NOVEDAD DE INGRESO 24/11/2025

10619912822 DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS LA VEGA

Uniautónoma
DEL CAUCA

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

**Contrato número 3427 DE 2025 ADULTO MAYOR**
***Código No. TH-2025- 133***

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATANTE** | **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DEL CAUCA** |
| **NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL** | **RUBEN DARIO MANTILLA SANDOVAL** |
| **IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE LEGAL** | **10.290.259 DE POPAYÁN CAUCA** |
| **DOMICILIO DEL CONTRATANTE** | **CALLE 5 No.3-85 Centro Histórico Popayán** |
| **N.I.T. DEL CONTRATANTE** | **891.501.766-6** |
| **CONTRATISTA** | **TÉCNICO EN ACTIVIDAD FÍSICA O RECREACIÓN O DEPORTE O ARTISTICA Y/O AFINES.** |
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS** |
| **CEDULA DE CIUDADANÍA** | **1.060.991.282 DE LA VEGA** |
| **FECHA DE INICIO DEL CONTRATO** | **24/11/2025** |
| **FECHA DE TERMINACION DEL CONTRATO** | **31/12/2025** |
| **VALOR DEL CONTRATO** | **TRES MILLONES CIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($3.166.666) M/CTE** |
| **CIUDAD DONDE HA SIDO CONTRATADO(A)** | **Popayán, Cauca, Colombia** |
| **CIUDAD DONDE PRESTARA EL SERVICIO** | **LA VEGA** |
| **CARPETA No.** | **51** |

Entre los suscritos a saber **RUBEN DARIO MANTILLA SANDOVAL,** vecino de este municipio, identificado con la cédula de ciudadanía número 10.290.259, expedida en Popayán (Cauca), en calidad de REPRESENTANTE LEGAL de la **CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DEL CAUCA,** quien en adelante se llamará **EL CONTRATANTE,** y de otra parte **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **1.060.991.282 DE LA VEGA,** quien en adelante se llamará **EL CONTRATISTA,** hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios profesionales que se regirá por las normas que regulan la materia y las siguientes cláusulas: **PRIMERA.- OBJETO DEL CONTRATO: EL CONTRATISTA** en su calidad de trabajador independiente, se obliga para con **EL CONTRATANTE** a ejecutar los trabajos y demás actividades propias del servicio contratado, el cual debe realizar de conformidad con las condiciones y cláusulas del presente documento y que consistirá en el **apoyo en deporte, cultura y recreación como técnico en actividad física o recreación o deporte o artística y/o afines, del proyecto** denominado **PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DESARROLLANDO ACCIONES QUE PROMUEVAN LA REHABILITACION Y EL MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA, EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA"** contrato número **3427 DE 2025,** el cual cuenta con **CDP número 4470 RP o. 9126 del 23 de septiembre de 2025,** Garantizar los servicios mínimos de atención al adulto mayor en los programas centros vida en los 42 municipios del departamento del Cauca, específicamente en **LA ZONA 1** en los municipios de Cajibío, La Sierra, Piendamó, Rosas, Buenos Aires Guachené, Miranda Santander de Quilichao, Suarez Villa Rica Guapi, López de micay, Puracé, Silvia, Argelia Bolívar, Patía, San Sebastián, Mercaderes, Sucre y Toribio y **LA ZONA 2:** En los municipios de: El Tambo, Morales, Popayán, Sotará, Timbío, Caloto, Corinto, Padilla, Puerto Tejada, Timbiquí, Caldono, Inzá, Jámbalo, Páez, Totoró, Almaguer, Balboa, Florencia, La Vega, Piamonte y Santa Rosa, para lo cual se anexará al presente documento el ANEXO No. 1 que **EL CONTRATISTA** propone prestar el servicio en el cual se detallaran las actividades y productos a obtener. **SEGUNDA. - DURACIÓN O PLAZO:** La duración del presente contrato, será **desde el día 24/11/2025 y culminará el día 31/12/2025** contados a partir de la firma del presente documento, y podrá prorrogarse por acuerdo entre las partes con antelación a la fecha de su expiración mediante la celebración de un contrato adicional que deberá constar por escrito. **TERCERA. - PRECIO:** El valor del contrato será por la suma total de: **TRES MILLONES CIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PÉSOS ($3.166.667 ) M/CTE.. CUARTA. - FORMA DE PAGO:** EL CONTRATANTE procederá a realizar DOS (2) cuotas parciales el 30 de noviembre y 30 diciembre de 2025, el para lo cual deberá presentar **cuenta de cobro, rut del contratista, cronograma iniciando cada periodo e informe de la actividades ejecutadas durante el periodo,** que contendrá el visto bueno de la Directora del Proyecto, Sra. MARIA VIRGINIA MAYA HURTADO, también deberá presentar **las planillas de pago al sistema de seguridad social (Salud, Pensión, Riesgos Laborales). QUINTA. – GARANTÍA: EL CONTRATISTA** se obliga a favor de **EL CONTRATANTE : CORPORACION UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DEL CAUCA – NIT 891.501.766-6** - a constituir y mantener vigente por su cuenta y a favor de ésta, una PÓLIZA que ampare EL CUMPLIMIENTO del presente Contrato, por un valor asegurado igual al VEINTE (20%) del valor del contrato, con vigencia igual a la del presente Contrato y dos (2) mes más, contados a partir de la fecha de suscripción del contrato, en una compañía de seguros legalmente establecida. En todos los casos en que se modifique el plazo de ejecución del presente contrato y/o se adicione el valor del mismo, de efectuarse modificatorio del contrato, EL CONTRATISTA se compromete a presentar el certificado de modificación de la póliza, ajustado con el nuevo plazo o valor, según corresponda, **SEXTA: OBLIGACIONES: EL CONTRATANTE** deberá facilitar los espacios físicos, acceso a la información y elementos que sean necesarios, de manera oportuna, para la debida ejecución del objeto del contrato, y, estará obligado a cumplir con lo estipulado en las demás cláusulas y condiciones previstas en este documento. **EL CONTRATISTA** deberá cumplir en forma eficiente y oportuna los trabajos encomendados y aquellas obligaciones que se generen de acuerdo con la naturaleza del servicio. Será de responsabilidad única

