FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| AVENDAÑO | CHAPARRO | LUIS MIGUEL |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1073702327 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 0340278 D.M. 59

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 26 MES 09 AÑO 1994 | CARRERA 21 36 19 Manzana 5 Casa 13 Portal del Nogal | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CUNDINAMARCA |
| DEPTO | CUNDINAMARCA | MUNICIPIO | SOACHA | | |
| MUNICIPIO | SANTA FE | TELÉFONO | | EMAIL | migoavendano@gmail.com |

## 2 FORMACION 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 | 2011 |
| | | | | | | | | | | 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 | 6 | | X | COMUNICACION SOCIAL Y PERIODISMO | | | |

## 3 EDUCACION 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)

## 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* |
| | | | | | | | | | |

## 5 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*<br>CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SANTA FE | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7491185 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 19 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA COMERCIAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 39A 18 05 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION NACIONAL GESTION COLOMBIA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>VIANÍ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>312620118 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 01 | *Año* | 2017 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESOR DE PROYECTOS | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6N ° 2 -32 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION PROAMBCOL | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍ*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SOACHA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7323762 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2015 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>PROYECTOS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6N ° 13 - 27 | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 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 | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 9 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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* Soacha - Cundinamarca Agosto 2025

Luis Miguel Avendaño Chaparro

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

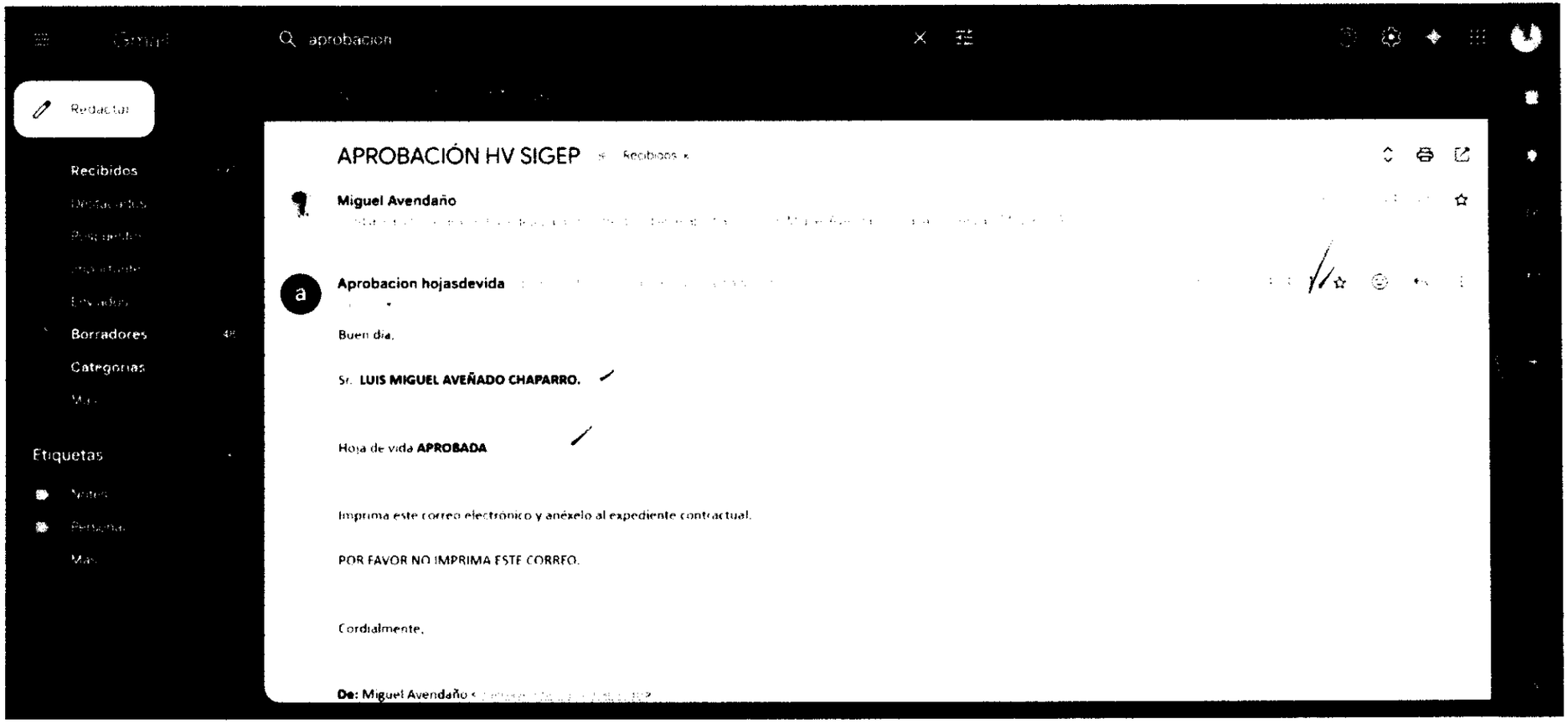
**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Soacha - Cund agosto 2025

