) con c.c. No. 7.121.364 de Saboyá

el Título de:

### Bachiller Académico

con profundización en Educación

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



*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretario

Acta de Graduación No. 01 fecha 2 de diciembre de 2000.

Dado en Saboyá a 2 de diciembre de 2000.

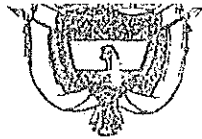
gms



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
Escuela Normal Superior  
Saboyá - Boyacá

Acreditada previamente por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 2586 del 29 de septiembre de 2000 y Licencia de funcionamiento expedida por la Secretaría de Educación de Boyacá según Resolución No. 3598 del 14 de noviembre de 2000.

En convenio con la

Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada por el Decreto No. 2655 de 1953 y Ley 23 de 1962

Confiere a:

*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

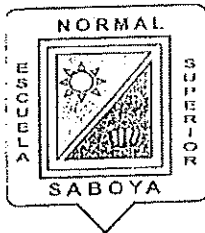
Identificada(a) con C.C. No. 7.121.364 de Saboyá

El Título de:

**Normalista Superior**

Con énfasis en Ciencias Naturales Educación Ambiental

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Ciclo Complementario, según los Planes y programas vigentes



*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretario

Escuela Normal Superior: Libro de Registro No. 04 - Folio No. 01 Diploma No. 19

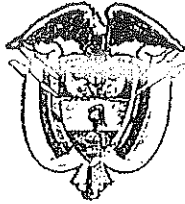
Dado en Saboyá a los 06. días del mes de Noviembre de 2002.



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre



## Instituto Latinoamericano de HarbARTH

Autorizado por Resolución No. 1764 de 30 de Agosto de 2005  
de la Secretaría de Educación de Boyacá  
Instituto de Educación no Formal

Confiere a:

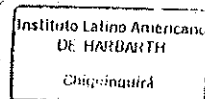
Jesús Ramiro Rojas Mateus

Documento de Identidad No. 7.121.364 De Saboyá

### Certificado de Aptitud Ocupacional Como: Técnico en Mantenimiento y Ensamble De Computadores

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes según los planes y programas vigentes, desarrollados entre el 02 de Febrero de 2004 y el 25 de Junio de 2005 con una intensidad total de mil veinte (1020) horas y lo habilita para desempeñarse en las actividades especificadas del presente certificado, de acuerdo al artículo 14, decreto ley 0114 del 15 de enero de 1996

*Juan Sebastián*  
Coordinador



*Bianca*  
Secretaria


Anotado en el libro de registro No. 1 Folio No. 24 Dado en Chiquinquirá, a los 03 días del mes de septiembre de 2005



Jesus Ramiro Rojas Mateus

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

**ACADEMIA COLOMBIANA DE PROFESIONALES EN SEGURIDAD LTDA**  
Centro de Capacitación No. 001747 del 10 de Julio de 2009 Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada  
"CENTRO DE CAPACITACIÓN MANEJADORES CANNOS"  
NIT. 830.101.219 - 0

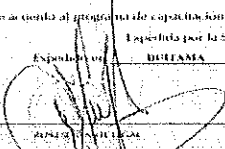
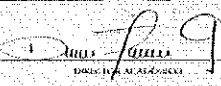
Hace Constar Que  
**ROJAS MATEUS JESUS RAMIRO**

C.C. No. 7121364 De SABOYA

NRO ECSP577 D 368478 Asistió y aprobó R.I. No. 285978

**FUNDAMENTACION EN VIGILANCIA**  
Con una intensidad de 100 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 4501 del 13 de JULIO de 2012  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada  
Expedido en BUEYAMA a los 22 días del mes de ABRIL de 2012

   
DIRECTOR GENERAL DIRECTOR GENERAL

Para más detalles comuníquese al 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68

**ACADEMIA COLOMBIANA DE PROFESIONALES EN SEGURIDAD**  
Centro de Capacitación No. 82881 del 13 de Julio de 2012 Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada  
"CENTRO DE CAPACITACIÓN MANEJADORES CANNOS"  
NIT. 830.101.219 - 0

Hace Constar Que  
**ROJAS MATEUS JESUS RAMIRO**

C.C. No. 7121364 De SABOYA

NRO ECSP577 F170394 Asistió y aprobó R.I. No. 307794

**REENTRENAMIENTO EN VIGILANCIA**  
Con una intensidad de 30 Horas.

De acuerdo al programa de capacitación autorizado según resolución 82387 del 13 de OCT de 2012  
Expedida por la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada  
Expedido en BUEYAMA a los 21 días del mes de ABRIL de 2012