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

del CONTRATISTA contar con los medios técnicos, tecnológicos, de conectividad y- o afines – análogos que permitan la ejecución de la actividad contratada. **SÉPTIMA. -SUPERVISIÓN:** La supervisión y vigilancia en cuanto a la ejecución del presente contrato será ejercida por LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DEL CAUCA a través de la Doctora MARTHA ELENA SEGURA SANDOVAL, LA SUPERVISORA, en ejercicio de sus actividades, está autorizado para impartir instrucciones y/o orientaciones al CONTRATISTA, así como solicitarle el cumplimiento de las actividades descrita en el ANEXO No. 1 respecto del objeto contractual, sin que esto signifique que haya subordinación entre las partes. El supervisor no tendrá autorización para exonerar al CONTRATISTA de ninguna de sus obligaciones y/o actividades que emanen del presente contrato, ni para imponerle obligaciones y/o actividades distintas a las aquí estipuladas, ni para exonerarlo de ninguno de sus deberes y responsabilidades que conforme al mismo son de su rol. Por lo tanto, el supervisor tampoco podrá impartir instrucciones al CONTRATISTA que impliquen modificación a los términos de este contrato. El supervisor del contrato entregará informes periódicos respecto del cumplimiento del objeto contractual para lo cual el CONTRATISTA brindará la información requerida por el mismo con el fin de verificar el cumplimiento del objeto. **OCTAVA. -TERMINACIÓN.** El presente contrato terminará por acuerdo entre las partes y unilateralmente por el incumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato. EL CONTRATANTE podrá dar por resuelto unilateralmente el contrato, dando aviso con tres (03) días de antelación por escrito de su terminación al CONTRATISTA, sin que este hecho genere indemnización o multa, en uno cualquiera de los siguientes eventos: a). Mora en la entrega de lo contratado, de acuerdo con los términos pactados. b) Entregar el servicio contratado si sujeción a las especificaciones pactadas. c). Por incumplimiento del contratista de cualquiera de las obligaciones pactadas en el contrato. **NOVENA: SUSPENSIÓN:** La suspensión de este contrato solo procederá cuando se origine por situación grave de orden público que imposibilite la realización de la actividad contratada o calamidad pública debidamente certificado por inspección de policía dependiendo el caso. Suspensión que tendrá duración solamente entre tanto se supere las condiciones que dieron origen a la misma. Así mismo cuando sea preciso tomar medidas de protección debido a la ejecución del presente contrato, el cual implica obligaciones contractuales de desplazamiento de personal contratado, visitas a hogares, reuniones, encuentros personales, y múltiples actividades sociales con la población beneficiaria del presente contrato, población que en mayor medida posee condiciones de salud a proteger. ***DECIMA: CONFIDENCIALIDAD. La información que le sea entregada o a la que tenga acceso El CONTRATISTA en desarrollo y ejecución del presente contrato, goza de confidencialidad y, por tanto, solo podrá ser usada para fines inherentes a su actividad en desarrollo del contrato, en la forma y bajo-las obligaciones de. confidencialidad previstas en la Política de Tratamiento de Datos Personales. La protección es indefinida, por lo que no se podrá hacer uso de ella ni durante la ejecución del contrato ni una vez finalizado.*** **DÉCIMA PRIMERA- PERFECCIONAMIENTO Y EJECUCIÓN:** El presente contrato se perfecciona con la firma del mismo por las partes involucradas, e inicia su ejecución a partir de la fecha estipulada. **DÉCIMA SEGUNDA. - CLÁUSULA PENAL.** En caso de incumplimiento por alguna de las partes de cualquiera de las obligaciones previstas en el presente contrato dará derecho al contratante o al contratista según el caso a la reclamación de los perjuicios generados. **DÉCIMA TERCERA. EXCLUSIÓN DE RELACIÓN LABORAL-** Queda claramente entendido que no existirá relación laboral alguna entre el contratante y el contratista, o el personal que este utilice en la ejecución del objeto del presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** EL CONTRATISTA se compromete a estar afiliado y al día en el pago de los aportes al Sistema de Seguridad Social, en salud, pensiones y riesgos profesionales vigente y aplicable en Colombia y exhibir los soportes de pago a los mismos, por el término de duración del presente contrato, esta obligación se sujetará a la regulación nacional que la Ley determine. **PARÁGRAFO SEGUNDO:** EL CONTRATISTA se obliga al cumplimiento de todas las normas legales vigentes y al pago de todos los salarios, prestaciones sociales y aportes de ley que ellas establezcan en relación con los trabajos y empleados que utilice, ya que el personal que vincula EL CONTRATANTISTA no tiene nexo laboral ordinario con EL CONTRATANTE. En consecuencia, sus relaciones empleador-empleado se rigen por lo dispuesto en el Código Sustantivo del Trabajo y demás disposiciones concordantes y complementarias. Por tanto, ninguna obligación de tal naturaleza corresponde a EL CONTRATANTE. **DÉCIMA CUARTA.** En caso de presentarse controversias o diferencias en la ejecución del presente contrato, se recurrirá en primera instancia al arreglo directo entre el CONTRATISTA y el CONTRATANTE; de no prosperar, se acudirá a los mecanismos alternativos de solución de conflictos de acuerdo a los procedimientos legales establecidos para el efecto. Las partes acuerdan que el Juez del contrato será la Jurisdicción Ordinaria. **DÉCIMA QUINTA: CONFIDENCIALIDAD. EL CONTRATISTA** deberá guardar absoluta confidencialidad sobre la documentación o información comercial y sobre los secretos industriales de EL CONTRATANTE, que sus funcionarios y contratistas lleguen a conocer en desarrollo de este contrato. **DÉCIMA SEXTA. - PROPIEDAD INTELECTUAL.** Las partes de común acuerdo reconocen que todos los derechos morales sobre la producción intelectual pertenecen de manera exclusiva a EL CONTRATISTA y todos los derechos patrimoniales sobre los mismos pertenecen a EL CONTRATANTE, sin ninguna limitación para la explotación, durante el término máximo legal previsto por las normas vigentes que regulan la materia. **DÉCIMA SEPTIMA: CESIÓN DE DERECHOS PATRIMONIALES DE AUTOR:** El Contratista transfiere de manera total, exclusiva y sin limitación alguna al CONTRATANTE, la totalidad de los derechos patrimoniales de autor producto de la creación del objeto de la actividad contratada y en caso de ser necesario de los cursos virtuales elaborados de conformidad con el objeto contractual y que son producto de la ejecución contractual, cursos que son ingresados a las plataformas institucionales como CLASSROOM u otras plataformas, material audiovisual, presentaciones y contenidos de módulos virtuales. **PARÁGRAFO:** El contratista declara que es el titular de los derechos patrimoniales que por este acto son cedidos al contratante y en consecuencia, puede disponer de

