



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MORALES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GOMEZ			NOMBRES JUAN SEBASTIAN		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1113682123			GENERO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO 96092308160		D.M. 17			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 23 MES 09 AÑO 1996				CARRERA 26 17 04 LAS AMERICAS			
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO VALLE DEL CAUCA	
DEPTO VALLE DEL CAUCA				MUNICIPIO PALMIRA			
MUNICIPIO CALI				TELÉFONO 3042467287		EMAIL jsebastianm2309@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2013	
										<input checked="" type="checkbox"/>					

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DIRECCION Y GESTION DEPORTIVA	07	2021	1113682123
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES	06	2020	1113682123

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	72	X		X SIMPOSIO NACIONAL DE VIGILANCIA EN SALUD PUBLICA	11	2024
SECRETARÍA DEPARTAMENTAL DE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	72	X		IX ENCUENTRO DE UNIVERSIDADES	11	2024
COCED - COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1800	X		TARJETA ENTRENADOR DEPORTIVO	12	2024
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD - OMS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	6	X		CAPACITACIÓN PARA PROVEEDORES DE ATENCIÓN PRIMARIA: INTERVENCIONES BREVES CONTRA EL	03	2025
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD - OMS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	12	X		CURSO PROMOCIÓN DE LA SALUD	03	2025
FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	42	X		MODULO DE FUNDAMENTOS GENERALES DEL CURSO VIRTUAL DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	04	2025
FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	42	X		MODULO DE AUDITORIA DEL CURSO VIRTUAL DEL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	04	2025
FUNCIÓN PÚBLICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		CURSO VIRTUAL 08 MODULOS MODLEO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN MIPG	04	2025
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD - OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		CURSO IMPULSORES DE CONTROL DE LA HIPERTENSION EN LOS CENTROS DE ATENCIÓN PRIMARIA EN SALUD	05	2025
LIGA VALLECAUCANA DE FÚTBOL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		CAPACITACIÓN: METODOLOGIA DEL ENTRENAMIENTO DE FUERZA EN DEPORTISTAS DE ALTO RENDIMINETO	05	2025
ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD - OPS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	12	X		CURSO MEDICIÓN AUTOMATICA PRECISA DE LA PRESIÓN ARTERIAL	05	2025