   
DIRECTOR GENERAL DIRECTOR GENERAL

SEDE PRINCIPAL BOGOTÁ  
P.O. BOX 114 No. 114-25  
BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CENTRO DE MANEJADORES CANNOS  
CALLE 114 No. 114-25  
BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
SEDE PRINCIPAL MEDELLÍN  
CALLE 52 No. 42-42  
BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 52 No. 42-42 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
AGENCIA BOYAMA  
CALLE 114 No. 114-25  
BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
AGENCIA MÉRICA  
CALLE 52 No. 42-42  
BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 52 No. 42-42 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
GRUPO CASADÉ  
CALLE 114 No. 114-25  
BOYACÁ  
TEL: 311 42 68  
CALLE 114 No. 114-25 BOYACÁ  
TEL: 311 42 68



*Jesús Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



**ACADEMIA COLOMBIANA**

**DE PROFESIONALES EN SEGURIDAD LTDA.**

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO N° 005247 EXPEDIDA POR LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA VIGENTE HASTA EL 14 DE JUNIO DE 2018 - NIT 810 181 219-0

"CENTRO DE CAPACITACION MANEJADORES CANINOS"

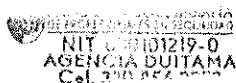
**LA ACADEMIA COLOMBIANA DE PROFESIONALES EN SEGURIDAD  
LTDA**

**CERTIFICA**

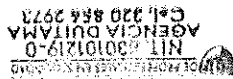
Que el señor **JESUS RAMIRO ROJAS MATEUS** Identificado con cedula de ciudadanía N° 7.121.364 de Saboya, realizo prueba práctica de poligono el día 22 de abril de 2017, con revolver calibre 38 requisito para la aprobación del curso de **FUNDAMENTACION EN VIGILANCIA**.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a (22) dias de mes marzo de 2018.

Agradezco su atención.



Cordialmente,



**LEIDY ROJAS SENEJOA**  
Coordinadora Agencias Duitama y Sogamoso

**Bogotá D.C.**  
Calle 45 No. 52-53  
Frente a la Estación de Buses  
Tel: 310 41 99-33 / 310 41 104-105-103  
Tubulco: 310 1017  
Cel: 310 583 6502 / 310 583 2141  
Email: [info@academiacolombiana.com.co](mailto:info@academiacolombiana.com.co)

**Centro Manejadores Caninos**  
Cra. 14 Saboyá Via Fúquene  
Vereda Páramo, Vereda Fúquene La Laguna  
Cel: 310 583 2141  
Fonotaxi - Carimagua

**Agencia Nívar**  
Cra. 21 No. 14-20  
Barrio Guatavita  
Tel: 310 617 5343 / 310 617 5321  
Cel: 310 583 6502 / 310 478 1458

**Agencia Duitama**  
Calle 12 No. 35-35  
Al. Duitama - Barrio La Florida  
Tel: 310 41 7174  
Cel: 310 583 6502

**Agencia Medellín**  
Calle 55 No. 42-49  
Barrio Poblado Oriental  
Tel: 310 41 7174 / 310 41 7172  
Cel: 310 583 6502

**Otras Ciudades:**  
Aguazá Tel: 310 41 7174 / 310 41 7172  
Cali Tel: 310 41 7174 / 310 41 7172  
Cartagena Tel: 310 41 7174 / 310 41 7172  
Tunja Tel: 310 41 7174 / 310 41 7172  
Barranquilla Cel: 310 583 6502

[www.academiacolombiana.com.co](http://www.academiacolombiana.com.co)

www.academiacolombiana.com.co



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá

HS

**Helam** Seguridad Ltda.

COMPANIA DE VIGILANCIA PRIVADA

NIT 830.026.009-1

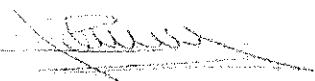
**EL SUSCRITO GERENTE  
DE LA COMPAÑIA DE VIGILANCIA Y  
SEGURIDAD PRIVADA  
"HELAM SEGURIDAD LTDA"  
NIT 830.026.009-1**

**HACE CONSTAR QUE:**

El señor (a) **ROJAS MATEUS JESUS RAMIRO** identificado con Cédula de Ciudadanía N.º 7.121.364 Laboró en nuestra Compañía desde el día 02 de junio del año 2017 hasta el día 03 de agosto del 2018, Desempeñando el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**

La presente se firma en Bogotá D.C., a los tres (03) días del mes de agosto de Dos Mil Dieciocho (2018).