Uniautónoma
DEL CAUCA

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES**

ellos sin ningún tipo de limitación o gravamen. Así mismo, declara que, para la creación de la presente cesión, no ha vulnerado derechos de propiedad intelectual de terceros. En todo caso El contratista acepta que responderá por cualquier reclamo que en materia de derechos de propiedad intelectual se puedan presentar, exonerando de cualquier responsabilidad al Contratante. **DÉCIMO OCTAVA: DOMICILIO CONTRACTUAL**- Para todos los efectos legales el domicilio contractual será la ciudad de Popayán – Cauca y las notificaciones se recibirán por las partes en sus domicilios de la ciudad.

En señal de asentimiento las partes suscriben el presente documento en dos ejemplares del mismo tenor, en Popayán, el día 24/11/2025.

*EL CONTRATANTE:*

**RUBEN DARIO MANTILLA SANDOVAL**
**C.C. No. 10.290.259 de Popayán**

**EL CONTRATISTA:**

Diego Fdo. Muñoz C.

**DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS**
**C.C. No. 1.080.991.282 DE LA VEGA**

Revisó y otorgó visto bueno:

**HOOVER HUGO PAREDES MOSQUERA**
**Secretario General y Asesor Jurídico**

**Proyectó: Luz Dary M.**

Uniautónoma
DEL CAUCA

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

**Contrato número 3427 DE 2025 ADULTO MAYOR**

**ANEXO NÚMERO. 1 DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS *No. TH-2025-133***

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS** |
| **Perfil Profesional** | Técnico en actividad física o recreación o deporte o artística y/o afines con experiencia laboral mínima de un (1) año. |

| | **Actividades** | **Entregables** |
|---|---|---|
| 1 | Realizar actividades de práctica de actividad física o danza o baile deportivo una (1) vez por semana | Informe de la actividad realizada, acta de asistencia. (1 semanal) |
| 2 | Realizar una actividad recreativa mínimo dos (2) veces por semana. | Informe del tipo de actividad recreativa realizada, resultados, acta de asistencia (2 semanal) |
| 3 | Realizar plan de atención individual de actividad física, teniendo en cuenta 1. Valoración Inicial 2. Aplicación del Par-Q y el Consentimiento informado, 3. determinación de Objetivos, 4. Selección de las tareas a realizar, 5. Selección de los métodos de enseñanza, 6. Selección de medios a emplear. (Instalaciones equipamientos), 7. Valoración continua y final del programa de ejercicio y salud. | Informe de plan de atención individual de actividad física implementado, teniendo en cuenta los componentes de valoración, planeación, aplicación y seguimiento. |
| 4 | Realización de festivales de juegos. (Autóctonos – Tradicionales) Para recordar, aprender y aprovechar el tiempo libre y mejorar la habilidad mental, una (1) vez al mes. | Plan de trabajo o cronograma, acta de participación y asistencia. (1 mensual) |
| 5 | Realizar caminata ecológica una (1) vez cada quince días en grupos de mínimo 30 personas. | Plan de ruta, listado de asistencia. (1 quincenal) |
| 6 | Apoyar la realización de los encuentros intergeneracionales. | Informe de participación, acta de asistencia a los encuentros. |
| 7 | Realizar un (1) organigrama y plan de actividades mensual. | Organigrama y plan de actividades (1 mensual) |
| 8 | Las demás actuaciones que sean estrictamente necesarias para el logro de los productos finales del respectivo objeto contractual y que se encuentran en la órbita general del mismo. | Informe de actividades y fotos. |

EL CONTRATANTE:

RUBEN DARIO MANTILLA SANDOVAL
C.C. No. 10.290.259 de Popayán

EL CONTRATISTA:

Diego Fdo. Muñoz C.

DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS
C.C. No. 1.060.991.282 DE LA VEGA

Revisó y otorgó visto bueno:

HOOVER HUGO PAREDES MOSQUERA
Secretario General y Asesor Jurídico

Proyectó Luz Dary M.

Gobernación del CAUCA | Oficina Asesora Jurídica

f) Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos los podré ejercer mediante los canales o medios dispuestos por EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA para la atención al público.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Popayán, Cauca, 24 de noviembre de 2.025

