FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

*ENTIDAD RECEPTORA*

Libertad y Orden

## 1 DATOS PERSONALES

| *PRIMER APELLIDO* | *SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )* | *NOMBRES* |
|---|---|---|
| GELVEZ | MOGOTOCORO | *JAVIER* |

*DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN*: C.C X C.E ( ) PAS ( ) No. 1094279465

*SEXO*: F ( ) M X ( )

*NACIONALIDAD*: COL. X EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: Colombia

*LIBRETA MILITAR*: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE x ( ) NÚMERO 1094279465 D.M 13

*FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO*

FECHA PAÍS DÍA 24 MES 03 AÑO 1997

DEPTO Norte de Santander

MUNICIPIO Pamplona

*DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA*: Diag Reyes Castillo 20 A-10. Barrio 20 de julio

PAÍS Colombia DEPTO Santander

MUNICIPIO Sabana de Torres

TELÉFONO 3142657899 EMAIL: jbrandongelvez@hotmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| *EDUCACIÓN BÁSICA* | | | | | | | | | | | *TÍTULO OBTENIDO:* Bachiller Académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *PRIMARIA* | | | | | *SECUNDARIA* | | | | *MEDIA* | | *FECHA DE GRADO* 9 julio de 2016 |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 07 AÑO 2016 |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

**ES** (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| *MODALIDAD ACADÉMICA* | *No.SEMESTRES APROBADOS* | *GRADUADO SI* | *GRADUADO NO* | *NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO* | *TERMINACIÓN MES* | *TERMINACIÓN AÑO* | *No. DE TARJETA PROFESIONAL* |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| U N | 10 | | x | Lic. Educación Física Recreación y Deportes | 04 | 2023 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| *IDIOMA* | *LO HABLA* R | B | MB | *LO LEE* R | B | MB | *LO ESCRIBE* R | B | MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingles | X | | | X | | | X | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

*EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Colegio Técnico Águeda Gallardo de Villamizar | X | | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Norte de Santander | Pamplona | salesianaspamplona@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (607568 9400) | DÍA 10 MES 02 AÑO 2023 | DÍA 31 MES 05 AÑO 2023 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Docente | Pamplona | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Kinesis Sport Performance | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Norte de Santander | Pamplona | rikar13@gmail.com |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 3153851293 | DÍA 27 MES 03 AÑO 2023 | DÍA 31 MES 05 AÑO 2023 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Termino fijo | Docente Instructor | calle 7 # 6-54 Centro |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Escuela de formación deportiva club “Pumas Futbol | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Norte de Santander | Pamplona | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| (607568 9400) | DÍA 01 MES 02 AÑO 2021 | DÍA 31 MES 05 AÑO 2022 |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Termino fijo | Entrenador Futbol | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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* | | |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | 2 | 5 |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 2 | 5 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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).

Brandon Javier Gelvez M.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 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.

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



LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.094.279.465

GELVEZ MOGOTOCORO

APELLIDOS

BRANDON JAVIER

NOMBRES

Javier Gelvez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1997

PAMPLONA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

30-JUN-2015 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

P-2506400-00741286-M-1094279465-20150826 0046055769A 1 44183063


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
SOLDADO REGULAR
APELLIDOS
GOTOCORO
ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS


PERTENECE A LA RESERVA DE:
FECHA DE 1ª LÍNEA
2027
FECHA DE 2ª LÍNEA
2037
FECHA DE 3ª LÍNEA
2047
FECHA DE EXPEDICIÓN:
21/03/2024
DISTRITO MILITAR:
036
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.094.279.465** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130324000200001418** aperturada el **21 de marzo de 2024**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **324001418**
10 dígitos: **0324001418**
16 dígitos: **0324000200001418**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **21** de **marzo** de **2024** a las **14:15**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA
BBVACOLOMBIA

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

**BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO**

*La República de Colombia*

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

ACREDITADA EN ALTA CALIDAD MEDIANTE RESOLUCIÓN Nº 018143 DEL 27 DE SEPTIEMBRE DE 2021 EMANADA POR EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

CONFIERE EL TÍTULO DE

## *LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES*

Resolución Nº 11250 del 02 de junio de 2017

A

## *BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO*

CC. 1.094.279.465 Expedida en PAMPLONA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 17 de abril de 2023

*Ivaldo Torres Chávez Ph. D.*
Rector(a)