4

IDIOMAS

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
INGLÉS			X			X			X

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO FLORIDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 62644061			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	02	Año	2025	Día	31	Mes	07	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 9 7 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO FLORIDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2844601			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL ESPECIALISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN CARRERA 9 7 11						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA - FLORIDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO FLORIDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3225867616			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	11	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TERAPEUTA FISICO			DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS					DIRECCIÓN CARRERA 8 11 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL BENJAMIN BARNEY GASCA - FLORIDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO FLORIDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3225867616			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	14	Mes	06	Año	2024	Día	30	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL TERAPEUTA FISICO			DEPENDENCIA ATENCION PRIMARIA EN SALUD APS					DIRECCIÓN CARRERA 8 11 76						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION POLITECNICO SUPERIOR LATINOAMERICANO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE			DEPENDENCIA EDUCACION, DEPORTE Y RECREACION					DIRECCIÓN CARRERA 21 32 56						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO PALMIRA ESCARLATA-ACADEMIA AMERICA PALMIRA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO PALMIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3167458383		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	15	Mes	05	Año	2017	Día	27	Mes	02	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE ENTRENADOR DEPORTIVO		DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES				DIRECCIÓN CALLE 41 48 23 COLEGIO FRAY LUIS AMIGO							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIOS COMFANDI			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO PALMIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	04	Mes	10	Año	2022	Día	14	Mes	07	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE		DEPENDENCIA ACADEMICA BACHILLERATO				DIRECCIÓN CARRERA 33A 26 42							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD IMDERPALMIRA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO PALMIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	09	Mes	09	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		DEPENDENCIA ADM. COORDINACION Y DIRECCION				DIRECCIÓN CALLE 26 36 77							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SEMINARIO DIOCESANO DE CRISTO SACERDOTE			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO PALMIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 2660232		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	17	Mes	08	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE		DEPENDENCIA ACADEMICA Y EDUCACION CONTINUA				DIRECCIÓN CALLE 43 NORTE 19 null KM 01 VIA TIENDA NUEVA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO IVAN VELEZ PROFESIONALES PALMIRA			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA								
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA		MUNICIPIO PALMIRA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3153317699		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	05	Mes	01	Año	2022	Día	20	Mes	04	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE ENTRENADOR DEPORTIVO		DEPENDENCIA ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES				DIRECCIÓN CALLE 43 19 null KM 01 VIA TIENDA NUEVA							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3117625601			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	27	Mes	11	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL FACILITADOR I			DEPENDENCIA ACTI F, RECREACION Y DEPORTES				DIRECCIÓN							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO ACOGI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3158701783			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	06	Mes	11	Año	2018	Día	28	Mes	05	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DOCENTE				DIRECCIÓN CARRERA 1 5 20							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO BILINGUE SAN JOSE CAMPESTRE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	27	Mes	01	Año	2020	Día	16	Mes	03	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES AL			DEPENDENCIA AREA DE DOCENTES				DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 43 null null KM 10 VIA TIENDA NUEVA							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA POLITECNICO SUPERIOR DE OCCIDENTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	10	Mes:	02	Año:	2024	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 21 32 56							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COMFANDI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	04	Mes:	10	Año:	2022	Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA				DIRECCIÓN CARRERA 33A - 26 42							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SEMINARIO DIOCESANO DE CRISTO SACERDOTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS 3182403926			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día: 18		Mes: 08		Año: 2020		Día: 30		Mes: 06 Año: 2022	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 43 - 19 01 KM 01 VIA TIENDA NUEVA				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO BILINGUE SAN JOSE CAMPESTRE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS 3174416401			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día: 27		Mes: 01		Año: 2020		Día: 17		Mes: 03 Año: 2020	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN KM 10 VIA TIENDA NUEVA				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA I.E LA MILAGROSA - SEDE CENTRAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS 3175070766			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día: 11		Mes: 01		Año: 2019		Día: 31		Mes: 07 Año: 2019	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN CARRERA 28 - 33 12 I.E LA MILAGROSA - SEDE CENTRAL				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO AGOGI				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO PALMIRA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS 3156701783			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día: 01		Mes: 11		Año: 2018		Día: 30		Mes: 05 Año: 2020	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN CALLE 30 - 17 31 BARRIO LA COLOMBINA				

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	6
EXPERIENCIA DOCENTE	6	3

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE FLORIDA ALCALDIA MUNICIPAL OFICINA ASESORA JURIDICA CERTIFICACIONES	CÓDIGO: OAJ-3
		VERSIÓN: 3a.
		FECHA: 21/04/2014
		Página 1 de 3

EL SUSCRITO ASESOR JURÍDICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la contratación y en los archivos que reposan en este Despacho aparece el expediente contractual del señor **JUAN SEBASTIAN MORALES GOMEZ** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. **1.113.682.123** expedida en Palmira- Valle del Cauca, correspondiente a los contratos que se relacionan a continuación:


AÑO	2024
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.426
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA LA GESTION DIFERENCIAL DE POBLACIONES VULNERABLES, EN EL MARCO DEL PROYECTO MEJORAMIENTO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	<ol style="list-style-type: none"> 1. Socializar a las instituciones y organizaciones comunitarias del municipio de Florida, el procedimiento de certificación de discapacidad y el Registro de Localización y Caracterización de Personas con Discapacidad -RLCPD. 2. Promover la búsqueda activa de Población con Discapacidad y la Información sobre los beneficios de estar incluido en el RLCPD desde las acciones que se desarrollan en la atención por los prestadores de servicios de salud, el Plan de Intervenciones Colectivas y en Atención Primaria en Salud. 3. Brindar apoyo especializado al ente territorial para la construcción de la Ruta Integral de Atención en Salud para la Población con Discapacidad. 4. Realizar seguimiento mensual a la Matriz Seguimiento Valoraciones Entidades Territoriales-2024. 5. Apoyar la gestión del conocimiento de la dependencia y procesos de asistencia técnica a los grupos de valor e interés. 6. Apoyar la organización de los documentos relacionados con el objeto contractual de acuerdo con la Ley 594 de 2000, Ley General de Archivo. 7. Apoyar los procesos de gestión de la calidad de la

MUNICIPIO DE FLORIDA

NIT 800100519-1

Carrera 20 No. 9 - 66 - Parque Principal esquina - Código postal: 763560

Telefono: (2) - 263 6977 - 263 6978 E-mail: www.florida-valle.gov.co - juridica@florida-valle.gov.co

	REPÚBLICA DE COLOMBIA DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO DE FLORIDA ALCALDIA MUNICIPAL OFICINA ASESORA JURIDICA CERTIFICACIONES	CÓDIGO: OAJ-3
		VERSIÓN: 3a.
		FECHA: 21/04/2014
		Página 2 de 3

	dependencia, de acuerdo con el modelo integrado de planeación y gestión MIPG.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	\$32.000.000
FECHA DE INICIO	Julio 02 de 2024
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2024
AÑO	2025
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.125
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA GESTION DE LA RUTA INTEGRAL DE ATENCIÓN PARA LA PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD, COMPONENTE DE VIDA SALUDABLE Y CONDICIONES NO TRANSMISIBLES, EN EL MARCO DEL PROYECTO "MEJORAMIENTO DE LA GESTIÓN TERRITORIAL DE LA SALUD PÚBLICA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDA".
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Desarrollar acciones de planeación y ejecución de las acciones de salud pública de la Ruta Integral de Atención (RIA) para la prevención y manejo de las enfermedades cardiovasculares. 2. Desarrollar acciones de planeación y ejecución de la Ruta Integral de Atención (RIA) de Promoción y mantenimiento de la Salud, desde acciones misionales en promoción de la salud y prevención de la enfermedad. 3. Liderar y participar de acciones sectoriales e intersectoriales para implementación y evaluación de políticas públicas saludables, el desarrollo de capacidades, la movilización social y la creación de entornos saludables. 4. Participar en la planeación integral en salud y fortalecimiento de la autoridad sanitaria desde acciones misionales en promoción de la salud y prevención de la enfermedad para la gestión integral de las Rutas Integrales de Atención en Salud de enfermedades cardiovasculares 5. Desarrollar acciones de la gestión del conocimiento de la dependencia y procesos de asistencia técnica a los grupos de valor e interés, en materia de enfermedades

MUNICIPIO DE FLORIDA
NIT 800100519-1

Carrera 20 No. 9 – 66 – Parque Principal esquina - Código postal: 763560
Telefono: (2) - 263 6977 – 263 6978 E-mail: www.florida-valle.gov.co · juridica@florida-valle.gov.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA
MUNICIPIO DE FLORIDA
ALCALDIA MUNICIPAL
OFICINA ASESORA JURIDICA
CERTIFICACIONES

CÓDIGO: OAJ-3
VERSIÓN: 3a.
FECHA: 21/04/2014
Página 3 de 3

	cardiovasculares. 6. Apoyar la organización de los documentos relacionados con el objeto contractual de acuerdo con la Ley 594 de 2000, Ley General de Archivo. 7. Apoyar los procesos de gestión de la calidad de la dependencia, de acuerdo con el modelo integrado de planeación y gestión MIPG.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	\$ 10.800.000
FECHA DE INICIO	Febrero 20 de 2025
FECHA DE TERMINACION	Julio 31 de 2025
ESTADO DE CONTRATO	EN EJECUCION

Para constancia de lo anterior se firma en Florida Valle del Cauca a los ocho (08) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).


SAMMIR SHARIFS PAZ CASTANO
Asesor Jurídico Municipal

RECIBIDO POR:	
FECHA RECIBIDO:	
HORA RECIBIDO:	



Proyecto: Laura Jimena Correa Aguirre- Aux Administrativo. - Oficina Jurídica Municipal
Revisó y Aprobó: Sammir Sharifs Paz - Asesor Jurídico Municipal
Copia: Archivo de gestión.

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	SEBASTIAN	MORALES	GOMEZ

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$13.920.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$1.670.400,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$15.590.400,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$3.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