**CONTRATISTA DEL MUNICIPIO**

Diego fdo. Muñoz C

**NOMBRE DEL CONTRATISTA**

**C. C. No.** 1.060.991.282 de La Vega - Cauca

**DIRECCIÓN** Barrio Santa María, La Vega Cauca

**CORREO ELECTRÓNICO** cmdiegof1@gmail.com

**CELULAR** 305 207 6383

**CARPETA Nó.**

Uniautónoma
DEL CAUCA

## *LISTADO DE CHEQUEO DE HOJA DE VIDA 2.025*

*Nombre:* _____ *Perfil:* _____

| | | SI | NO | OBSERVACION |
|---|---|---|---|---|
| 1 | FORMATO UNICO DE **HOJA DE VIDA EN FORMATO UNICO DE LA CONTRALORIA** INCLUYENDO EN LA EXPERIENCIA LABORAL DEL AÑO 2025. | | | FORMATO UNICO DE LA CONTRALORIA |
| 2 | FOTOCOPIA AMPLIADA A 150 DE LA CEDULA DE CIUDADANIA Y/O LIBRETA MILITAR AMPLIADA Y/O CERTIFICADO DE ESTAR EN TRAMITE | | | COPIA AMPLIADA |
| 3 | FOTOCOPIA DEL RUT ACTUALIZADO Y/O DESCARGADO DE LA PAGINA DIAN. ACTUALIZADO LA ACTIVIDAD ECONOMICA Y FECHA DE IMPRESION . | | | RUT ACTUALIZADO |
| 4 | FOTOCOPIA DEL DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DE BACHILLER (OBLIGATORIA EL DIPLOMA Y EL ACTA DE GRADO DEL TITULO | | | |
| 5 | FOTOCOPIA DEL DIPLOMA Y ACTA DE GRADO DEL TECNICO, TECNOLOGO Y/O TITULO PROFESIONAL. (OBLIGATORIO EL DIPLOMA Y EL ACTA DE GRADO DE CADA TITULO) | | | |
| 6 | - TARJETA PROFESIONAL – CUANDO APLIQUE -<br>- CERTIFICADO DE ANTECEDENTES PROFESIONALES DE LA FECHA<br>- CONSULTA DE RETHUS PARA PROFESIONALES AREA DE LA SALUD DE LA FECHA | | | A PARTIR 16/09/2025 |
| 7 | FOTOCOPIA DE OTROS ESTUDIOS RELACIONADOS CON ADULTO MAYOR. CERTIFICADOS (DIPLOMA Y ACTA). | | | |
| 8 | CERTIFICACIONES LABORALES DE ACUERDO CON EL PERFIL . LAS CERTIFICACIONES DEBE DESCRIBIR FECHAS EXACTAS DE TIEMPO LABORADO EN MESES O AÑOS Y CARGOS DESEMPEÑADO ( NO ES VALIDO QUE INDIQUE: AÑO ESCOLAR O AÑO LECTIVO ) – PRIORIDAD ADULTO MAYOR - | | | |
| 9 | CERTIFICACIONES DE AFILIACION – ACTIVO O INACTIVO - EN SALUD, PENSION Y ARL. OPCION: CERTIFICACION ADRESS , FOSYGA Y/O SISPRO RUAF CON FECHA NO INFERIOR A SEPTIEMBRE DE 2025 - | | | A PARTIR 16/09/2025 |
| 10 | CARTA DIRIGIDA AL UNIAUTONOMA DEL CAUCA INDICANDO DONDE DESEA AFILIARSE EN SALUD, PENSION Y ARL (APLICA PARA ANTIGUOS Y NUEVOS) | | | |
| 11 | - CERTIFICACION DE PASADO JUDICIAL POLICIA<br>- CERTIFICACION DE LA CONTRALORIA<br>- CERTIFICACION DE LA PROCURADURIA<br>- CERTIFICACION RNMC – POLICIA<br>- CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES POLICIA<br>- AUTORIZACION PARA LA CONSULTA ( SE ADJUNTA)<br>- CERTIFICADO REDAM, DEUDORES MOROSOS DE OBLIGACIONES ALIMENTARIAS.<br>https://www.redam.gov.co/information-page | | | CON FECHA NO INFERIOR A 16/09/2025 |
| 12 | UN FOTO DIGITAL FONDO BLANCO 3X4 (FORMATO JPG) | | | |
| 13 | CERTTIFICACION DE CUENTA DE AHORRO O CORRIENTE – ACTIVA - CON TITULARIDAD DEL ASPIRANTE DEL 16/09/2025 | | | |

**NOTA IMPORTANTE: LOS DOCUMENTOS QUE SE REMITEN NO IMPLICAN UN COMPROMISO CONTRACTUAL PARA UNIAUTONOMA DEL CAUCA, POR LO TANTO, NO CREA OBLIGACIONES PARA LA ENTIDAD DE SUSCRIBIR CONTRATO ALGUNO.**

**ADJUNTAR LA HOJA DE VIDA EN UN (1) SOLO PDF EN EL ORDEN DE LA LISTA DE CHEQUEO Y DEBIDAMENTE FOLEADA INICIANDO CON LA LISTA**

5549

mundial

COMPAÑIA MUNDIAL DE SEGUROS S.A
WWW.SEGUROSMUNDIAL.COM.CO
POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO
EN FAVOR DE ENTIDADES PARTICULARES
VERSION CLAUSULADO 12-05-2025 -1317-P-05-PPSUS2[illegible]-0001

Código de Seguridad: 3+g9gfOwEJ0V+qWhPwkv3g==

No. PÓLIZA C-100105999 | No. ANEXO 0 | No. CERTIFICADO 10380620 | No. RIESGO

TIPO DE DOCUMENTO | FECHA DE EXPEDICION 22/10/2025 | SUC. EXPEDIDORA CALI

| VIGENCIA DESDE | | VIGENCIA HASTA | | DÍAS | VIGENCIA DEL CERTIFICADO DESDE | | VIGENCIA DEL CERTIFICADO HASTA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 00:00 Horas Del | 21/10/2025 | 24:00 Horas Del | 28/02/2026 | | N/A | N/A | N/A | N/A |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOMADOR | MUÑOZ CABEZAS, DIEGO FERNANDO | No. DOC. IDENTIDAD | 1.060.991.282 |
| DIRECCIÓN | BRR SANTA MARIA | TELÉFONO | 3052076383 |
| ASEGURADO | CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DEL CAUCA | No. DOC. IDENTIDAD | 891.501.766-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 5 NO 3 85 | TELÉFONO | 8213000 |
| BENEFICIARIO | CORPORACION UNIVERSITARIA AUTONOMA DEL CAUCA | No. DOC. IDENTIDAD | 891.501.766-6 |
| DIRECCIÓN | CALLE 5 NO 3 85 | TELÉFONO | 8213000 |