*Diana Carolina Villamizar Acevedo*
Secretario(a) General

Registro 98323 Folio 55 Libro 13 de Diplomas de Grado

103807

# UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

## Acta de Grado N° 699

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 17 días del mes de Abril 2023, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de

LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES

a BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO

Identificado(a) con C.C. N° 1.094.279.465 de PAMPLONA

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 103807 y registrado con el Número 98323, Folio 55, Libro 13 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Ivaldo Torres Chavez

El Decano (fdo) Facultad de Ciencias de la Educacion
Surgei Bolivia Caicedo Villamizar

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Diana Carolina Villamizar Acevedo

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 17 días del mes de Abril de 2023

DIANA CAROLINA VILLAMIZAR ACEVEDO

Secretario(a) General

La República de Colombia
y en su nombre la

# Fundación Educativa de Santander

# Unitécnicas

Lebrija - Santander

Con Licencia de Funcionamiento y Autorizada por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No 02697 del 02 de marzo de 2011,

Confiere a

## Brandon Javier Gelvez Mogotocoro

Identificado(a) con C.C. No. 1.094.279.465 Expedida en Pamplona

El Título de

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica de acuerdo al P.E.I., en ciclos Lectivos Especiales Integrados C.L.E.I. según los planes y programas vigentes, conforme al Decreto 3011 de 1997.

Rectora,

Lic. Ana Adela Quintero Santander
C.C. 23.515.194 de Aratoca (Santander)

Director General,

Cristian Miguel Naranjo Cristancho
C.C. 91.430.037 de Bucaramanga

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 0271 de 1998)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 01 Folio No. 024 Diploma No. 24

Dado en Lebrija, a 09 de julio del año 2016

**FUNDACION EDUCATIVA DE SANTANDER**
**"UNITECNICAS"**

CODIGO DANE
368406001188

**LEBRIJA - SANTANDER**

# *Acta de Grado*

En la ciudad de Lebrija, a los 09 días del mes de Julio de 2016 , se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Director General, en la dirección de la **FUNDACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER "UNITECNICAS"**, institución aprobada hasta undécimo grado, en el nivel de educación media **ACADÉMICA** con licencia de funcionamiento y autorizada por la secretaria de educación municipal para otorgar el título de bachiller en la modalidad **ACADÉMICA,** según resolución No 02697 del 02 de marzo de 2011, y de conformidad con lo dispuesto en el decreto nacional No 3011 del 19 de Diciembre de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de educación media **ACADÉMICA**, llenando los requisitos del respectivo proyecto educativo institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

## BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

*Gelvez Mogotocoro Brandon Javier*

**C.C. 1.094.279.465 de Pamplona**

Es fiel copia tomada del Acta General de Graduación No. 08 de fecha 09 de Julio de 2016. En constancia se firma la presente, por quienes en ella intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7 del Decreto 180 de 1981: Rectora: FLOR ANGELA QUINTERO SAAVEDRA y Director General: CRISTIAN MIGUEL NARANJO CRISTANCHO.

Dada en Lebrija, a los 09 días del mes de Julio del 2016.

**Rectora,**
**C.C. No. 23.315.194 de Arcabuco (Boyacá)**

**Director General,**
**C.C. No. 91.456.037 de Oiba**

La República de Colombia
y en su nombre el

# Centro Educativo Rural San José del Pino

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No 004853 del 13 de Noviembre de 2009.

## Y su sede San José del Pino

Confiere el presente

Certificado

de

# Bachiller Básico

## A. Brandon Javier Gelvez Mogotocoro

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios de Educación Básica
de acuerdo a la ley general de Educación, su decreto reglamentario 1860
y al Proyecto Educativo Institucional del Centro

Director

Titular

Dado en Mutiscua, a los 30 días del mes de Noviembre de 2012



La República de Colombia y en su Nombre

Corporación Instituto Pedagógico Ocupacional

INPO

Cúcuta - Norte de Santander, Colombia

Reconocido Oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal

Confiere a

Brandon Javier Gelvez Mogotocoro

CC 1094279463

Certificado de Asistencia Práctica Al

Curso de Inglés Nivel A1

Con una duración de 120 horas Teórico- Prácticas

Por haber alcanzado satisfactoriamente los niveles establecidos en el programa de Formación Complementaria,

Director

Secretaria



La República de Colombia y en su Nombre

Corporación Instituto Pedagógico Ocupacional

INPO

Cúcuta - Norte de Santander, Colombia

Confiere a

Brandon Javier Gelvez Mogotocoro

CC 1094279463

Certificado de Asistencia Práctica Al

Curso Básico de Sistemas

Director

Secretaria

Rotary Pamplona Distrito 4271

END POLIO NOW

CERTIFICADO DE

# AGRADECIMIENTO

Otorgado a:

## *Brando Javier Gelvez*

*Identificado con Cc: 1094279465*

Por su apoyo y participación en el desarrollo del campeonato de Microfutbol, en conmemoracion a la Erradicación de la Polio

Otorgado por:

**Rotary Club Pamplona Distrito 4271**

*Adriana Marcela Real Capacho*
*Presidenta*

*Sandra Marcela Cabeza Mogollón*
*Secretaria*

**LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR" AUTORIZADA SEGÚN RESOLUCIÓN No 005289 DEL 25 DE OCTUBRE DE 2019, QUE OFRECE EDUCACIÓN FORMAL EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA DE 1° A 5°, BÁSICA SECUNDARIA 6° A 9° Y MEDIA TÉCNICA 10° Y 11° GRADO; PROGRAMAS ACRECER Y SER HUMANO SEGÚN RESOLUCIÓN N°02600 DE 22 SE JULIO DE 2013. DANE No154518000281, NIT 890.501-473-1 REGISTRO DE FIRMAS ANTE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN LIBRO 5, FOLIO 105**

## HACE CONSTAR:

Que: **GELVEZ MOGOTOCORO BRANDON JAVIER,** identificado con C.C. No 1.094.279.465 de Pamplona – Norte de Santander, estudiante de Decimo semestre del Programa de Licenciatura en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes de la Universidad de Pamplona, realizó la Práctica Profesional **"El juego como estrategia pedagógica en la resolución de conflictos del grado 4°"** en la Institución Educativa Águeda Gallardo de Villamizar del municipio de Pamplona en la sede El Escorial en los grados Preescolar, 1°, 2°, 3°, 4° y 5° de primaria, desde el 15 de agosto hasta el 25 de noviembre de 2022, bajo la supervisión de la Especialista Luz María Velazco Daza, desempeñándose con responsabilidad y sentido de pertenencia.

Se expide en Pamplona, a los 01 días del mes de diciembre de 2022.

**SOR SOL CRISTINA REDONDO AVILA**
C.C.57.430.303 de Santa Marta
Rectora

Elaboro: Blanca Santos

**EL CLUB ATLÉTICO JURADO**

**DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA**

**HACE CONSTAR QUE:**

El Señor, **BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO,** Identificada con C.C No **1094279465,** de Pamplona, Licenciado en **EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES** de la Universidad de Pamplona. Viene prestando el servicio como entrenador del **CLUB ATLETICO JURADO** en las diferentes disciplinas, desde los años 2020-2021-2022 y el transcurso del año 2023, cumpliendo con cada una de sus responsabilidades y con un excelente liderazgo, desempeño, eficiencia y sentido de pertenencia por cada una de las actividades realizadas con cada uno de los niños a cargo.

Se resalta que este proyecto se ha mantenido sin ánimo de lucro y ha salido adelante gracias al apoyo brindado por dicho profesor.

Se expide la siguiente constancia a solicitud del interesado.

Dada en Pamplona, 01 de Junio de 2023

Atentamente,

*Carlos Julio Carvajal Carvajal.*

Carlos Julio Carvajal Carvajal

C.C : 88.153.180 de Pamplona

Presidente del Club Atlético Jurado

Municipio de Pamplona

Celular: 3107983491

"EL TALENTO GANA PARTIDOS, PERO EL TRABAJO EN EQUIPO Y LA INTELIGENCIA GANAN CAMPEONATOS".
Michael Jordán

Pamplona, junio 03 de 2022

**EL SECRETARIO DE DEPORTES DEL MUNICIPIO DE PAMPLONA**

**HACE CONSTAR:**

Que, **BRANDON JAVIEN GELVEZ MOGOTOCORO** Identificado con cédula de ciudadanía No 1.094.279.465 Docente en formación del programa Licenciatura en Educación Básica con énfasis en educación Física Recreación y Deportes, realizó satisfactoriamente en esta dependencia el trabajo social a partir del 21 de marzo hasta el 7 de junio del año en curso. Para un total de 60 horas.