*Ciudad y fecha*

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


aprobacion
Redactar
Recibidos
Borradores
Categorías
Etiquetas
APROBACIÓN HV SIGEP
Recibidos
Miguel Avendaño
Aprobacion hojasdevida
Buen dia,
Sr. LUIS MIGUEL AVEÑADO CHAPARRO.
Hoja de vida APROBADA
Imprima este correo electrónico y anéxelo al expediente contractual.
POR FAVOR NO IMPRIMA ESTE CORREO.
Cordialmente,
De: Miguel Avendaño

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2025-08-13 08:53 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LUIS | MIGUEL | AVENDAÑO | CHAPARRO |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1073702327 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | SOACHA |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 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 | ALCALDIA DE SOACHA |

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | SOACHA |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Calle 13 Nº 7-30 Soacha"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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 ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $20.160.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $20.160.000,00 |

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 | $1.500.000,00 |

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

Administración de contratos

secop.gov.co

Luis Miguel Avend

Busqueda | Mis procesos | Menu | Ir a

→ Administración de contratos

Volver | Firmado | Seleccione

Buscar contrato

Busqueda avanzada

| Id del contrato | Numero del Contrato | Entidad Estatal | Tipo de entidad | Fecha de firma | Fecha de finalizacion | Facturación de la entidad | Valor total de la oferta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de busqueda especificados*

OPCIONES

HERRAMIENTAS



FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1994**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

**08-OCT-2012 SOACHA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1524700-00429934-M-1073702327-20130403 0032645874A 1 39043520

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

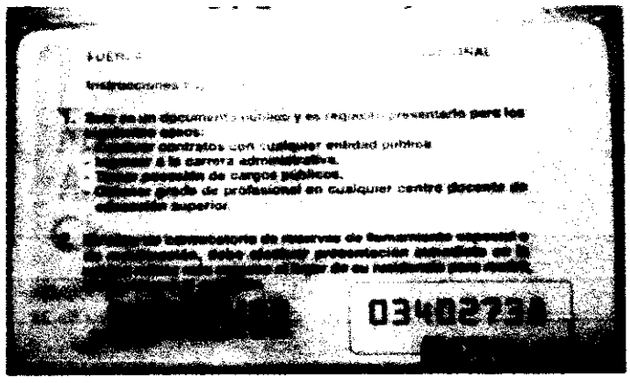
NUMERO **1.073.702.327**
**AVENDAÑO CHAPARRO**
APELLIDOS

**LUIS MIGUEL**
NOMBRES

Luis Miguel Avendaño
FIRMA







**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1073702327, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | LUIS |
| Segundo Nombre: | MIGUEL |
| Primer Apellido: | AVENDAÑO |
| Segundo Apellido: | CHAPARRO |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 1073702327 |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 12 días del mes de Agosto de 2025, a las 1:09:30 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 09:31:08 AM horas del 28/07/2025 el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1073702327**
Apellidos y Nombres: **AVENDAÑO CHAPARRO LUIS MIGUEL**

**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.
Atencion administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Linea de atención al ciudadano 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/07/2025 09:32:59 a.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1073702327 LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO.**

## 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. **120513288** . 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

515 9000

Dios y Patria

**Policía Nacional de Colombia**

Dirección General - Carrera N° 59 - 37
Centro Administrativo Nacional - CAN Bogotá D.C.
Línea de atención (+57) 601 515 9000

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 28 de julio de 2025, a las 09:33:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1073702327 |
| Código de Verificación | 1073702327250728093355 |

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 277201997

PIB
09:34:33


Bogotá DC, 28 de julio del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1073702327:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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

TIC

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1073702327 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 28/07/2025 09:35 AM

Código Verificación: **197HLKCXM3**

Válida hasta: **26/10/2025**

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:37:38 horas del 28/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1073702327,** Apellidos y Nombres **AVENDAÑO CHAPARRO LUIS MIGUEL**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDÍA DE SOACHA**, con NIT **800094755-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 1:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 9700 ext. 30552 Bogotá D.C. / 01 8000 1 12 712 (resto del país)
Correo: [redacted]
Web: [redacted]
Instagram: [redacted]
Twitter: [redacted]