OBJETO DE CONTRATO

GARANTIZAR EL PAGO DE LOS PERJUICIOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES CONTENIDAS EN EL CONTRATO NO. 3427 DE 2025 , CUYO OBJETO ES EL CONTRATISTA EN SU CALIDAD DE TRABAJADOR INDEPENDIENTE, SE OBLIGA PARA CON EL CONTRATANTE A EJECUTAR LOS TRABAJOS Y DEMÁS ACTIVIDADES PROPIAS DEL SERVICIO CONTRATADO, EL CUAL DEBE REALIZAR DE CONFORMIDAD CON LAS CONDICIONES Y CLÁUSULAS DEL PRESENTE DOCUMENTO Y QUE CONSISTIRÁ EN EL APOYO EN DEPORTE, CULTURA Y RECREACIÓN COMO TÉCNICO EN ACTIVIDAD FÍSICA O RECREACIÓN O DEPORTE O ARTÍSTICA Y/O AFINES, DEL PROYECTO DENOMINADO PRESTAR LOS SERVICIOS PARA LA ATENCION INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR DESARROLLANDO ACCIONES QUE PROMUEVAN LA REHABILITACION Y EL MEJORAMIENTO DE SU CALIDAD DE VIDA, EN LA ZONA URBANA Y RURAL DEL DEPARTAMENTO DEL CAUCA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ATENCION INTEGRAL A ADULTOS MAYORES EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA.

| NOMBRE DEL AMPARO | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEGURADA$ | VALOR PRIMA$ |
|---|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO | 00:00 Horas Del 21/10/2025 | 24:00 Horas Del 28/02/2026 | 1.183.333,40 | 25.000,00 |

TOTAL ASEGURADO $ 1.183.333,40

| INTERMEDIARIOS | TIPO | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|
| DARLIS MARIA RICO ACHINTE | AGENTES | 100,00 |

DISTRIBUCIÓN COASEGURO

| COMPAÑIA | TIPO COASEGURO | PÓLIZA LÍDER | CERTIF. LÍDER | % PARTICIPACIÓN |
|---|---|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| PRIMA BRUTA | $ | 25.000,00 |
| DESCUENTOS | $ | |
| EXTRA PRIMA | | |
| PRIMA NETA | $ | 25.000,00 |
| GASTOS EXP. | $ | 5.000,00 |
| IVA | $ | 5.700,00 |
| TOTAL A PAGAR | $ | 35.700,00 |

CONVENIO DE PAGO DIRECTO EFECTIVO, Fecha de Pago: 22/10/2025

CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA

ES DE OBLIGATORIO CUMPLIMIENTO DILIGENCIAR EL FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE, SUMINISTRAR INFORMACION VERAZ Y VERIFICABLE Y REALIZAR ACTUALIZACION DE DATOS POR LO MENOS ANUALMENTE (CIRCULAR EXTERNA 026 DE 2008 SUPERFINANCIERA)

**CONSULTA LA AUTENTICIDAD DE ESTA PÓLIZA INGRESANDO A PRODUCTOS.MUNDIAL.SEGUROS.COM.CO DIGITA EL CÓDIGO DE SEGURIDAD QUE ENCUENTRAS EN LA PARTE SUPERIOR DE ESTE DOCUMENTO Y VIVE LA EXPERIENCIA DE ESTAR ASEGURADO CON EL RESPALDO DE SEGUROS MUNDIAL. TAMBIÉN PUEDES LLAMAR A LA LINEA NACIONAL 01 8000 111 935 - 327 47 12/13**

EL TOMADOR Y/O ASEGURADO SEGUN CORRESPONDA, SE COMPROMETE A PAGAR LA PRIMA DENTRO DE LOS 30 DÍAS CONTADOS A PARTIR DEL INICIO DE VIGENCIA DE LA PÓLIZA DE ACUERDO CON EL ARTICULO 1068 DEL CÓDIGO DE COMERCIO, MODIFICADO POR EL ARTICULO 82 DE LA LEY 45 DE 1990. **LA MORA EN EL PAGO DE LA PRIMA DE LA PRESENTE PÓLIZA O DE LOS CERTIFICADOS O ANEXOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA PRODUCIRÁ LA TERMINACIÓN AUTOMÁTICA DEL CONTRATO Y DARÁ DERECHO A LA COMPAÑÍA DE SEGUROS PARA EXIGIR EL PAGO DE LA PRIMA DEVENGADA Y DE LOS GASTOS CAUSADOS POR LA EXPEDICIÓN DE LA PÓLIZA.**
EN MI CALIDAD COMO TOMADOR DE LA PÓLIZA INDICADA EN ESTA CARATULA, MANIFIESTO EXPRESAMENTE QUE ME TENIDO A MI DISPOSICIÓN LAS CONDICIONES GENERALES DE LA PÓLIZA MANIFIESTO ADEMAS, QUE DURANTE EL PROCESO DE NEGOCIACIÓN, ANTICIPADAMENTE ME HAN SIDO EXPLICADAS POR LA COMPAÑIA Y/O POR EL INTERMEDIARIOS DE SEGUROS AQUÍ INDICADO, SOBRE LAS EXCLUSIONES Y ALCANCES Y CONTENIDOS DE LA COBERTURA, ASÍ COMO LAS GARANTIAS, EN VIRTUD DE TAL ENTENDIMIENTO, LAS ACEPTO Y DECIDO TOMARLA PÓLIZA DE SEGUROS CONTENIDA EN ESTE DOCUMENTO.

Firma Autorizada - Compañía Mundial De Seguros S.A
ANGELA MUNAR - VICEPRESIDENTE DE PRODUCTO

Diego Fdo Muñoz C
TOMADOR

Líneas de Atención al Cliente
- Nacional: **01 8000 111 935**
- Bogotá: **327 4712 - 327 4713**

VIGILADO

[illegible]

5556

Libertad y Orden

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 |
|---|---|---|
| Muñoz | Cabezas | Diego Fernando |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1060991282 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1060991282 D.M. 20

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 30 MES 01 AÑO 1997 | CALLE 2 8 23 PRINCIPAL | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CAUCA |
| DEPTO | CAUCA | MUNICIPIO | LA VEGA | | |
| MUNICIPIO | LA VEGA | TELÉFONO | 3052076383 | EMAIL | cmdiegof1@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 | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | IX° | MES | 12 | AÑO | 2013 |

**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 | TERMINACION | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES | 07 | 2022 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, 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)

ESPECIFIQUE 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: ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE, | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CAUCA | MUNICIPIO: LA VEGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 25240404 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: 01 | Mes: 06 | Año: 2024 | | | | Día: 30 | Mes: 09 | Año: 2024 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: FORMADOR DEPORTIVO | DEPENDENCIA: AREA FORMATIVA EN EL DEPORTE | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 9 34 1 Cali | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ORGANIZACIÓ SINDICALSERVICIOS INTEGRALES EMPRESARIALES Y PERSONALES SIEMPO | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CAUCA | MUNICIPIO: LA VEGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 3104189719 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: 22 | Mes: 05 | Año: 2023 | | | | Día: 05 | Mes: 11 | Año: 2023 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: PROFESIONAL EN ACTIVIDAD FISIC | DEPENDENCIA: COLECTIVAS PIC | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 23N 58 NORTE BARRIO CIUDAD JARDIN | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: CENTRO EDUCATIVO YACHAY CHURIKUNA | | | PÚBLICA | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CAUCA | MUNICIPIO: LA VEGA | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 3128783846 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: 01 | Mes: 02 | Año: 2022 | | | | Día: 31 | Mes: 12 | Año: 2023 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: MONITOR DE VOLEIBOL | DEPENDENCIA: AREA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTES | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 2 5 10 SANTA JUANA | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>Superior Los Andes de La Vega Cauca | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CAUCA | MUNICIPIO<br>LA VEGA | | | | | CORREO ELECTRONICO | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>8269578 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 27 | Mes: | 01 | Año: | 2014 | Día: | 07 | Mes: | 12 | Año: | 2015 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA PRIMARIA | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 5-CRA 2 ESQUINA B/ BARRIO SAN JOSE | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR - COMFACAUCA | | | PÚBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CAUCA | MUNICIPIO<br>LA VEGA | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>8231868 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 24 | Mes: | 08 | Año: | 2023 | Día: | 30 | Mes: | 11 | Año: | 2023 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>BELLAS ARTES | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA PRIMARIA | | | | | DIRECCIÓN<br>LA VEGA | | | | | | |

## 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 | 2 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 2 | 1 |

## 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 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* 20 de octubre del 2025 - La Vega Cauca

Diego Fdo. Muñoz C.

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**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*

5552

...A DE COLOMBIA
...ICACION PERSONAL
...E CIUDADANIA

1.060.991.282
...NEZ CABEZAS

...GO FERNANDO



30-ENE-1997
LA VEGA
(CAUCA)
1.78 A+ M
09-ABR-2015 LA VEGA

0049

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141163545421

(415)7707212489984(8020) 000014116354542 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1060991282 | 0 | 17 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1060991282 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cauca 19 | La Vega 397 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MUÑOZ | CABEZAS | DIEGO | FERNANDO |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cauca 19 | La Vega 397 |

41. Dirección principal: BRR SANTA MARIA

42. Correo electrónico: cmdiegof1@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3052076383 | 3148661172 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 |
| 8299 | 2025/02/01 | 9319 | 2024/01/02 | | | |

### Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

54. Código:

## 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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: MUÑOZ CABEZAS DIEGO FERNANDO

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF 21-02-2025 08:39:16AM

5053

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



TE 113186

Diego Fernando
Muñoz Cabezas

CC 1060991282

**Título**

Licenciado en educación física y deportes

**Institución de Educación Superior**

Universidad del Valle - Cali

**Año de Graduación**

2022

Nestor Pedroza Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

**Fecha de Expedición**
**11-06-2025**

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

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



Libertad y Orden

NOMBRES: DIEGO FERNANDO

APELLIDOS: MENDOZA CEZAS

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| FECHA DE 1ª LÍNEA | FECHA DE 2ª LÍNEA | FECHA DE 3ª LÍNEA |
|---|---|---|
| 2027 | 2037 | 2047 |

FECHA DE EXPEDICIÓN: 2/05/2023

DISTRITO MILITAR: 020

P398422

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

5554

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

Universidad del Valle

# La Universidad del Valle

Confiere el Título de

## Licenciado en Educación Física y Deportes

a

*Diego Fernando Muñoz Cabezas*

Identificado con c.c. **1060991282**
En testimonio de ello le expide el presente Diploma,
en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 9 días del mes de Julio de 2022.

El Rector

El Decano

# Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No 970

En la ciudad Santiago de Cali del Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 982 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle; el día 9 de Julio de 2022, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministro de Educación Nacional, confiere el título de:

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA Y DEPORTES
*RG 19052 SNIES*

a:

DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS
*Identificado con C.C. 1060991282*

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 982 y anotado en el libro 4 Folio 163 Registro 28 de la Universidad del Valle.

(Fdo) Edgar Varela Barrios - Rector
(Fdo) Luis Carlos Castillo Gomez - Secretario General

Se firma en Santiago de Cali, el 9 de Julio de 2022

MARTA SOFÍA COTACIO TORRES
Jefa División de Admisiones y Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTIFICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1992

5555

República de Colombia

y en su nombre la

# Escuela Normal Superior "Los Andes"

Municipio de la Vega Cauca

Reconocida oficialmente como Institución Educativa, por la Secretaría de Educación del Departamento del Cauca según Resolución No. 0458 del 26 de Abril del 2004. Con autorización de Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria según Resolución No. 6993 del 6 de Agosto de 2010, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Confiere a :

## *Diego Fernando Muñoz Cabezas*

*C. C. 1060991282 La Vega Cauca*

El Título de:

# Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria de Docentes para el nivel de Educación Preescolar y Básica Primaria cumpliendo los requisitos legales, adquirido el derecho académico de acuerdo con el plan de estudio vigente del Proyecto Educativo Institucional P.E.I. de la Escuela Normal Superior "Los Andes"

Esp. Cármen Alexandra Reyes Peña
C.c. No. 34 509.742 de Santander de Quilichao (C)
Rectora

ESCUELA NORMAL SUPERIOR LOS ANDES
60 Años

T.C. Sarith Danepr Valos Torres
C.c. No. 34.321.205 de Popayán (C)
Secretaria

Dado en el Municipio de la Vega-Cauca a los 10 días del mes de Diciembre del Año 2015

Anotado en el Control Interno del Plantel Educativo en el

Libro de Registro No. 02 Folio No. 1376 Diploma No. 17

CamScanner

# La Escuela Normal Superior "Los Andes"

Municipio de La Vega - Cauca

## *Acta Individual de Grado*

En el Municipio de La Vega - Cauca, a los 10 días del mes de Diciembre del año 2015, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los Estudiantes del Programa de Formación Complementaria las Suscritas Rectora y Secretaria, en la Rectoría de la Escuela Normal Superior "Los Andes", Reconocida oficialmente como Institución Educativa, por la Secretaría de Educación del Departamento del Cauca, según Resolución Número 0458 del 26 de Abril de 2004. Con autorización de Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria según Resolución Número 6995 del 6 Agosto de 2010, expedida por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de:

## Normalista Superior

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, se procedió a otorgar el Título de Normalista Superior, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación, se relaciona a continuación:

## *Diego Fernando Muñoz Cabezas*

*C.C 1060991282 La Vega Cauca*

Es fiel copia del acta general No. 085 de fecha 10 de diciembre del año 2015 que consta de Veinticinco (25) estudiantes que consta de graduandos que comienzan con el nombre de Ana Victoria Almario Idrobo Anacona Anacona y termina con el nombre de Alex Libardo Uni Maca

Firmado por Esp. Carmen Alexandra Reyes Peña (Rectora) y T.C. Sarith Danceyi Baños Torres (Secretaria).

Dada en el Municipio de La Vega Cauca, a los 10 días del mes de Diciembre de 2015

ESCUELA NORMAL SUPERIOR LOS ANDES
SEDE LA VEGA
60 Años

*Esp. Carmen Alexandra Reyes Peña*
*C.C No.34.599.742 de Santander de Quilichao (C)*
*Rectora*

*T.C. Sarith Danceyi Baños Torres*
*C.C No. 34.321.205 de Popayán (C)*
*Secretaria*

Powered by CamScanner

5556

**LA SUSCRITA DIRECTORA ADMINISTRATIVA JURÍDICA**
**DE LA INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA ESCUELA NACIONAL DEL DEPORTE**

HACE CONSTAR:

Que el señor, DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1060991282 prestó sus servicios a la Institución Universitaria Escuela Nacional del Deporte mediante contrato de prestación de servicios.

Su contrato fue el siguiente:

| Tipo de Vinculación | Objeto | Inicio | Terminación | Valor Contrato |
|---|---|---|---|---|
| Contrato de Prestación de Servicios No. 120.13.07.320.2024 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR PARA EL PROGRAMA DEPORTE ESCOLAR PARA EJECUTAR LOS COMPONENTES PROPUESTOS EN EL MARCO DEL CONVENIO COID-973-2023 SUSCRITO CON EL MINISTERIO DEL DEPORTE | 01 de Junio de 2024 | 30 de septiembre de 2024 | ONCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 11.600.000) |

44

Se expide con destino a: QUIEN INTERESE

Para constancia de la presente se firma en Santiago de Cali, el (11) de Febrero del año Dos Mil Veinticinco (2025).

VIVIAN LORENA GARCIA OSPINA
Directora Administrativa Jurídica.

Proyectó: Natalia Arcia- Abogada contratista

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR LOS ANDES DE LA VEGA CAUCA.

CERTIFICADO ENSLA N°. 047-2023

CERTIFICA

Que **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS**, identificado(a) con cedula de ciudadanía número 1.060.991.282 de La Vega Cauca, durante su estadía en esta Institución en el Programa de Formación Complementaria, integro y aplico sus conocimientos en la conformación de grupos de Danzas con niños, niñas y jóvenes de esta Institución. En el periodo comprendido desde el 27 de enero del año 2014 hasta el 7 de diciembre del año 2015.

Para constancia se firma en la Vega Cauca, a los diecisiete (17) días del mes de julio de dos mil veintitrés (2023).

2 DVD

Yenny M. Muñoz
**YENNY MABEL MUÑOZ E.**
Rectora

5557

CENTRO EDUCATIVO YACHAY CHURIKUNA
Resolución 03239-05-2012/00537-08-02-2016
Código DANE 219397000887
Macizo Andino Colombiano/Municipio de La Vega Cauca

**EL SUSCRITO DIRECTIVO DEL CENTRO EDUCATIVO YACHAY CHURIKUNA**

**HACE CONSTAR QUE:**

El señor **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS**, identificado con cédula de ciudadanía número **1.060.990.282** expedida en La vega Cauca, se desempeñó como monitor deportivo de la disciplina de voleibol, teniendo como periodo de contratación:

- Duración: 01 de febrero de 2.022 hasta 31 de diciembre de 2.023

Se firma en el municipio de La Vega a solicitud del interesado a los veintitrés (23) días del mes de enero del 2.024.

2 DH

**Edgar Jiménez Zemanate**
**Director rural**

República de Colombia
**Departamento del Cauca**
ORGANIZACIÓN SINDICAL SERVICIOS INTEGRALES
EMPRESARIALES Y PERSONALES
"SIEMPO"
**NIT. 901.633.155 - 8**

# LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA ORGANIZACIÓN SINDICAL SERVICIOS INTEGRALES EMPRESARIALES Y PERSONALES "SIEMPO"

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

Que en conformidad a los registros sindicales el señor **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS,** identificado con cédula de ciudadanía **1.060.991.282**, estuvo AFILIADO al Sindicato con aprobación de Junta Directiva y ejecuta su actividad de manera colectiva en desarrollo de los acuerdos sindicales vigentes, constando como VINCULADO a partir del **22 de mayo del 2023** hasta **el 05 de noviembre del 2023**, realizando actividades de PROFESIONAL EN ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE, en la empresa usuaria E.S.E. SURORIENTE punto de atención La Vega, demostrando durante su permanencia responsabilidad y honestidad al realizar sus actividades encomendadas.

Lo anterior se expide por petición de parte y la misma refleja su afiliación sindical e igual la relación colectiva vigente, realizando actividades en el PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVA DE ORDEN MUNICIPAL VIGENCIA 2023 del sector salud.

Para constancia se firma en Popayán, a los once (11) días del mes de enero del 2024.

Atentamente,

Claudia P. Gutiérrez A.

**CLAUDIA PATRICIA GUTIÉRREZ ARIAS**
Representante Legal
Organización Sindical Servicios Integrales, Empresariales y Personales
"SIEMPO"

Carrera 7 # 23N - 58 B/ Ciudad Jardín
Celular 3104189719
e-mail: [redacted]
Popayán -Cauca
Colombia

Digitized by CamScanner

5558

**LA JEFE SECCION TALENTO HUMANO (E)**

**HACE CONSTAR:**

Que el señor (a) **DIEGO .FERNANDO MUÑOZ CABEZAS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía **1.060.991.282** expedida en Popayán, laboró en la entidad mediante contrato a **TÉRMINO FIJO:**

Cargo: **INSTRUCTOR I.**
Tiempo: **24 de agosto de 2023** hasta el **30 de noviembre de 2023.**
Sueldo básico: **$ 939.500.**
Motivo Retiro: **Terminación de contrato.**

La presente certificación se expide en cumplimiento de la Ley 1636 de 2013.

Dada en Popayán: Cauca; a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2023 (dos mil veintitrés).

**DOLLY ANTONIA MENDEZ PRADO**

Transcriptor: Marta S.

VIGILADO SuperSubsidio

ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DE DEL
MUNICIPIO DE LA VEGA - CAUCA
NIT: 800227133 - 9

ASOCOMUNAL

**LA ASOCIACION COMUNAL DE JUNTAS DEL MUNICIPIO DE LA VEGA ASOCOMUNAL**

**CERTIFICA QUE**

La Asociación Comunal de Juntas del Municipio de La Vega (ASOCOMUNAL) del Municipio de La Vega, departamento del Cauca, hace contar que: **DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS**, identificada con número de cedula **1.060991282** expedida en **La Vega - Cauca**, es residente del Municipio de La Vega, en la cabecera Municipal.

La anterior constancia, se expide a solicitud de la interesada a los 2 días del mes de febrero del año 2.025.

**Atentamente,**

**Mancer Gerardo Muñoz Molano**
**Presidente de ASOCOMUNAL**
**La Vega Cauca**

5559

# 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 22:59:37 horas del 02/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1060991282,**

Apellidos y Nombres: **MUÑOZ CABEZAS DIEGO FERNANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se realiza en observancia que la entidad o empresa **Fundacion wr Tejido Social**, con NIT **900282430-8** 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 ordenamiento 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 20/04/2019 *"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 vigente frente a tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

- Horario:
- Dirección:
- Teléfonos:
- Correo:
- Web:
- Instagram:
- Twitter:

POLICIA NACIONAL
DE COLOMBIA.

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:53:27 PM horas del 02/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1060991282**

Apellidos y Nombres: **MUÑOZ CABEZAS DIEGO FERNANDO**

**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

5560

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, 02/02/2025 10:52:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1060991282** .

## 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. **109583625** . 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

Dios y Patria

Policia Nacional de Colombia

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 263315211

PIB
22:50:48
Hoja 1 de 01

Bogotá DC. 02 de febrero 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) DIEGO FERNANDO MUÑOZ CABEZAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1060991282:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

5561

# 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 domingo 02 de febrero de 2025, a las 22:49:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1060991282 |
| Código de Verificación | 1060991282250202224908 |

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

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 1060991282 **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 02/02/2025 11:02 PM

Codigo Verificación: **CWBFX7NAVU**

Válida hasta: **04/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

ADRES

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

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

### Resultados de la consulta

**Información Básica del Afiliado :**

| COLUMNAS | DATOS |
|---|---|
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CC |
| NÚMERO DE IDENTIFICACION | 1060991282 |
| NOMBRES | DIEGO FERNANDO |
| APELLIDOS | MUÑOZ CABEZAS |
| FECHA DE NACIMIENTO | **/**/** |
| DEPARTAMENTO | CAUCA |
| MUNICIPIO | LA VEGA |

**Datos de afiliación :**

| ESTADO | ENTIDAD | REGIMEN | FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA | FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN | TIPO DE AFILIADO |
|---|---|---|---|---|---|
| ACTIVO | NUEVA EPS S.A. | CONTRIBUTIVO | 01/12/2023 | 31/12/2999 | COTIZANTE |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha de Impresión:** | 12/22/2025 09:30:31 | **Estación de origen:** | 192.168.70.220 |

2955

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

**Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.**

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

SOI

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

### DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1060991282 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | DIEGO FERNANDO MUNOZ CABEZAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | LA VEGA | DEPARTAMENTO: | CAUCA |
| DIRECCIÓN: | BARRIO SANTA MARIA | TELÉFONO: | 8978878 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

### DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | | | 7996292430 | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES noviembre | AÑO | 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| DIAS DE MORA: | | | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | | | 2025/11/25 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 1953054625 |

### TOTAL APORTES A PENSIÓN

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | $ 227.800 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | $ 227.800 | $ 0 | $ 227.800 |

### TOTAL APORTES A SALUD

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | | | | $ 178.000 | $ 0 | $ 0 | $ 178.000 |

### TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NUMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-23 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 34.700 | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | $ 34.700 | $ 0 | $ 0 | $ 34.700 |

### LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | |