FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Sánchez	Vargas	Juan Sebastián

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. X C.E. ○ PAS ○ No. 1101208579 | SEXO: F ○ M X | NACIONALIDAD: COL. X EXTRANJERO ○ | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE X NÚMERO 1101208579 D.M. 34

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 19 MES 02 AÑO 1996

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: GIRÓN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Avenida castillo reyes # 20-119 casa 20 de julio

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: SABANA DE TORRES

TELÉFONO: 3233974 EMAIL: lic.juansebastian@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2012
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES	12	2020	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3186570556	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FIN	*DEPENDENCIA* 1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	04	*Mes*	05	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 Barrio carvajal						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	10	*Año* 2021	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* Calle 15 No. 9-109						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA					*DIRECCIÓN* CALLE null null 109 Barrio carvajal						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 barrio carvajal						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GESTION	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTE					*DIRECCIÓN* CALLE null null 109 Barrio carvajal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES					*DIRECCIÓN* Calle 15 No. 9-109						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 Barrio carvajal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	05	*Año*	2019	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* INDERCULTSA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 Barrio Carvajal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* INDERCULTSA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 Barrio carvajal						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES.			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* INDERCULTSA					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 barrio carvajal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 629	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ESCUELA DE ACTIVIDAD FISICA AD					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6293876	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ESCUELA DE ACTIVIDAD FISICA AD					*DIRECCIÓN* CALLE 15 9 109 Barrio Carvajal						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLUB SABANA DE TORRES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3115587790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	17	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE NATACION	*DEPENDENCIA* NATACION					*DIRECCIÓN* CALLE 14 8 41 Barrio Carvajal						

4 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* SABANA DE TORRES					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	01	*Mes:*	02	*Año:*	2019	*Día:*	31	*Mes:*	10	*Año:*	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA PRIMARIA					*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	4
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	7

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Sabana de Torres - Santander 14 Agosto/2023

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.101.208.579**

SANCHEZ VARGAS

APELLIDOS

JUAN SEBASTIAN

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-FEB-1996**

GIRON
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**AB+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

18-MAR-2014 SABANA DE TORRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2717400-00575516-M-1101208579-20140519 0038732912A 2 42400365



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1101208579

NOMBRES: JUAN SEBASTIAN

APELLIDOS: SANCHEZ VARGAS

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2026	2036	2046

FECHA DE EXPEDICIÓN: 11/02/2019

DISTRITO MILITAR: 034

P217579

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

De: Bancolombia
Asunto: Referencia Bancaria
Fecha: Miércoles, 14 de agosto de 2024 09:56
Id mensaje: MSG-23799757



Señores

Gracias Por utilizar nuestro servicio Bancolombia a un clic. En esta ocasión le estamos adjuntando el solicitado por .

Recuerde que a través de este servicio puede solicitar:

- Paz y Salvo de productos
- Referencias Bancarias
- Extractos de productos
- Movimientos de productos
- Soportes de pagos efectuados y recibidos por la Sucursal Virtual Empresas
- Copias de consignaciones y cheques

Todo esto de manera fácil y oportuna con solo ingresar a nuestro sitio web. Si tiene alguna inquietud adicional, podrá comunicarse con nuestra sucursal telefónica Medellín: (57-4) 510 90 00, Bogotá: (57-1) 343 00 00, Barranquilla: (57-5) 361 88 88, Cali: (57-2) 554 05 05, Bucaramanga: (57-7) 697 25 25, Cartagena : (57-5) 693 44 00, Pereira : (57 -6) 340 12 13, Resto país: 01800 09 12345 opción 4 - 2 , Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717, Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14, o con su Banca Especializada.

Atentamente,

Bancolombia S.A

Es importante tener en cuenta que si el archivo que le enviamos se encuentra comprimido en extensión .zip o .rar, usted debe verificar si cuenta con los programas Winrar y Adobe Reader, de lo contrario debe descargarlos para visualizar el contenido de estos archivos.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.
VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
III/ 12



Le informamos que a través de este medio solo se atenderán solicitudes referentes al comunicado anterior; si usted tiene dudas o inquietudes sobre otro tema en particular, lo invitamos a comunicarse con nuestra línea de atención al cliente Bancolombia para brindarle una mejor asesoría. En Bogotá 343 00

00, Medellín 510 90 00, Cali 554 05 05 o en el resto del país al 01 800 09 12345.



JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS
CC. 1.101.208.579

Licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes.

PERFIL PROFESIONAL

Licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes de la universidad de pamplona con más de 5 años de experiencia en cargo administrativo y operativo desarrollando procesos de planeación, organización y supervisión de actividades comunitarias, no obstante también es importante mencionar la articulación de procesos de iniciación, formación y alto rendimiento en diferentes disciplinas deportivas, contando también con la habilidad en el manejo de herramientas tecnológicas, haciendo énfasis en el fortalecimiento del aprendizaje significativo de los estudiantes.

✉ Lic.juansebastian@gmail.com

323-223-3156

Av. Castillo Reyes # 20-119 Sabana de Torres- Santander.

EXPERIENCIA PROFESIONAL

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

Director General

04 de enero de 2023, libre nombramiento y remoción

Tareas realizadas: Dirigir, controlar y administrar el instituto municipal de deporte, recreación, cultura y turismo de Sabana de Torres- Indercultsa

COLEGIO NUEVO GANDHY

Docente de educación física, deporte y recreación y de ciencias naturales

20 de febrero de 2021 al 30 de noviembre del 2022

Tareas realizadas: Desarrollar procesos curriculares junto con los estándares educativos sobre la educación física el deporte y la recreación en estudiantes de primaria y secundaria.

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

Coordinador de Deportes e instructor de la escuela de natación indercultsa

07 de septiembre de 2020 al 04 de mayo del 2022

Tareas realizadas: Coordinar las escuelas de formación deportivas del instituto municipal de deporte, evaluando a través de componentes técnicos, pedagógicos y metodológicos junto con la supervisión de los informes de actividades presentados por los formadores.

INSTITUO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

Instructor de la escuela de formación de natación indercultsa

03 de febrero de 2020 hasta el 04 de mayo del 2022

Tareas realizadas: Desarrollar procesos de iniciación, formación y alto rendimiento en la escuela de natación del instituto municipal de deporte, recreación, cultura y turismo de Sabana de Torres.

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURAY TURISMO DE SABANA DE TORRES
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

Instructor de la escuela de formación de actividad física adaptada
01 de febrero del 20.19 hasta el 30 de noviembre del 20.19
Tareas realizadas: Promover y generar inclusión a través del deporte adaptado a personas en situación y con situación de discapacidad del municipio de Sabana de Torres.

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURAY TURISMO DE SABANA DE TORRES
Instructor de la escuela de formación de actividad física adaptada
01 de febrero de 2018 hasta el 30 de noviembre del 2.018
Tareas realizadas: Promover y generar inclusión a través del deporte adaptado a personas en situación y con situación de discapacidad del municipio de Sabana de Torres

CLUB DE NATACIÓN SABANA DE TORRES
Instructor de natación.
15 de enero del 2.017 hasta el 18 de enero del 2.018
Tareas realizadas: Desarrollar procesos de iniciación, formación y alto rendimiento en la escuela de futbol 1A en el municipio de Sabana deTorres.

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

Instructor de la escuela de formación de natación y actividad física adaptada de indercultsa.
03 de febrero de 2020 hasta el 30 de agosto del 2020
Tareas realizadas: Desarrollar procesos de iniciación, formación y alto rendimiento en la escuela de natación y actividad física adaptada del instituto municipal de deporte, recreación, cultura y turismo de sabana de torres- indercultsa.

ESCUELA DEPORTIVA 1ª
Instructor de futbol.
01 de junio al 31 de diciembre del 2.019
Tareas realizadas: Desarrollar procesos de iniciación, formación y alto rendimiento en la escuela de futbol 1A en el municipio de Sabana de Torres.

COLEGIO SANTO ANGEL SABANA DE TORRES
Docente de educación física.
01 de febrero de 2.019 hasta el 27 de marzo del 2022
Tareas realizadas: Desarrollar procesos pedagógicos y metodológicos en la formación integral del estudiante de primaria y secundaria del colegio Santo Ángel del municipio de
Sabana de Torres.

REFERENCIAS

Miguel Sanabria Duarte
Auxiliar administrativo colegio San José de Ocamonte- Santander
3152262296

Nydia Catalina Sanabria Flórez
Docente Sabana de Torres- Santander.
3105758716
catalinasanaflo@gmail.com

EDUCACIÓN

Bachiller técnico industrial
Instituto técnico de Sabana de Torres- ITES
28 de noviembre del 2012

Licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes.
Universidad de Pamplona- Norte de Santander
22 de octubre de 2.021

FORMACIÓN ADICIONAL

I congreso nacional de cultura física, deporte y recreación
Universidad Santo Tomas- Bucaramanga
16 y 17 de octubre del 2.015

Capacitación en vendaje deportivo y aspectos importantes en la prevención de lesiones deportivas
Inderba
24 de junio del 2.016

Acciones básicas para la atención al lesionado
Servicio de aprendizaje- Sena
40 horas
Bogotá- Colombia

Liderazgo en la actividad deportiva y la recreación.
Servicio de aprendizaje- Sena
40 horas
Sabana de Torres- Santander.

English dot works beginner- ingles
Servicio de aprendizaje- Sena
60 horas

Seminario de Excel avanzado y financiero
Multicómputo educación
45 horas
Bucaramanga- Santander.

Instituto Técnico de Sabana de Torres

Sabana de Torres - Santander

Acta Individual de Grado

Dane. 268655001151

En la ciudad de Sabana de Torres, a los 28 días del mes de Noviembre del año 2012, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del ***INSTITUTO TECNICO DE SABANA DE TORRES.***

Institución ***APROBADA HASTA UNDÉCIMO GRADO*** *en el Nivel de Educación Media y reconocida oficialmente por la* ***SECRETARIA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL****, para otorgar el título de* ***BACHILLER EN LA MODALIDAD TECNICA,*** *según Resolución No. 07072 del 22 de Agosto de 2003.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el ***TITULO DE:***

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad Ebanistería

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

Juan Sebastián Sánchez Vargas

Identificado(a) con T.I. No. 960219-19184 Expedida en GIRON

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 063 de fecha 28 de Noviembre de 2012, que consta de 34 estudiantes y que comienza con el nombre de AMAYA GALVIS ERIKA KATERINE y se cierra con el nombre de ZUBIETA BENITEZ PAULA ANDREA.

Firmada y sellada por ***MARLENNY JAIMES BASTOS*** *(Rectora) y* ***NIDYA EUNERY CHAPARRO MORENO*** *(Secretaria).*

Dada en Sabana de Torres, a los 28 días del mes de Noviembre de 2012.

MARLENNY JAIMES BASTOS
C. C. No. 60.254.076 de Pamplona
Rectora

NIDYA EUNERY CHAPARRO MORENO
C. C. No. 28.338.845 de Rionegro
Secretaria

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

CONFIERE EL TÍTULO DE

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

A

JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS

CC. 1.101.208.579 Expedida en SABANA DE TORRES

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

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 22 de octubre de 2021

Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)

Eduardo Salim Chahin Rueda
Secretario(a) General

Registro *93114* Folio *317* Libro *12* de Diplomas de Grado

098498

LA CIENCIA DETRÁS DEL ÉXITO DEPORTIVO

IV CONGRESO INTERNACIONAL DE CIENCIAS DEL DEPORTE

COLOMBIA
COMITÉ OLÍMPICO

El Comité Olímpico Colombiano
CERTIFICA QUE:

JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS

asistió al
IV CONGRESO INTERNACIONAL DE CIENCIAS DEL DEPORTE
OCTUBRE 2, 3 y 4 de 2014 - **BOGOTÁ, COLOMBIA**

BALTAZAR MEDINA
Presidente
Comité Olímpico Colombiano

coldeportes
SOLIDARIDAD OLÍMPICA
Pan Am TORONTO 2015
UMB

CONGRESO NACIONAL EN CULTURA FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN

UNIVERSIDAD SANTO TOMAS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
BUCARAMANGA

LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS SECCIONAL BUCARAMANGA
CERTIFICA QUE

JUAN SEBASTIAN SÁNCHEZ VARGAS

Asistió al

I CONGRESO NACIONAL EN CULTURA FÍSICA DEPORTE Y RECREACIÓN

El poder de la administración en el deporte

Realizado en la Universidad Santo Tomás Seccional Bucaramanga, los días 16 y 17 de octubre de 2015.

Fr. Samuel Elías FORERO BUITRAGO, op
Rector

Nelson Hernando PUENTES RODRÍGUEZ
Decano Facultad de Cultura Física, Deporte y Recreación

Jorge Luis GÓMEZ SUÁREZ
Secretario General

Inderba

EL INSTITUTO PARA EL FOMENTO DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE BARRANCABERMEJA

CERTIFICA QUE:

JUAN SEBASTIAN SANCHEZ C.C. 1.101.208.579

Participó y cumplió con los requisitos de la "Capacitación en vendaje deportivo y aspectos importantes en la prevención de lesiones deportivas", el día 24 de junio de 2016 con una intensidad de 8 horas.

En constancia se firma en Barrancabermeja a los 24 días del mes de junio.

CHRISTIAN F. JULIAO CAMACHO
Director de Inderba

GERARDO A. MADRIGAL TORRES
Especialista en Cultura Física Terapéutica

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1.101.208.579

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DEL LESIONADO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

39760824 - 31/10/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9403001305324CC1101208579C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1101208579

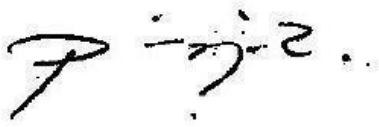
Cursó y aprobó la acción de Formación

LIDERAZGO EN LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y LA RECREACION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Sabana De Torres. a los dieciseis (16) días del mes de julio de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



CELIA PATRICIA RODRIGUEZ MARTINEZ
Subdirectora (E)
CENTRO DE SERVICIOS EMPRESARIALES Y TURÍSTICOS
REGIONAL SANTANDER

68762963 - 16/07/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9309002140428CC1101208579C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS

Con Cedula de Ciudadania No. 1101208579

Cursó y aprobó la acción de Formación

ENGLISH DOT WORKS BEGINNER - INGLÉS

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Leticia. a los veintidos (22) dias del mes de octubre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por



ARTURO ARANGO SANTOS
Subdirector (E)
CENTRO PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMAZONAS
REGIONAL AMAZONAS

70345565 - 22/10/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9517002189444CC1101208579C.

Multicómputo
EDUCACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Confiere

Constancia de Asistencia a:

Juan Sebastian Sánchez Vargas

Documento 1101208579 de Sabana de Torres

Por haber asistido y aprobado sus estudios en el curso de:

Seminario De Excel Avanzado Y Financiero

Con una intensidad total de 45 horas.

Expedido en Bucaramanga, anotado en el folio No. 21 **Acta No.** 107 **Libro No.** 1 **de Constancias**

COORDINADOR ACADÉMICO
Multicómputo Ltda.

18	9	2020
	FECHA DE EXPEDICIÓN	

Institución certificada en diseño, desarrollo y prestación de servicios de capacitación en cursos, diplomados y auxiliares laborales en áreas de Administración, Contabilidad, Mercadeo, Diseño gráfico, Sistemas y TICS.

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita Rectora del COLEGIO NUEVO GANDHY certifica que:

El señor **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS** identificado con cedula de ciudadanía N. 1.101.208.579 de Sabana de Torres Santander, laboró en nuestra Institución Educativa desde el **20 de febrero de 2021** hasta el **30 de noviembre de 2022**, desempeñándose en el cargo de **Docente en las áreas de educación física y ciencias naturales,** demostrando ser una persona responsable con su trabajo, honestidad, puntualidad y ética profesional, ayudando en la formación de los educandos con un alto grado de compromiso hacia la Institución. Su contrato laboral de prestación de servicios.

Se expide a solicitud del interesado en Sabana de Torres a los tres (21) días del mes de septiembre de 2023.

Atentamente,

RAQUEL ALARCON JIMENEZ
CC. 37.510.104 de Bucaramanga
RECTORA

DECRETO No. (004)

02 de enero de 2023

"POR MEDIO DE LA CUAL SE HACE UN NOMBRAMIENTO ORDINARIO"

EL ALCALDE MUNICIPAL DE SABANA DE TORRES, SANTANDER, en ejercicio de sus facultades constitucionales, legales, en especial las conferidas por el numeral 7° del Articulo 315 de la Constitución Política, la Ley 1551 de 2012, la Ley 909 de 2004, el Decreto 1083 de 2015, modificado y adicionado por el Decreto 648 de 2017 y,

CONSIDERANDO

a) .- Que, mediante Decreto 387 de fecha Veintiuno (21) de Diciembre de Dos Mil Veintidós (2022), se le aceptó la renuncia, presentada por la doctora **ANGELA HASBLEIDY ARISTIZABAL CAICEDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía Número 63.540.265 expedida en Bucaramanga, al empleo como Director, Código 028, Grado 18, de Libre Nombramiento y Remoción, de la planta de personal del Instituto Municipal de Deporte, Cultura, Recreación y Turismo del Municipio de Sabana de Torres-Santander INDERCULTSA.

b) . - Que el artículo 23 de la Ley 909 de 2004, establece que los empleos de libre nombramiento y remoción serán provistos por nombramiento ordinario, previo el cumplimiento de los requisitos exigidos para el desempeño del empleo.

c). - Que conforme a lo establecido en el Artículo Quinto de la Ley 909 de 2004, el empleo de Director en la Administración Central del Nivel Territorial, es de Libre Nombramiento y Remoción.

d). - Que se requiere proceder a la provisión del cargo denominado DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES- INDERCULTSA, CODIGO 028, GRADO 18, de Libre Nombramiento y Remoción, mediante Nombramiento Ordinario.

e). - Que por parte de la Técnico Administrativo del Instituto Municipal de Deporte, Cultura, Recreación y Turismo del Municipio de Sabana de Torres- INDERCULTSA,

el designado no residiere en el lugar de ubicación del empleo, o por causa justificada.

ARTÍCULO CUARTO: Remítase copia de este Acto Administrativo a la Secretaria General y de Hacienda del Municipio para lo de su competencia.

COMUNÍQUESE, PUBLÍQUESE Y CÚMPLASE,

JOSE ARIEL RIVERA ARCINIEGAS
Alcalde Municipal

	NOMBRES Y APELLIDOS	FIRMAS	FECHAS
Proyectó y Elaboró	Luz Mila Navas Fernández		02 de enero de 2023
Revisó	Dra. Sandra Milena Hernández Barajas		02 de enero de 2023
Aprobó	Dra. Sandra Milena Hernández Barajas		02 de enero de 2023

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

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres, prestó sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Número	**Contrato de Prestación de Servicios No. 086 del 2020**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACION Y ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**Cuatro (04) Meses Calendario**
Fecha de inicio	07 de septiembre de 2020
Fecha de Terminación	31 de diciembre de 2020
Valor total del contrato	$8.800.000
Contrato Número	**Contrato de Prestación de Servicios No. 016 del 2021**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACION Y ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**Cinco (05) Meses y quince (15) días**
Fecha de inicio	15 de enero de 2021
Fecha de Terminación	30 de junio de 2021
Valor total del contrato	$14.850.000

Contrato Número	Contrato de Prestación de Servicios No. 080 del 2021
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACION Y ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**Dos (02) Meses**
Fecha de inicio	01 de julio de 2021
Fecha de Terminación	31 de agosto de 2021
Valor total del contrato	$6.000.000

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma a los treinta y un días del mes de agosto de 2021.

Atentamente,

ANGELA ARISTIZABAL CAICEDO
Directora INDERCULTSA

Elaboro; Mónica Duarte
CPS apoyo a la Gestión

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres, prestó sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Número	**Contrato de Prestación de Servicios No. 016 del 2021**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACION Y ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**Cinco (05) Meses y quince (15) días**
Fecha de inicio	15 de enero de 2021
Fecha de Terminación	30 de junio de 2021
Valor total del contrato	$14.850.000

Contrato Número	**Contrato de Prestación de Servicios No. 080 del 2021**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACION Y ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**Dos (02) Meses**
Fecha de inicio	01 de julio de 2021
Fecha de Terminación	31 de agosto de 2021
Valor total del contrato	$6.000.000

Contrato Número	**Contrato de Prestación de Servicios No. 126 del 2021**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACION DE NATACION EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO DE APOYO AL FORTALECIMIENTO DE LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO INDERCULTSA DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER"
Plazo	**Dos (02) Meses, Diez (10) Dias**
Fecha de inicio	12 de octubre de 2021

Fecha de Terminación	21 de diciembre de 2021
Valor total del contrato	$4.443.330

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma el día 22 del mes de Diciembre de 2021

Atentamente,

ANGELA ARISTIZABAL CAICEDO
Directora INDERCULTSA

Elaboro; Anyi Anaya
CPS apoyo a la Gestión

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres, prestó sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Numero	**Contrato de Prestación de Servicios No. 053 del 2020**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER",
Plazo	**Dos (02) Meses Calendario**
Fecha de inicio	01 de julio de 2020
Fecha de Terminación	31 de agosto de 2020
Valor total del contrato	**$4.400.000**

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma a los treinta y un días del mes de agosto de 2020

Atentamente,

ANGELA ARISTIZABAL CAICEDO
Directora INDERCULTSA

Elaboro; Mónica Duarte
CPS apoyo a la Gestión

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres, prestó sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Numero	**Contrato de Prestación de Servicios No. 022 del 2020**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE NATACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER",
Plazo	**Cinco (05) Meses Calendario**
Fecha de inicio	03 de Febrero de 2020
Fecha de Terminación	30 de Junio de 2020
Valor total del contrato	**$11.000.000**

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma al primer día del mes de Julio de 2020

Atentamente,

ANGELA ARISTIZABAL CAICEDO
Directora INDERCULTSA

Elaboro; Mónica Duarte

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres, prestó sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Número	**Contrato de Prestación de Servicios No. 016 del 2022**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO COORDINADOR DE LAS ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA Y COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACION DE NATACION DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO INDERCULTSA DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES, SANTANDER"
Plazo	**Dos (02) Meses, Diez (10) Dias**
Fecha de inicio	19 de enero de 2022
Fecha de Terminación	04 de mayo de 2022
Valor total del contrato	$10.900.000

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma el día 05 del mes de mayo de 2022

Atentamente,

ANGELA ARISTIZABAL CAICEDO
Directora INDERCULTSA

Elaboro; Dayra Rueda
CPS apoyo a la Gestión

Escuela de Formación Deportiva Selección1A

La Escuela de Formación Deportiva Selección 1ª

AVALADA POR INDER SANTANDER SEGÚN RESOLUCCION Nº 067 DEL 20 DE MARZO DE 2018.

Certifica:

Que JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS con C.C.1,101,208,579, presto sus servicios como Instructor de Futbol por un periodo de 6 meses en la Escuela de Formación deportiva Selección 1ª.

Desempeñandose como una persona responsable y respetuosa en el trato con los demás.

FERNEY MEJIA BOLIVAR

Lic. FERNEY MEJIA BOLIVAR
Representante Legal

Colegio Santo Angel
ética, ciencia, excelencia

Res. 00323 de 16 de Enero de 2017
Res. 0012897 de 25 de Agosto de 2017
Código DANE: 368655001261
Código ICFES: 104703
Nit: 900806344-3

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL COLEGIO SANTO ÁNGEL

CERTIFICA:

Que **JUAN SEBASTIAN SÁNCHEZ VARGAS** identificado con cédula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres, laboró para nuestra institución como **DOCENTE EN EDUCACIÓN FÍSICA** de los grados SEXTO a UNDÉCIMO con un contrato por prestación de servicios durante las vigencias 2019 y 2020 en modalidad virtual.
En la presente vigencia 2022 desde el 1 de febrero al 27 de marzo.
El docente ejerció su labor con estudiantes en educación inclusiva.

Dado en Sabana de Torres, a los 5 días del mes de julio de 2022.

Mg. ALVARO ANDRES MENDEZ CENTENO
Rector

Calle 20 No. 10-46
Teléfono: 6293029
colegiosantoangel@csa.edu.co
Sabana de Torres

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres (S/DER), presto sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Numero	**Contrato de Prestación de Servicios No. 027 del 2019**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACION DE ESCUELA FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA,RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**TRES (03) MESES**
Fecha de inicio	01 de Febrero de 2019
Fecha de Terminación	30 de Abril de 2019
Valor total del contrato	**$ 5.700.000**

Contrato Numero	**Contrato de Prestación de Servicios No. 059 del 2019**
Objeto del contrato	"PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR EN LA ESCUELA DE FORMACION DE ESCUELA FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA,RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER"
Plazo	**SIETE (07) MESES**
Fecha de inicio	02 de Mayo de 2019
Fecha de Terminación	30 de Noviembre de 2019

Valor total del contrato	**$ 13.300.000**

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS,** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma a los 02 días del mes de Diciembre de 2019

Atentamente,

INDERCULTSA
NIT. 900.266.239-1

LEIDY PAOLA DUSSAN DUARTE
Directora INDERCULTSA

Elaboro: Margareth Ravelo, Técnico Administrativa
Guardado: Documentos/certificaciones INDERCULTSA 2019

EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE CULTURA RECREACION Y TURISMO DE SABANA DE TORRES

NIT: 900.266.239-1

HACE CONSTAR:

Que, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres (Santander), presto sus servicios al Instituto Municipal de deporte, cultura, recreación, y Turismo de Sabana de Torres en la MODALIDAD DE CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS así:

Contrato Numero	**Contrato de Prestación de Servicios No. 031 del 2018**
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE ESCUELA DE ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER
Plazo	**CINCO (05) MESES**
Fecha de inicio	01 de Febrero de 2018
Fecha de Terminación	30 de Junio de 2018

Contrato Numero	**Contrato de Prestación de Servicios No. 049 del 2018**
Objeto del contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO INSTRUCTOR DE ESCUELA DE ACTIVIDAD FISICA ADAPTADA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, CULTURA, RECREACION Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE SABANA DE TORRES SANTANDER
Plazo	**CINCO (05) MESES**
Fecha de inicio	03 de Julio de 2018
Fecha de Terminación	30 de Noviembre de 2018

Durante el tiempo de ejecución de los contratos de prestación de servicios el señor, **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS** no tuvo ninguna anotación en su hoja de vida.

Para constancia se firma el Primer 28 día del mes de Enero de 2019.

Atentamente,

INDERCULTSA
NIT 900.268.739-1
FIRMA

LEIDY PAOLA DUSSAN DUARTE
Directora INDERCULTSA

Elaboro: Dubis Pardo I, Apoyo a la Gestión
Guardado: Documentos/certificaciones INDERCULTSA 2019

EL CLUB DE NATACION SABANA DE TORRES
NIT 900.147.928-6

CERTIFICA:

*Que **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número 1.101.208.579 de Sabana de Torres (Santander) presto sus servicios como instructor en **EL CLUB DEPORTIVO DE NATACION DE SABANA DE TORRES,** apoyando los procesos formativos desde el 15 de Enero de 2017 hasta el 17 de Enero de 2018.*

Demostrando en todo este tiempo ser una persona con grandes cualidades, buen trato personal, con capacidad de liderazgo, eficiente y responsable.

Para constancia de firma en el municipio de Sabana de Torres, a los diecisiete (17) días del mes de Enero del año dos mil dieciocho (2018).

OSCAR BLANCO QUINTERO
Representante legal
CLUB DE NATACION SABANA DE TORRES

GOLD MEDIC CENTRO DE DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO IPS SAS
NIT. 901.340.102-1
Carrera 9 N° 14 123 Barrio Carvajal - Cels. 318 523 5825 - 316 694 1609
E-mail. goldmedic.ips@gmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 1.850

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	01 MES	2022 AÑO	SABANA DE TORRES (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

SANCHEZ VARGAS JUAN SEBASTIAN	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	25 AÑOS 10 MESES 28 DÍAS	CC	1101208579
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
COORDINADOR DE DEPORTES

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO PARA DESEMPAÑAR EL CARGO SIN PATOLOGIA APARENTE

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 MÉDICO OCUPACIONAL ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, 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 legislación, igualmente para que remitan la Historia Clinica 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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: AGUIRRE FORERO GOLDY CAROLINA

R. M.: 16497 L.S.O.: 21828

Código de Seguridad
N873T1Z1850

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: SANCHEZ VARGAS JUAN SEBASTIAN

CC: 1101208579

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14730680967

(415)7707212489984(8020) 000001473068096 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 1 2 0 8 5 7 9	4	Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja 2 9	

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 1 3	1 1 0 1 2 0 8 5 7 9	2 0 1 4 0 3 1 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Sabana de Torres 6 5 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	VARGAS	JUAN	SEBASTIAN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Sabana de Torres 6 5 5

41. Dirección principal: CR 9 19 46 BRR CARVAJAL

42. Correo electrónico: jssjuan1996@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 10 - 05 / 21 : 36: 37

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 SANCHEZ VARGAS JUAN SEBASTIAN
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 252500077

PIB
10:09:43

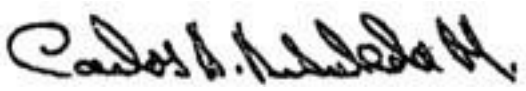
Bogotá DC, 14 de agosto del 2024

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) JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1101208579:

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 miércoles 14 de agosto de 2024, a las 10:12:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1101208579
Código de Verificación	1101208579240814101246

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 11:53:21 AM horas del 14/08/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1101208579**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ VARGAS JUAN SEBASTIAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

A (Default.aspx) 4

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, 14/08/2024 10:18:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1101208579 .**

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. **100177735** . 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

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS** FORMATO AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES	F6.P2.ABS	05/04/2023
		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 Sabanalarga, el día 14 ( ) de Agosto de 2024

Firma

Nombre Juan Sebastian Sanchez Vargas

Cédula 1101208579

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.

Yo: Juan Sebastian Sanchez Vargas de nacionalidad Colombiano identificado(a) con CC X CE___ No. 1020857971 expedida en la ciudad de Sabana de Torres, 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 It 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 Sabaneta Antio el día 14 ( ) de Agosto de 2024

Firma
Nombre Juan Sebastian Sanchez vargas
Cédula 1101208579

PÚBLICA

BIENESTAR FAMILIAR	**PROCESO** **ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS** FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Juan Sebastian Sanchez Vargas identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1101208579 expedida en Sabana de Torres, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de Sabana de Torres, el día 14 ( ) de Agosto de 2024

Firma
Nombre Juan Sebastian Sanchez Vargas
Cédula 1101208579.

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

- ORIGINAL: E.P.S. - - 1a. COPIA: EMPLEADOR O ENTE TERRITORIAL -

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente

FORMULARIO VÍA WEB

I. DATOS DEL TRÁMITE — Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. Tipo de trámite: A. Afiliación ✓
2. Tipo de afiliado: Cotizante ✓
3. Tipo de cotizante: Independiente ✓
Fecha de la solicitud: 15 / 03 / 2024

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
SANCHEZ	VARGAS	JUAN	SEBASTIAN

Número documento de identidad: 1101208579
Sexo: ✓
Fecha de nacimiento: 19 / 02 / 1996

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Administradora de riesgos laborales: POSITIVA
Administradora de pensiones: COLPENSIONES
Dirección de residencia: AVENIDA CASTILLO REYES N ... ✓
Barrio: 20 JULIO
Ciudad / Municipio: SABANA DE TORRES
Departamento: SANTANDER
Teléfono celular: 3205146062
Correo electrónico: LIC.JUANSEBASTIAN@GMAIL.COM
Código IPS: 5014

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

22. Sexo ✓

Datos de residencia:

Municipio	Departamento	Código IPS
ST	SANTANDER	5014

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES

Fecha inicio de relación laboral: 19 / 03 / 2024
Cargo: INDEPENDIENTE
Salario: 1300000

VI. REPORTE DE NOVEDADES ✓

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

IX. FIRMAS

64. Firma del cotizante, cabeza de familia o beneficiario

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

X. ANEXOS

1

XI. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial — Código del Municipio / Código del departamento
67. Datos del SISBEN — Número de ficha / Puntaje / Nivel
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación — Tipo documento de identidad / Número del documento de identidad
71. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

- 2a. COPIA: AFILIADO -

O.P. 000000 04/16

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

FORMULARIO VÍA WEB

nueva eps
gente cuidando gente
NIT 900.156.264-2

Autorización de mensajes de texto. (Circular externa 0030 de mayo de 2015)

Yo, JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS identificado (a) con [ ] [✓] Otro: ____
número 1101208579 de SABANA DE TORRES certifico que:

1. He recibido la carta de derechos y deberes	SI [✓] No [ ]
2. He recibido la carta de desempeño con el sandng de NUEVA EPS	SI [✓] No [ ]
3. Leí el contenido de la carta de derechos y deberes	SI [✓] No [ ]
4. Leí el contenido de la carta de desempeño	SI [✓] No [ ]
5. Me fueron resueltas las dudas sobre el contenido de las cartas de derechos y deberes y la carta de desempeño	SI [✓] No [ ]
6. Entendí y comprendí lo enunciado en la carta de derechos y deberes y la carta de desempeño	SI [✓] No [ ]
7. NUEVA EPS cuenta con canales disponibles y eficaces para resolver las dudas sobre el contenido de las cartas	SI [✓] No [ ]

Así mismo autorizo a NUEVA EPS, para que envíen información al teléfono celular No. 3205146062
y/o correo electrónico: LIC.JUANSEBASTIAN@GMAIL.COM
SI [✓] No [ ]

Cordialmente,

Firma:
Tipo ID: CC No ID: 1101208579
Fecha (dd/mm/aaaa): 15 MARZO 2024
Dirección: AVENIDA CASTILLO REYES N 20 - 119
Tel: 3205146062 Municipio: SABANA DE T
Departamento: SANTANDER



Afiliado manifiesta que no sabe o no puede firmar, autoriza a:

Firma:
Tipo ID: ____ No. ID:
Fecha (dd/mm/aaaa):
Dirección:
Tel: Municipio:
Departamento:

Huella

Información de NUEVA EPS
Asesor: LUZDARY RUEDA QUESADA
Código: C599 Oficina: SABANA DE TORRES

Autorizaciones

En virtud de la anterior comunicación, autorizo expresamente y conforme a lo dispuesto en los artículos 14 y 15 de la Ley 527 de 1999, a NUEVA EPS S.A. Para que me remita información en forma de mensajes de datos, a través de mecanismos como sms, short message service - correo electrónico y redes sociales, relacionada con los servicios de NUEVA EPS S.A. y la carta de derechos de deberes.
Autorizo de manera expresa a NUEVA EPS S.A. y/o a la persona natural o jurídica a quien ésta encargue, para que recopile, almacene, use, haga circular, actualice o suprima mis datos personales para acceder a los servicios de la NUEVA EPS S.A. y para el cumplimiento de la carta de derechos y deberes.

Aviso de privacidad

Hago constar expresamente que NUEVA EPS S.A. me informó sobre los siguientes derechos que me asisten como titular de datos personales:

* Acceder los datos personales que reposen en el archivo de tratamiento conforme a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.
* Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente al responsable del tratamiento y al encargado del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros, datos, en relación con datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o aquellos cuyo tratamiento esté expresamente prohibido o no haya sido autorizado.
* Solicitar prueba de la autorización otorgada al responsable del tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la Ley 1581 de 2012.
* Ser informado por el responsable del tratamiento o el encargado del tratamiento, previa solicitud, con respecto del uso que le ha dado a los datos personales.
* Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen.

* Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el tratamiento el responsable o encargado han incurrido en conductas contrarias a esta ley y a la constitución.
En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que las modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la política de tratamiento de los datos personales de NUEVA EPS S.A., a través de los siguientes mecanismos que ponemos a su disposición:

Sitio web: www.nuevaeps.com.co
Oficinas de atención al usuario de NUEVA EPS S.A.
Línea Gratuita: 01 8000 954 787
Línea de atención en Bogotá: 307 1022
Desmutalación: #87 + 1) 4195000
Dirección Administrativa: Carrera 9A No. 96A - 30 Piso 2.

Si no acepta(n), la información personal suministrada en este formato así como la relacionada en el formulario de afiliación y/o demás documentos anexos, será utilizada por NUEVA EPS S.A. como responsable del tratamiento de la información únicamente para los fines específicos relacionados con la administración y prestación de servicios en salud de Plan Obligatorio de Salud de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 "Habeas Data", dicho tratamiento podrá implicar la transferencia, transmisión y/o recepción de los datos, y el cual se realizara a través de el mismo, terceros encargados de tratamiento de información o de sus aliados comerciales, para fines comerciales y para la correcta prestación del servicio de la EPS e indicada en los Términos y Condiciones de uso con de sus políticas y de la Política de Confidencialidad y Protección de Datos.

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR EL TRABAJADOR INDEPENDIENTE CUYO INGRESO SEA IGUAL O SUPERIOR A 1 SMMLV

ACTIVIDAD ECONÓMICA	ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES	ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES	INGRESO BASE DE COTIZACIÓN	PAGO PLANILLA PILA	SI [✓] NO [ ]	PROMOTOR PERÍODO ESPECIAL	SI [ ] NO [✓]
INDEPENDIENTE	POSITIVA	COLPENSIONES	$ 1300000				

Tipo de Cotizante: Regular [ ] Servidor [ ] Pensionado [ ] Pensionado [✓] Estudiante [ ]
Pensionado [ ] Pensionado Mayor de 25 años [ ] Tercer Responsable [ ] Independiente [ ] Otro Cual [ ]
Pensionado [ ] Pensionado [ ] Pensionado [ ] Madre [ ] Cantidad [ ]

Posición Ocupacional: Patrón-Empleador [ ] Contratista [ ] Trabaja con su Cuenta [✓]
Inicio Contrato: Fin Contrato:

SOLO DILIGENCIAR SI ES COTIZANTE INDEPENDIENTE PAGO POR TERCERO: Nombre del Tercero: Tipo de Identificación: NIT [ ] C.C. [ ] TI [ ] CE [ ] Representante del Tercero que realiza el Aporte: DV

INFORMACIÓN PARA SER DILIGENCIADA POR LA EPS

Nombre del GESTOR o PROMOTOR	CÓDIGO GESTOR o PROMOTOR	Nombre DIRECTOR COMERCIAL	CÓDIGO DIRECTOR	Cobrar inmediatamente por Ventanilla	
LUZDARY RUEDA QUESADA	C599			ST 15/03/2024	

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN SEBASTIAN SANCHEZ VARGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1101208579,** se encuentra afiliado/a desde **02/03/2018** 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 15 de marzo de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.