Atentamente,



**LUIS OLIVERIO PEREZ MARTINEZ  
GERENTE.**



CCS

COMERCIO

RUC

REGISTRO



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



*Institución Educativa Técnica Nuestra Señora de la Paz  
Quípama-Boyacá*

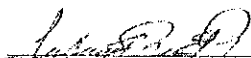
*Antes de cada nueva inscripción No. 2576 del 24 de Noviembre de 2008 para expedir Certificados de Rendimiento Básico y Bachiller  
Pleno, con responsabilidad en el Estudiante según Resolución C918 de 19 del 2002, según artículo 56 del Sistema de Educación No.  
47.0149-286.18 No. 26834000797, Decreto 2871 No. 2004.00221.00785 No. 092.000, Ley 5293 (2000) y (C920000) con  
Resolución 1100025.00001, suscripción ante la Secretaría de Educación No. 02.0114*

EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA  
NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

HACE CONSTAR:

Que JESUS RAMIRO ROJAS MATEUS Identificado con CC No 7.121.364 de Saboya Boyacá con nombrado provisionalmente mediante decreto No 0001230 de Julio 28 de 2006 se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con esta Institución Educativa.

Se expide el presente PAZ Y SALVO a solicitud del interesado en Quípama a los 18 días del mes de Junio de 2010.

  
Lic. Luis Antonio Riaño Riaño  
C.C. No. 6.765.934 de Tunja  
Rector

  
Delfrey Gómez Galindo  
C.C. No. 9.385.602 de Quípama  
Secretario



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



*Institución Educativa Técnica Nuestra Señora de la Paz  
Quípama-Boyacá*

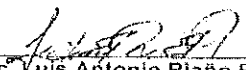
*Autóntico según resolución No. 2566 del 24 de Noviembre de 2005 para expedir Certificados de Bachiller, Técnico y Bachiller Técnico, con especialidad en Electricidad según Resolución 1913 del 19 de Abril de 2002 expedido por el Sistema de Educación Técnico Profesional, Sistema S.T.P. No. 3407 del 23 de Abril de 1993 No. 1923 del 02 de Agosto de 1985 y 1298 del 26 de Julio de 1974. No. 2153 del 09 de Agosto de 2011. No. 3407 del 23 de Abril de 1993. No. 1923 del 02 de Agosto de 1985 y 1298 del 26 de Julio de 1974. Inscripción ante la Secretaría de Educación, No. 17999*

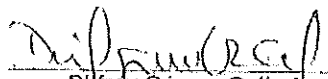
EL SUSCRITO RECTOR Y SECRETARIO DE LA INSTITUCION EDUCATIVA  
TECNICA NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ

HACEN CONSTAR

Que JESUS RAMIRO ROJAS MATEUS Identificado con CC No 7.121.364 de Saboya Boyacá con nombrado provisionalmente mediante decreto No 0001230 de Julio 28 de 2006 LABORÓ en esta Institución Educativa desde día 04 de Septiembre de 2006 hasta el 18 de Junio de 2010.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado en Quípama – Boyacá, a los dieciocho (18) días del mes de junio de 2010.

  
Lic. Luis Antonio Riaño Riaño  
C.C. No. 6.765.934 de Tunja  
Rector

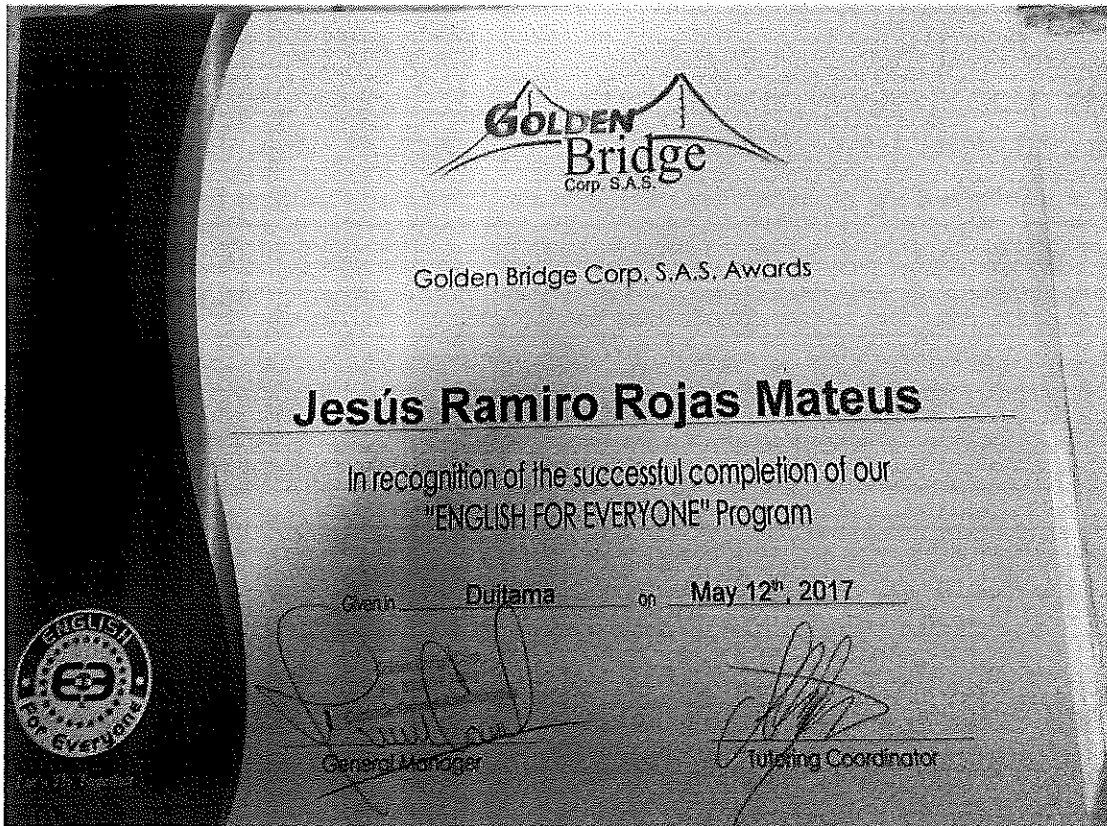
  
Delfroy Gómez Galindo  
C.C. No. 9.385.602 de Quípama  
Secretario



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá





*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



REPUBLICA DE COLOMBIA  
SECRETARIA DE EDUCACION DE BOYACA  
INSTITUCION EDUCATIVA "SAN IGNACIO DE LOYOLA"  
Licencia de Funcionamiento Res. No. 000234 de enero 16 de 2009  
Aprobación de Estudios Res. No. 3289 Octubre 10 de 2009  
DIANE: 11550789972 NIT: 826.079.137-2

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "SAN IGNACIO DE LOYOLA" OTANCHE

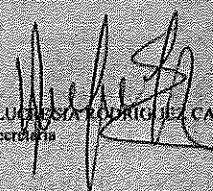
HACE CONSTAR:

Que el docente JESUS RAMIRO ROJAS MATEUS, identificado con C.C. No. 7.121.364 expedida en Saboya, Normalista Superior, nombrado en Provisionalidad como docente en Primaria en el área rural en la Sede El Encanto de esta institución, laboró ininterrumpidamente desde el once (11) de marzo de 2013 hasta el treinta (30) de junio de 2015. Y se encuentra a PAZ Y SALVO por todo concepto con esta institución.

Se expide a solicitud del interesado para trámite ante la Secretaría de Educación de Boyacá

Para constancia se firma en Otanche a los treinta (30) días del mes de junio de 2015.

  
Esp. LUIS ENRIQUE VILLAMIL MUNEVAR  
Rector

  
ANA LUCRECIA RODRIGUEZ CAÑÓN  
Secretaria

  
HENRY EFREN ORDÓÑEZ JIMENEZ  
Pagador

  
ANDRES ORLANDO GALIXTO BOTIA  
Coordinador



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



**El Suscrito**

Coordinador Nacional de Tutorías de la Editorial **GOLDEN BRIDGE CORP. S.A.S.**, sociedad legalmente constituida, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C., con NIT. 830.017.105-0,

**CERTIFICA:**

Que **"ENGLISH FOR EVERYONE"** es un Material Didáctico de carácter científico y cultural debidamente registrado, de conformidad con lo establecido en el Artículo 2º de la Ley 98 de 1993, el cual contiene un programa de auto-aprendizaje del Idioma Inglés, que consta de tres fases: **Beginners, Intermediate y Social English**, para un total de **48 lecciones**.

Que como un servicio a la comunidad, en los términos del Artículo 9º de la Ley 98 de 1993, **GOLDEN BRIDGE CORP. SAS**, ofrece a nuestros usuarios (que de manera libre y voluntaria quieren programar tutorías gratuitas), las instalaciones adecuadas para fomentar la lectura y el uso conversacional de nuestro material didáctico, con el acompañamiento de personal idóneo, que facilita el proceso de auto aprendizaje.

**Por lo anterior, hacemos constar que:**

El señor **ROJAS MATEUS JESUS RAMIRO**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 7121364, desarrolló un proceso de auto aprendizaje del idioma inglés con el programa **"ENGLISH FOR EVERYONE"** contenido en el Material Didáctico que se adquirió con nuestra Compañía el 07 de Marzo de 2016, mediante la factura 3448.

Que en uso de nuestro servicio a la comunidad, el señor **ROJAS MATEUS JESUS RAMIRO** programó de manera libre y voluntaria tres (3) tutorías semanales, las cuales garantizaron su proceso de auto aprendizaje. De manera adicional, tuvo acceso a actividades lúdicas y estructurales (Interacciones), a las cuales pudo asistir de manera ilimitada, de acuerdo a la programación semanal de la sede.

Se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Bogotá, el día 12 de Mayo de 2017 .

Atentamente

**EDGAR ALEJANDRO MERCHAN R.**  
Coordinador Nacional de Tutorías  
**ENGLISH FOR EVERYONE**

Golden Bridge Corp. S.A.S.  
CARRERA 50 N° 95-71 • B. LA CASTELLANA  
TELÉFONOS 533 22 04 • 533 22 06  
BOGOTÁ, COLOMBIA • atencionalusuario@inglesafe.com  
www.inglesafe.com



*Jesus Ramiro Rojas Mateus*

Celular: 3105836502

Saboyá - Boyacá



INSTITUCIÓN EDUCATIVA  
MARCO FIDEL SUÁREZ

Licencia de funcionamiento No. 2821 del 24 noviembre de 2008

NT. 820001834-5

QANE 21646000083

MONQUIRÁ - BOYACÁ

EL suscrito rector de la INSTITUCION EDUCATIVA MARCO FIDEL SUAREZ,

CERTIFICA:

Que el docente JESUS RAMIRO ROJAS MATEUS, identificado con cedula de ciudadanía N° 7.121.364 expedida en SABOYA- BOYACÁ, se encuentra a PAZ Y SALVO, por todo concepto hasta el día 02 de Diciembre de 2016, de esta Institución.

Se expide a solicitud de la interesada.

Dada en Monquirá a los veinticuatro (24) días del mes de Febrero del 2017.

En constancia firman.

  
VICTOR EDUARDO BARON HOYOS  
Rector





RECIBIDO  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN  
BOYACÁ  
08 MAR 2017

MONQUIRÁ (BOYACÁ) VEREDA PANTANILLO - VIA SANTA SOFÍA

CELULAR: 312371253 - 3125287971

Moniquira\_colmarsofideisuares@sedboyaca.gov.co

|  |  |   |
|--|--|---|
|  <p>GRAN COLOMBIA</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Artes graficas</li> <li>• Ayuda humanitaria</li> <li>• Intercambios culturales</li> <li>• Organización eventos culturales</li> <li>• Realización de Comerciales de Televisión</li> <li>• Seminarios, Congresos, Ferias y exposiciones</li> <li>• Tarimas, luces, Sonido profesional tipo Concierto</li> <li>• Transmisiones por Televisión en directo o diferido</li> </ul> |  |
|--|--|---|

SOMOS GESTORES DE CULTURA Y PAZ

**El suscrito representante Legal de la Fundación Social y Cultural  
Gran Colombia NIT. 900019831-2**

### Certifico

Que: El señor **JESÚS RAMIRO ROJAS MATEUS** identificado con cedula de ciudadanía número 7.121.364 de Saboyá laboró en la Fundación el 19 de noviembre de 2023 del año 2023, vinculado para realizar actividades logísticas para esta Fundación

La presente se expide en Chiquinquirá, a solicitud del interesado, a los 5 días del mes de Diciembre del año del 2023.

  
**JAIME ARMANDO Y ELANDIA MALAVER**  
 C.C. 19.154.081  
 Director y Representante Legal  
 Fundación Social Y Cultural Gran Colombia  
 Contactos: 3229395094- WhatsApp 3023547964

“No hay camino hacia la Paz, la Paz es el camino” (Gandhi)  
 Somos la imagen positiva de un gran país... COLOM  
 Carrera 5 No 16-14. Movil y WhassAp (57) 312.3332121  
 E-mails: [fundaciongrancolombia@gmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@gmail.com) – [fundaciongrancolombia@hotmail.com](mailto:fundaciongrancolombia@hotmail.com)  
 Bogotá, D. C. - Colombia