Estuvo siempre bajo la supervisión del secretario de Deportes del Municipio.

Esta constancia se expide para presentar a la Universidad

Atentamente,

Jorge Rodriguez Q.
Secretario de Deportes
Pamplona

JORGE RODRIGUEZ
Secretario de Deportes
Municipio de Pamplona

SECRETARÍA DEPORTES PAMPLONA | Más deporte para todos
SECRETARIADEPORTESPAMPLONA

secretariadeportes@pamplona- nortedesantander.gov.co
secretariadeportespamplona

031

**LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA "AGUEDA GALLARDO DE VILLAMIZAR" AUTORIZADA SEGÚN RESOLUCIÓN No006810 DE 30 DE OCTUBRE DE 2023, QUE OFRECE EDUCACIÓN FORMAL EN LOS NIVELES DE PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA DE 1º A 5º, BÁSICA SECUNDARIA 6º A 9º Y MEDIA TÉCNICA 10º Y 11º GRADO; PROGRAMAS ACRECER Y SER HUMANO SEGÚN RESOLUCIÓN N°02600 DE 22 SE JULIO DE 2013. DANE No154518000281. NIT 890.501-473-1 REGISTRO DE FIRMAS ANTE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN LIBRO 5, FOLIO 105**

# HACE CONSTAR:

Que: el licenciado **BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO,** identificado con cedula N° 1.094.279.465 expedida en Pamplona, mediante "convenio de voluntariado" laboró como docente de Básica primaria en el grado quinto (5°) en esta Institución Educativa en la sede de primaria El Escorial con los estudiantes de quinto grado.

Que: en el tiempo que estuvo desempeñándose como docente en esta Institución Educativa demostró ser una persona responsable, trabajador, honesto y con gran sentido de pertenencia.

Se expide en Pamplona, a los 29 días del mes de noviembre de 2023, a solicitud del interesado.

**SOR SOL CRISTINA REDONDO AVILA.**
C.C.57.430.303 de Santa Marta
Rectora

Elaboró: Blanca Santos

**ESCUELA DE FORMACIÓN DEPORTIVA**

**CLUB "PUMAS FÚTBOL"**

Pamplona, 16 de DICIEMBRE de 2022

## A QUIEN PUEDA ENTERESAR

Por medio del siguiente oficio, Yo, **LENIS YELITZA SANTAFE ROJAS** con CC 60259890 de Pamplona, certifico que: **BRANDON JAVIER GELVEZ** con CC 1094279465 de Pamplona, se desempeñó como entrenador en el ***CLUB PUMAS FUTBOL***, en el periodo comprendido entre febrero de 2021y diciembre de 2022, con niños de 6 años hasta jóvenes de 18 años de edad.

Se expide la presente a solicitud del interesado,

Atentamente:

**LENIS YELITZA SANTAFE ROJAS**
**CC 60259890 de Pamplona**
**Presidente *CLUB "PUMAS FUTBOL"* y *"PUMAS BALONCESTO"***

**LUIS GONZALO FLOREZ CONTRERAS**
**CC 88161304 de Pamplona**
**Entrenador *CLUB "PUMAS FUTBOL"* y *"PUMAS BALONCESTO"***

El preser

Dado en

Se certifi
número
acompañ
empresa
compete

**Dr. EDINSON ARRIETA FLORIÁN**
Consultorio 101 - Clínica Pamplona
Cel. 3133695843 - 3214118299
E-mail. edixon2304@gmail.com

# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº.7,382

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 22 (DÍA) | 07 (MES) | 2024 (AÑO) | PAMPLONA (NORTE DE SANTANDER, COLOMBIA) (Ciudad) | CONSULTA OCUPACIONAL DE INGRESO |

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

| PARTICULARES CONTADO | INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- ICBF |
|---|---|
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

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

| GELVEZ BRANDON JAVIER | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | MASCULINO | 27 AÑOS 3 MESES 28 DIAS | CC (Tipo) | 1094279465 (Número) |
| Apellidos y Nombres | | | | |

Cargo
GESTORES DE EXPERIENCIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

Observaciones: *NO APLICA*

| N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

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

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

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | FORTALECIMIENTO MUSCULAR |
| | | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA |
| | | HACER DEPORTE |
| | | DIETA BALANCEADA |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

USO DE EPP'S: SEGÚN RIESGO. LAVADO CONSTANTE Y FRECUENTE DE MANOS, AUMENTAR INGESTA DE FRUTAS VERDURAS Y LÍQUIDOS,DISMINUIR CONSUMO DE FRITOS GRASAS Y HARINAS REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE 150MIN SEMANALES, NO ASISTIR AL TRABAJO SIPRESENTA "GRIPA"- INFORMAR LAS AUTORIDADES SANITARIAS CUALQUIER EVENTO DE INTERÉS EN SALUD PUBLICA

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

| Médico | | Aspirante o Trabajador |
|---|---|---|
| Firma: Edinson Arrieta Florian Médico Especialista SST 1.90.002810/2018 RM. 54989 | Código de Seguridad: J679P1V7382 | Firma: Javier Gelvez |
| Nombre: ARRIETA FLORIAN EDINSON | | Nombre: GELVEZ JAVIER |
| R. M.: 54989 L.S.O.: 002810 | | CC: 1094279465 |

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 01 Inscripción

4. Número de formulario: 14659868961

(415)7707212489984(8020) 000001465986896 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1094279465 | 2 | Impuestos de Cúcuta 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1094279465 | 2015/06/30 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Norte de Santander 54 | Pamplona 518 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| GELVEZ | MOGOTOCORO | BRANDON | JAVIER |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Norte de Santander 54 | Pamplona 518 |

41. Dirección principal: CR 1 2 76 BRR JURADO

42. Correo electrónico: jbrandongelvez@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3134574362 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8299 | 2019/09/18 | | | | | 4222 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | Exportadores | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | 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: 2019 - 09 - 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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

**Firma del solicitante:**

**Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.**

**Firma autorizada:**

984. Nombre: CONTRERAS SANGUINO CAROLINA

985. Cargo: Gestor II

Fecha generación documento PDF: 08-02-2024 11:10:42PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 250987792

PIB
11:50:10


Bogotá DC, 22 de julio del 2024

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) BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1094279465:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

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 lunes 22 de julio de 2024, a las 11:52:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1094279465 |
| Código de Verificación | 1094279465240722115221 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:52:54 AM horas del 22/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1094279465**

Apellidos y Nombres: **GELVEZ MOGOTOCORO BRANDON JAVIER**

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

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

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

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

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

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

· (Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/07/2024 11:53:58 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1094279465 .**

## 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. **98627780** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:55:47 horas del 22/07/2024, el ciudadano identi cado con cédula de ciudadanía No. 1094279465, Apellidos y Nombres: GELVEZ MOGOLLON BRANDON JAVIER

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa ASOCONET, con NIT 860112030-7 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, o cio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra e ciente
GOV.CO

Yo: Brandon Javier Gelvez M., de nacionalidad Colombiana identificado(a) con CC X CE ___ No. 1094279465 expedida en la ciudad de PAMPLONA., suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.
7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web lt u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de Sabana de Torres, el día 21 ( ) de Junio de 20__.

Firma Javier Gelvez
Nombre Brandon Javier Gelvez M.
Cédula 1004279465.

PÚBLICA

| BIENESTAR FAMILIAR | PROCESO<br>ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS | F6.P2.ABS | 05/04/2023 |
|---|---|---|---|
| | FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES | Versión 5 | Página 1 de 1 |

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección, , almacenamiento,, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que antes de entregar los datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de Sabana de Torres, el día 21 (_) de junio de 2024.

Firma Javier Gelvez
Nombre Brandon Javier Gelvez M.
Cédula 1094274465.

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1094279465 |
| NOMBRES | BRANDON JAVIER |
| APELLIDOS | GELVEZ MOGOTOCORO |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | NORTE DE SANTANDER |
| MUNICIPIO | PAMPLONA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | COOSALUD EPS S.A. | SUBSIDIADO | 30/05/2023 | 31/12/2999 | CABEZA DE FAMILIA |

| Fecha de Impresión: | 02/08/2024 23:14:44 | Estación de origen: | 192.168.70.220 |
|---|---|---|---|

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **BRANDON JAVIER GELVEZ MOGOTOCORO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1094279465,** se encuentra afiliado/a desde **22/04/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de febrero de 2024.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

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