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Ejército Nacional | Policía Nacional

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2 Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14828660583

(415)7707212489984(8020) 000001482866058 3

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 1 0 7 3 7 0 2 3 2 7 | 2 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## 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 0 7 3 7 0 2 3 2 7 | 2 0 1 2 1 0 0 8 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| AVENDAÑO | CHAPARRO | LUIS | MIGUEL |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

41. Dirección principal
CR 21 36 19 MZ 5 CA 13 BRR PORTAL DEL NOGAL

42. Correo electrónico migoavendano@gmail.com

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

## 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 2 9 9 | 2 0 2 1 0 1 0 1 | 7 4 9 0 | 2 0 2 1 0 1 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 2 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2025 - 07- 22 / 12 : 08: 05

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:

964 Nombre AVENDAÑO CHAPARRO LUIS MIGUEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-07-2025 12:08:05 PM

[redacted]

**ACTA DE GRADOS**

[redacted]

En la Ciudad de Bogotá, D.C., a los [redacted] días del mes de Noviembre de 2011, siendo las [redacted] horas, en las instalaciones de [redacted], se reunieron con el fin de llevar a cabo la ceremonia de graduación de los alumnos de [redacted] jornada [redacted], [redacted] MANANTIAL DE VIDA, aprobada mediante [redacted] por la Secretaría de Educación Distrital, [redacted] y autorizada por el Consejo [redacted] de Bogotá, D.C., para otorgar el Título de BACHILLER [redacted], según Resolución [redacted] del 17 de Agosto de 2007.

Comprobado el [redacted] que [redacted] cumplieron a cabalidad con todos los requisitos académicos y administrativos exigidos por la Institución, el Consejo Académico, en pleno, [redacted] otorgó el título de BACHILLER [redacted] al graduando cuyos [redacted] se relacionan a continuación.

Abendaño Chaparro Luis Miguel
Amor, Moral y Sabiduría
Identificado(a) con TI Nº 940926035 41 de Bogotá.

Es fiel copia tomada del Acta Original General Nº 001 del 30 de Noviembre de 2011, que consta de 32 alumnos, que comienza con el nombre de Albarracín Alton Angie Julieth y cierra con el nombre de Villamarín Fuentes Mayra Alejandra.
Firmada y sellada por Jenny Astrid Vélez Maheche Rector(a) y Edwin Ricardo Salcedo Cortes Secretario(a).

Dada en Soacha a los 30 días del mes de Noviembre de 2011.

Liceo Cristiano
Manantial de Vida
Jenny Vélez
Rectora

JENNY ASTRID VELEZ MAHECHA
RECTOR(A)

EDWIN RICARDO SALCEDO CORTES.
SECRETARIO(A)

# La República De Colombia

El Ministerio De Educación Nacional

Y en su nombre el

# Liceo Cristiano Manantial De Vida

Autorizado Según Resolución No. 0281 del 17 de Agosto 2007 de la Secretaria de Educación de Boacha Cundinamarca

Confiere a:

## Avendaño Chaparro Luis Miguel

Identificado con T.I. No. 94092603341 de Bogotá

El título de

# Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media, según los planes y programas vigentes.

Rector (a)

Secretario (a)

Dada en Boacha – Cundinamarca, a los 30 días del mes de Noviembre de 2011

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos
Vigilada MinEducación

*El (La) suscrito(a) Secretaria de sede CR SOACHA de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO. Nit 800116217-2. Institución de Educación Superior. privada. sin ánimo de lucro. con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional. reconocida mediante resolución No. 10345 del 1° de Agosto de 1990. Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional.*

**CERTIFICA**

*Que LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO identificado(a) con CC No. 1073702327. ha cursado en esta Institución Universitaria el programa de Comunicación Social - Periodismo en la jornada Noche. con registro Snies 2579. durante el (los) período(s) académico(s) de 16 semanas cada uno como se detalla a continuación. Este programa cuenta con un total de 162 créditos y al presente periodo lleva 101 créditos aprobados. El estudiante ha cursado el semestre 06 de su programa.*

*Notas Aprobatorias así: Igual o superior a TRES PUNTO CERO (3.0) para asignaturas de pregrado cursadas en cualquier año o posgrado cursadas a partir del año 2014; igual o superior a TRES PUNTO CINCO (3.5) para posgrados cursados antes del año 2014: (A) Aprobado. (R) Reprobado. para calificaciones cualitativas.*

*Nota 1: La jornada Distancia implica asistencia a la universidad durante 6 horas continuas en promedio, en cada semana.*

*Nota 2: 1 crédito académico equivale a 3 horas semanales en promedio de trabajo académico por parte del estudiante.*

*La presente certificación se expide a petición del interesado(a) a los 20 días del mes de 2 de 2024 Esta certificación tiene una vigencia de treinta (30) días contados desde la fecha de su expedición. FIRMA ELECTRÓNICA reglamentada por Decreto 2364 de 2012. con validez para todos los efectos legales.*

*PERIODO: Pregrado Presencial 2018-2 MATERIAS INSCRITAS: 6 NÚMERO DE CRÉDITOS: 18*

| CRN | CODIGO | ASIGNATURA | CREDITOS |
|---|---|---|---|
| 1912 | CSOC | CPC - ELECTIVA | 3 |
| 1859 | CSOC | METODOS CUANTITATIVOS | 3 |
| 1868 | CSOC | INSTITUCIONES POLITICAS | 3 |
| 1850 | CSOC | COMUNICACION Y PARTICIPACION EN MEDIOS DIGITALES | 3 |
| 9752 | CSOC | CRITICA Y ARGUMENTACION | 3 |
| 1871 | CSOC | COMUNICACION ESTRATEGICA | 3 |

*Link : https: 'certificados.unimmuto.edu 'ValidacionCertificado*
*Código Validación WEB : 113490524541*

# FUNDACIÓN PROAMBCOL

NIT- 900981015-3

Bogotá 15 de Enero de 2018

A quien interese:

Por medio de la presente certifico que el Sr. ***LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO*** identificado con cedula de ciudadanía N°: ***1.073.702.327 de Soacha,*** laboro en la ***FUNDACIÓN PROAMBCOL*** desempeñando el cargo de ***Gerente de Proyectos***. Cargo el cual ocupo desde el 15 de enero del 2015 hasta el día 20 de diciembre del año 2016.

En el tiempo en el que se desempeño para la Fundación demostró honradez, responsabilidad y sentido de pertenencia, razón por la cual dicha entidad no duda en recomendarlo para cualquier trabajo al que aspire.

Se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de enero del año 2018.

Cordialmente

JOSE EUDOMARO VELAZQUES VELEZ
C.c 3.628.189 de Támesis Antioquia
Representante Legal Fundación Proambcol

**Corporación Nacional Gestión Colombia**

*¡Comprometidos con el Progreso, el Desarrollo y la Democracia!*

NIT. 900.220.468-6

## *EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA CORPORACION NACIONAL GESTION COLOMBIA*

## *CERTIFICA*

Que el señor **LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO**, identificado con CC. N° 1.073.702.327 de Soacha, se desempeñó en esta entidad como ***ASESOR DE PROYECTOS***. En el periodo comprendido entre el 9 de enero de 2017 al 19 de diciembre del mismo año. La persona en mención desarrollo funciones tales como: Dirigir la formulación y planificación de proyectos a desarrollar por la Corporación, definir e implementar una estrategia para el desarrollo de los proyectos, apoyar la coordinación y la ejecución de los proyectos, promover y gestionar alianzas para que permitan un mejor desarrollo de los proyectos, promover espacios de dialogo con las comunidades y grupos de interés de los proyectos a cargo de la Corporación, definir y promover estrategias de participación ciudadana para impulsar los proyectos de la Corporación, apoyar en el posicionamiento y visibilidad de los proyectos, asistir en representación de la Corporación a las reuniones y eventos que le sean designados por la Dirección, realizar supervisión e interventoria de los proyectos, contratos u órdenes que le sean asignados por la Dirección, las demás funciones asignadas por el supervisor y que sean necesarias para el cumplimiento del objeto del contrato, presentar los informes requeridos por la Dirección.

El señor Avendaño, en este tiempo se caracterizó por su sentido de responsabilidad, compromiso y cumplimiento en las tareas asignadas, asi mismo como persona demostró poseer cualidades humanas y éticas dignas como colaborador.

De ser necesario ampliaremos la información aquí consignada.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 5 días del mes enero del año 2018.

**DAVID ALEJANDRO RAMÍREZ BUSTOS**
**Director Administrativo**

**Elaboró: Judy B. Auxiliar Administrativo**
**Revisó y aprobó: David Ramírez. Dir. Adm.**

CSC
CORPORACIÓN SOCIAL
DE CUNDINAMARCA

**LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA DE CONTRATACIÓN DE LA CORPORACION SOCIAL DE CUNDINAMARCA**

**C E R T I F I C A:**

Que el señor **LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO,** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.073.702.327 de Soacha Cund., Celebró con la Corporación Social de Cundinamarca, el dia 19 de enero de 2018, el Contrato de Prestación de Servicios No. 18-016.

| | |
|---|---|
| Entidad Contratante | CORPORACIÓN SOCIAL DE CUNDINAMARCA |
| Objeto | Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la afiliación y asignación personalizada de créditos ofrecidos por la corporación social de Cundinamarca en los diferentes municipios del departamento. |
| Obligaciones Especificas del Contratista. | **1.** El Contratista actuará de manera independiente y autónoma, sin que exista subordinación utilizando para el efecto los medios y procedimientos establecidos para dar cumplimiento a las obligaciones encomendadas acatando las normas legales y éticas, especialmente el principio de respeto. **2.** El Contratista realizará visitas a las diferentes entidades del orden municipal ubicadas en las 16 provincias cundinamarquesas (Distrito capital, Almeidas, Alto Magdalena, Bajo Magdalena, Gualiva, Guavio, Magdalena Centro, Medina, Oriente, Rio Negro, Sabana Centro, Sabana Occidente, Soacha, Sumapaz, Tequendama y Ubaté) a fin de dar a conocer la Corporación y conseguir nuevos afiliados y asesorar a los afiliados actuales para acceder a los servicios de créditos por cualquier linea. **3.** El Grupo de contratistas deberá prestar asesoria en el diligenciamiento de los formularios, determinar el cumplimiento de requisitos, liquidar las capacidades de pago, proceder al recibo y radicación de los documentos de créditos, mantener contacto para informar el estado del trámite y hacer seguimiento hasta el desembolso de los mismos. **4.** El Contratista cumplirá con el cronograma de trabajo acordado con el coordinador y aprobado por el supervisor del contrato. **5.** El Contratista deberá ejecutar |

CSC
CORPORACIÓN SOCIAL DE CUNDINAMARCA

| | |
|---|---|
| | las actividades pactadas atendiendo los requerimientos de la Gerencia General y del supervisor que para el contrato designó la Entidad. **6.** El Contratista deberá presentar informes de ejecución contractual dentro del término solicitado por la Entidad a través del supervisor designado, cuando éste lo requiera. **7.** El Contratista deberá presentar informes mensuales con el soporte respectivo sobre la ejecución de las obligaciones específicas del contrato. **8.** El Contratista deberá presentar al supervisor informe final a la terminación del contrato que consolide las actividades adelantadas en cumplimiento del contrato. **9.** Las demás que contribuyan al cumplimiento del objeto y obligaciones del contrato. |
| Valor del Contrato | QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000) INCLUIDO IVA, RETENCIONES, IMPUESTOS DE LEY, TASAS, CONTRIBUCIONES Y DEMÁS GASTOS ASOCIADOS. |
| Plazo de ejecución | DIEZ (10) MESES |
| Fecha Inicio | 19 DE ENERO DE 2018 |
| Fecha Terminación | 19 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| Calidad del servicio | Bueno, de conformidad con la reevaluación de proveedores por parte del Supervisor |
| Estado | TERMINADO |

La presente se expide en la ciudad de Bogotá D.C., a los cinco (05) días del mes de febrero de dos mil diecinueve (2019).

**GRESSY SULENA CUESTA GUTIERREZ**

Elaboró: Graciela Hernández L – Técnico Operativo
Oficina Asesora Contratación

# MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL

## Dr ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

**Médico cirujano- UNIVERSIDAD NACIONAL – Especialista en Salud Ocupacional**

EVALUACION OCUPACIONAL RSSC: 2575463266 Lic. Salud Ocupacional RES N°12700 DE 01/11/2017

**Consecutivo:** 639

***Nombre:*** LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO

***Identificacion:*** CC 1073702327 **SCANEAR**



***Empresa:*** ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA

***Cargo a desempeñar*** ADMINISTRATIVO

***Edad:*** 29 años y 5 meses. Fecha nacimiento: 26/09/1994

***Examen para:*** **INGRESO** **Fecha Valoración:** lunes 26 de febrero de 2024

## CONCEPTO DE APTITUD PARA LABORAR

| | |
|---|---|
| *Concepto de Aptitud:* | *APTA(O):Sin Limitaciones o Restricciones para el cargo de: ADMINISTRATIVO* |
| *Tipo de cargo:* | *ADMINISTRATIVO* |
| *Apoyo diagnóstico:* | *VISIOMETRIA* |

**RECOMENDACIONES**

1. ***Pausas activas/utilizar EPP/Estilos de vida saludable/Higiene postural.***
2. ***Uso de Corrección Optica para Laborar.***
3. ***Cuidados e higiene de la vos.***

ESTE CERTIFICADO NO ES VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS NI ESPACIOS CONFINADOS

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARACTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ES REGULADO POR EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL. 2346 (art 4) RES 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005. EL MEDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL Y SOLO REMITIRA AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MEDICO. REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DE 2005

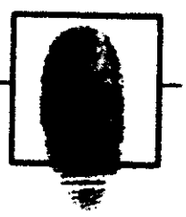
Lic. Salud Ocupacional 006290 DE 20/12/1996-RES N°12700 DE 01/11/2017 Este es un Documento Original Cualquier copia o Enmendadura pierde validez. Verificación escaneando el QR o a los Teléfonos: 8410171 WhatsApp 3003817785 con N° Consecutivo.

CARRERA 6 # 13A-15 SOACHA- SAN LUIS TELEFONOS:601- 8410171 - 3003817785 laboratorioclinicosoacha@gmail.com

Dr. Roland Fernell Rojas G.
Médico Cirujano
Especialista Salud Ocupacional
Universidad Nacional
Lic. S. O. - 006290

FIRMA Y SELLO DEL PROFESIONAL
ROLAND FERNELL ROJAS GONZALEZ

FIRMA DEL EMPLEADO
DOCUMENTO N° **1073702327**



| Alcaldía de SOACHA | GESTION JURIDICA Y CONTRACTUAL | Código: | GJ-FR-029 | |
|---|---|---|---|---|
| | | Versión: | 2.0 | |
| | | Fecha de aprobación | | |
| | FORMATO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES PERSONA NATURAL | DD | MM | AA |
| | | 23 | 07 | 2024 |

Soacha, agosto 2025

Señores
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
Ciudad.

Asunto: DECLARACION BAJO JURAMENTO.

Yo, Luis Miguel Avendaño Chaparro identificado(a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma que a la fecha arriba señalada:

* SI ( ) NO (X) me encuentro desempeñando cargo público en la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o en otra entidad del Estado.

* SI ( ) NO (X) soy cónyuge o compañero(a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel directivo, asesor o de control interno de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) o de la Contraloría Municipal dentro del segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil.

* SI ( ) NO (X) tengo parentesco dentro del primer grado de consanguinidad, afinidad o civil, con ex servidores públicos del nivel directivo de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca), retirados dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha.

* SI ( ) NO (X) he sido servidor público de la Alcaldía de Soacha (Cundinamarca) , dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.

*Como profesional en salud SI ( ) NO ( ) NO APLICA (X) me encuentro ejerciendo cargo público en el área administrativa de una entidad del Estado.

*SI ( ) NO (X) he sido sancionado con 5 o más multas ó con 2 multas y un incumplimiento ó con incumplimiento en dos (2) contratos estatales, durante una misma vigencia fiscal, dentro de los tres (3) años anteriores.

*SI ( ) NO (X) soy y/o he sido miembro de Junta Directiva de entidad descentralizada del Municipio de Soacha (Cundinamarca), dentro del año inmediatamente anterior a la fecha.

* *SI ( ) NO (X) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad descritas en el artículo octavo de la Ley 80 de 1993.

*SI ( ) NO (X) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición para contratar con el municipio de Soacha, distinto(a) a los (las) antes señalados(as),

FIRMA: Luis Miguel Avendaño Chaparro
NOMBRE Luis Miguel Avendaño Chaparro
CEDULA 1.073.702.327

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO identificado(a) con CC 1073702327 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **01/05/2020** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO SOACHA VENTURA TERREROS** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN** , a los 13 días del mes agosto del 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

# CERTIFICA QUE:

**LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.073.702.327**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Julio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

# Certificado
## Bancario

Martes, 22 de julio de 2025

Señores
ALCALDIA DE SOACHA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que LUIS MIGUEL AVENDAÑO CHAPARRO identificado(a) con CC 1073702327, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 52587515041 | 2018/01/15 | ACTIVA |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia