

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

Yopal, 24 de diciembre 2025.

Doctor
EDWIN RAMIREZ RODRIGUEZ
Supresor Cto No- 0422de 2025

Ref. Entrega de informe y soportes de ejecución Cto No- 0422 de 2025

Cordial saludo, por medio de la presente me permito entregar informe y soportes de ejecución del Contrato No- 0422 de 2025, cuyo objeto es: PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN. Para la respectiva liquidación.

Agradezco la atención prestada.

Atentamente


ANDRES EDUARDO BLACO MESA
C.C/1.118.531.607 de Yopal



BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO No. 0422 -2025-12-19

PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN.									
OBJETO:	CONTRATISTA: ANDRES EDUARDO BLANCO MESA								R/L: N/A
Items	CONTRACTUAL				EJECUTADO				
	Unidad Medida	CANTIDAD	PRECIOS MERCADO ACEPTADOS INCLUIDO IVA	VALOR TOTAL	CANTIDAD	VALOR TOTAL EJECUTADO	VALOR NO EJECUTADO	% EJECUTADO	
CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN.									
1	Und	100	15 000,00	1.500 000,00	100	1.500 000,00	-	100%	
ALIMENTACION COMPENSACION: Servicio de alimentación de compensación influirá en la adopción de hábitos de alimentación saludables. Cereal o Producto de Panadería. los granajes corresponden a los productos ya elaborados. Pastel de pollo o carne 80 gramos (mínimo) Arepa con queso 80 gramos (mínimo) Pastel Gloria 80 gramos (mínimo) Croissant de jamón y queso 80 gramos (mínimo) Alimentos tipo manteada, brownie, o porqué, 80 gramos (mínimo), más (+) Jugo de fruta natural 200 centímetros cúbicos: lulo, maracuyá, mora, papaya, manzana, entre otros.									
2	Und	2	1.200 000,00	2.400 000,00	2	2.400 000,00	-	100%	
Servicio de transporte de carga: Desplazamiento de carga en el municipio de Yopal, con un vehículo tipo camión con carpeta y capacidad mínimo de 4 a 5 toneladas o más a todo costo incluyendo cargue y descargue, los gastos de mantenimiento, conductor, combustible, -Se debe garantizar la integridad de todos los elementos a transportar, valor diario. (1x2 días)									
3	Und	4	298 000,00	1.192 000,00	4	1.192 000,00	-	100%	
Servicio diario de juzgamiento con personal idóneo, para la disciplina de LEVANTAMIENTO DE PESAS: honorarios diarios incluye pago de los aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social salud, pensión, ar-Se entiende por servicio diario de juzgamiento, el que deberá realizar una persona, durante un día, de acuerdo a la programación establecida por la organización. El servicio se prestará con personal idóneo, mayor de edad, con certificación de la respectiva Liga como juez departamental o nacional, experiencia específica comprobada mediante certificación escrita de la Liga de Levantamiento de Pesas de Casanare									
4	Und	1	320 000,00	320 000,00	1	320 000,00	-	100%	
Servicio diario como coordinador evento y juzgamiento, para la disciplina de Levantamiento de Pesas: honorarios diarios incluye pago de los aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social salud, pensión, ar-Se entiende por servicio diario de coordinador de juzgamiento y evento, el que deberá realizar una persona, durante un día, de acuerdo a la programación establecida por la organización. El servicio se prestará con personal idóneo, mayor de edad, con experiencia específica comprobada mediante anexo certificación de idoneidad de la Liga de Pesas de Casanare									
5	Und	1	1 891 928,00	1 891 928,00	1	1 891 928,00	-	100%	
Servicio de ambulancia: servicio diario con unidad de intervención con equipo específico de respuesta inicial tripulada con conductor para médico, médico y auxiliar de enfermería.									
6	Und	100	69 999,00	6 999 900,00	100	6 999 900,00	-	100%	
Camiseta de competición: Camiseta en tela montelin, manga corta y cuello " Redondo", totalmente transferizada Colores, tallas y diseños, aprobados por la Liga de Levantamiento de Pesas e INDERCAS.									
7	Und	100	22 000,00	2 200 000,00	100	2 200 000,00	-		
Tuta deportiva (Medidas: alto 41 cm por ancho 33 cm) cómoda y fácil de transportar, con cordón para ajustar y cargar sobre los hombros, con bolsillo (15 cm por 7 cm) con cierre delantero (cremallera color azul libertad), ligero y duradero, material en poliéster, con logos Tipo de Impresión: Sublimación - Vinilo Textil. Diseños, colores y especificaciones aprobados por la Liga de Levantamiento de Pesas e Instituto									
8	Und	100	20 200,00	2 020 000,00	100	2 020 000,00	-		
Bolíto plástico cilíndrico con tapa con manija y pitillo, Alto 23.5 cm, diámetro 7.5 Cm, capacidad 710 ml (especificaciones y diseños aprobados por Indercas)									
9	Und	45	18 000,00	810 000,00	45	810 000,00	-		
Medallas fabricadas en Zamak de 6 centímetros mínimo de diámetro con un grosor de 3 milímetros mínimo, troqueladas repujado alto relieve con logos Institucionales y la otra cara troquelada con el nombre del evento fecha y logo con marco, con cinta estampada con logos institucionales de 1.5 cm de ancho por 34 cm de larga, medallas representativas de oro, plata y bronce, según requerimiento y aprobación por el Instituto. Especificaciones y diseños aprobados por INDERCAS.									
10	Und	1	3 330 000,00	3 330 000,00	1	3 330 000,00	-		
Alquiler de Plataforma olimpica euro competition 4000x4000x30mm o 20mm compuesta por módulos de caucho macizo sistema interlock-ensamble caucho negro sub europeo nr blend, sistema reducción de ruido e impacto cavotech corteza inferior elipsal capacidad de impacto 750kg									
11	Und	1	2 479 665,00	2 479 665,00	1	2 479 665,00	-		
Alquiler de Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olimpica 2300x2300x30mm. Compuesta por módulos de caucho macizo en 30mm, sistema interlock-tecnología cavotech con capacidad de impacto 700kg Avaladas por la federación colombiana de pesas. Modelos, medidas y colores aprobados por INDERCAS.									
12	Und	10	305 000,00	3 050 000,00	10	3 050 000,00	-		
Cinturón de protección lumbar de la más alta calidad, elaborado en Cuero de la más alta calidad, Forro en Eva microporoso, Protectora de hebilla, 5,5" mínimo de ancho, Tallas S, M, L y XL. avalados por federación. Modelos, medidas y colores aprobados por INDERCAS.									
13	Und	6	873 600,00	5 241 600,00	6	5 241 600,00	-		
Barra Recta En Aluminio R. Barras olímpicas en aluminio. Medidas: Largo 183 cm. Grosor del émbolo, 2". Largo del émbolo, 24 cm. Capacidad de peso: 800 libras. Sistema de rodamientos: 1 rodamiento y un buje de bronce en cada émbolo. Agarras: 28mm Peso: 7.8 kilos									
14	Und	200	7 500,00	1 500 000,00	200	1 500 000,00	-		
SERVICIO DE HIDRATACIÓN. Bebida hidratante isotónica contiene entre 4 y 8 gramos de azúcar por cada 100 mililitros, recipiente contiene 500 ml fro apto para el consumo humano, (registro Invinva) con fecha de vencimiento a mínimo 30 días.									
TOTAL INVERSION EVENTO				34.835.093,00		34.835.093,00	-	100,00%	

BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO No. 0422 - 2025-12-19

OBJETO: PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN.

CONTRATISTA: ANDRES EDUARDO BLANCO MESA R/L: N/A

RESUMEN INVERSION EVENTO				
1	CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN.	VALOR TOTAL		
	TOTAL	34.935.093,00	34.935.093,00	100.00%

RESUMEN DE EJECUCION	
1	VALOR DEL CONTRATO
2	VALOR EJECUTADO
3	SALDO A FAVOR DE INDERCAS
4	% DE EJECUCION
	34.935.093,00
	34.935.093,00
	0,00
	100.00%

Contratista: ANDRES EDUARDO BLANCO MESA



NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

SOPORTE DE EJECUCIÓN

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

INFORME ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO

 INDERCAS INSTITUTO DE RECURSOS Y SELECCIÓN DE CALIDAD		INFORME ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y EJECUTIVO FO-A-GCC-29 24-09-2018 Version 02										
ENTIDAD O CONTRATISTA QUE EMITE EL INFORME		Liga de levantamiento de Pesas								PARCIAL	FINAL	X
CONTRATO N°	X	0422	FECHA DE FIRMA:		DIA	19	MES	12	AÑO	2025		
CONVENIO N°			FECHA DE INICIO:		DIA	19	MES	12	AÑO	2025		
PERIODO DEL INFORME		Del 19 al 23 de diciembre de 2025				FECHA DE PRESENTACIÓN DEL INFORME:			24 de diciembre de 2025			
OBJETO		PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN.										
PLAZO DE EJECUCIÓN		CINCO (5) DÍAS										
FORMA DE PAGO		CONTRA ENTREGA, es decir el ciento por ciento (100%), del valor del contrato previa certificación a satisfacción expedida por el supervisor, la liquidación final del contrato, previa presentación del acta de recibido por parte de almacén a entera satisfacción y la certificación donde se verifique el cumplimiento por parte del CONTRATISTA de las obligaciones con el sistema de seguridad social y aportes parafiscales (cajas de compensación familiar, ICBF y SENA) a que haya lugar..										
FECHA Y NÚMERO COMPROBANTE INGRESO A ALMACÉN												
VALOR TOTAL										\$	34.935.093,00	
APORTES POR INDERCAS										\$	34.935.093,00	
RECURSO DESEMBOLSADO POR INDERCAS										\$	-	
RECURSO PENDIENTE POR DESEMBOLSO										\$	34.935.093,00	
RECURSO EJECUTADO										\$	34.935.093,00	
RECURSO PENDIENTE POR EJECUTAR										\$	-	
APORTE DE LA ENTIDAD PARA EL CONTRATO										\$	34.935.093,00	
VALOR A PAGAR PRESENTA ACTA										\$	34.935.093,00	
RECURSO COMPROMETIDO										\$	34.935.093,00	
RECURSO PENDIENTE POR COMPROMETER										\$	-	
OBLIGACIONES (Ver Clausula del contrato o Convenio)												
LINEA 1: IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA												
Item	ACTIVIDAD						ACTIVIDAD DESARROLLADA			PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO		
A. ACTIVIDADES A DESARROLLAR												
1	Prestar servicios logísticos y suministros para apoyar a la LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, EN LA REALIZACIÓN DEL EVENTO "CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS", a realizarse en el lugar y fecha establecida por la organización, dentro de los parámetros legales, técnicos y económicos del proceso, sin aumentar los costos pactados para la ejecución de este, en los siguientes términos e ítems:						Se prestaron los servicios logísticos y suministros a la LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, EN LA REALIZACIÓN DEL EVENTO "CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS", realizado en Yopal el 22 de diciembre de 2025 de acuerdo a los parámetros legales, técnicos y económicos del proceso, se mantuvieron los costos pactados para la ejecución contrato, en los siguientes términos e ítems descritos a continuación.			100%		
1.1	SERVICIO ALIMENTACION DE COMPENSACION Servicio de alimentación de compensación influirá en la adopción de hábitos de alimentación saludables: Cereal o Producto de Panadería: los gramajes corresponden a los productos ya elaborados, Pastel de pollo o carne 80 gramos (mínimo) Arepa con queso 80 gramos (mínimo) Pastel Gloria 80 gramos (mínimo) Croissant de jamón y queso 80 gramos (mínimo) Alimentos tipo mantecada, brownie, o ponqué, 80 gramos (mínimo), más (+) Jugo de fruta natural 200 centímetros cúbicos: lulo, maracuyá, mora, papaya, manzana, entre otros. Cantidad de personas: 100, Días del servicio: hasta 1, Total: Hasta 100 servicios.						Se presto el servicio de alimentación de compensación, de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas, cantidad: 100, Días del servicio: 1, Total: 100 servicios.			100%		
1.2	SERVICIO DE TRANSPORTE BDE CARGA. Servicio de transporte de carga: Desplazamiento de carga en el municipio de Yopal, con un vehículo tipo camión con carga y capacidad mínimo de 4 a 5 toneladas o más a todo costo incluyendo cargue y descargue, los gastos de mantenimiento, conductor, combustible, -Se debe garantizar la integridad de todos los elementos a transportar, valor diario. -I Cantidad: 1, Días del servicio: hasta 2, Total: Hasta 2 servicios.						Se dispuso el servicio de transporte de carga en el municipio de Yopal, de acuerdo a la cantidad y especificaciones técnicas cantidad: 1, Días del servicio: 2, Total: 2 servicios.			100%		
1.3	SERVICIO DE JUZGAMIENTO Servicio diario de juzgamiento nacional, con personal idóneo, para la disciplina de LEVANTAMIENTO DE PESAS: honorarios diarios incluye pago de los aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social salud, pensión, arl-Se entiende por servicio diario de juzgamiento, el que deberá realizar una persona, durante un día, de acuerdo a la programación establecida por la organización. El servicio se prestará con personal idóneo, mayor de edad, con certificación de la respectiva Liga como juez departamental o nacional, experiencia específica comprobada mediante certificación escrita de la Liga de Levantamiento de Pesas de Casanare. Cantidad: 4, Días del servicio: hasta 1, Total: Hasta 4 servicios.						Se presto y dispuso el servicio diario de juzgamiento de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas, cantidad: 4, Días del servicio: 1, Total: 4 servicios.			100%		
1.4	SERVICIO DE COORDINADOR DEL EVENTO, JUZGAMIENTO CARGADORES O SPOTTER CARGADOR Servicio diario como coordinador del evento, juzgamiento y cargadores o "spotter-cargadores (que garanticen la seguridad y eficiencia de la competencia, igualmente son los encargados - Armar y desarmar los discos y barras según las necesidades de los levantadores. - Asegurarse de que el equipo esté en buen estado y correctamente configurado. - Ayudar a los levantadores a colocar la barra en la posición correcta. - Estar atentos a la seguridad del levantador durante el intento. Importancia de los cargadores: - Garantizan la seguridad del levantador y los demás participantes. - Ayudan a mantener el ritmo de la competencia. - Aseguran que el equipo esté en buen estado y funcione correctamente) para la disciplina de Levantamiento de Pesas, honorarios diarios incluye pago de los aportes parafiscales relativos al sistema de seguridad social salud, pensión, arl-Se entiende por servicio diario de coordinador de juzgamiento y evento, el que deberá realizar una persona, durante un día, de acuerdo a la programación establecida por la organización. El servicio se prestará con personal idóneo, mayor de edad, con experiencia específica comprobada mediante certificación de idoneidad escrita de la Liga de Pesas de Casanare. Cantidad: 1, Días del servicio: hasta 1, Total: Hasta 1 servicios.						Se presto el servicio de coordinador del evento, juzgamiento y cargadores de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas, cantidad: 1, Días del servicio: 1, Total: 1 servicios.			100%		

INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE		INFORME ADMINISTRATIVO, FINANCIERO Y EJECUTIVO FO-A-GCC-25 24-09-2018 Version 02	
1.5	SERVICIO DE AMBULANCIA MEDICALIZADA Realizar y garantizar Servicio de ambulancia: servicio diario con unidad de intervención con equipo específico de respuesta inicial tripulada con conductor para médico, médico y auxiliar de enfermería, así: Cantidad de ambulancia 1, Días del servicio: hasta 1 de servicios, Total: Hasta 1 servicio diario.	Se prestó el servicio de ambulancia con unidad de intervención con equipo específico de respuesta inicial tripulada con conductor para médico, médico y auxiliar de enfermería, cumpliendo con la cantidad y especificaciones técnicas, cantidad de ambulancia: 1, Días del servicio: 1 de servicios, Total: 1 servicio diario.	100%
1.6	SUMINISTRO DE CAMISETAS DE COMPETICION Camiseta de competición: Camiseta en tela montelin, manga corta y cuello "Redondo", totalmente transferizada. Colores, tallas y diseños, aprobados por la Liga de Levantamiento de Pesas e INDERCAS. Cantidad: 100	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, Camiseta de competición, de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas, cantidad: 100	100%
1.7	SUMINISTRO DE TULAS DEPORTIVAS Tula deportiva (Medidas: alto 41 cm por ancho 33 cm) cómoda y fácil de transportar, con cordón para ajustar y cargar sobre los hombros, con bolsillo (15 cm por 7 cm) con cierre delantero (cremallera color azul libertad), ligero y duradero, material en poliéster, con logos Tipo de Impresión: Sublimación - Vinilo Textil. Diseños, colores y especificaciones aprobados por la Liga de Levantamiento de Pesas e Instituto. Cantidad: 100	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, Tula deportiva en las cantidades y cumpliendo con las especificaciones técnicas, cantidad: 100	100%
1.8	SUMINISTRO DE BOTILITOS Botillo plástico cilíndrico con tapa con manija y pitillo, Alto 23.5 cm, diámetro 7.5 Cm, capacidad 710 ml (especificaciones y diseños aprobados por Indercas), Cantidad: 100	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, botillo plástico de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas, Cantidad: 100	100%
1.9	SUMINISTRO MEDALLAS Medallas fabricadas en Zamak de 6 centímetros mínimo de diámetro con un grosor de 3 milímetros mínimo, troqueladas repujado alto relieve con logos Institucionales y la otra cara troquelada con el nombre del evento fecha y logo con marco, con cinta estampada con logos institucionales de 1.5 cm de ancho por 34 cm de larga, medallas representativas de oro, plata y bronce, según requerimiento y aprobación por el Instituto. Especificaciones y diseños aprobados por INDERCAS. Cantidad: 45	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, Medallas fabricadas en Zamak de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas del contrato, cantidad: 45	100%
1.10	SUMINISTRO CINTURONES DE PROTECCION Cinturón de protección lumbar de la más alta calidad, elaborado en Cuero de la más alta calidad, Forro en Eva microporoso, Protectora de hebilla, 5,5" mínimo de ancho, Tallas S, M, L y XL, avaladas por federación. Modelos, medidas y colores aprobados por INDERCAS. Cantidad: 10	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, cinturón de protección lumbar de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas del contrato, cantidad: 10	100%
1.11	SUMINISTRO BARRAS EN ALUMINIO Barra Recta En Aluminio R, Barras olímpicas en aluminio. Medidas: Largo 183 cm. Grosor del émbolo; 2". Largo del émbolo; 24 cm. Capacidad de peso 800 libras. Sistema de rodamientos: 1 rodamiento y un buje de bronce en cada émbolo. Agarres: 28mm. Peso: 7.6 kilos, Cantidad: 6	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, Barra Recta En Aluminio R, Barras olímpicas en aluminio. De acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas del contrato, cantidad: 6	100%
1.12	ALQUILER DE PLATAFORMAS		
1.12.1	Alquiler de Plataforma olímpica euro competition 4000x4000x30mm o 20mm compuesta por módulos de caucho macizo sistema tinterlock-ensamble caucho negro sbr europeo nr blend, sistema reducción de ruido e impacto cavotech corteza inferior elipsial capacidad de impacto 750kg.	Se dispuso para el evento de levantamiento de pesas, plataforma olímpica euro competition 4000x4000x30mm de acuerdo a las especificaciones técnicas del contrato,	100%
1.12.2	Alquiler de Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olímpica 2300x2300x30mm. Compuesta por módulos de caucho macizo en 30mm, sistema interlock-tecnología cavotech con capacidad de impacto 700kg. Avaladas por la federación colombiana de pesas. Modelos, medidas y colores aprobados por INDERCAS.	Se dispuso para el evento de levantamiento de pesas, plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olímpica 2300x2300x30mm de acuerdo a las especificaciones técnicas del contrato	100%
1.13	SUMINISTRO IHRATACION: SERVICIO DE HIDRATACIÓN. Bebida hidratante isotónica contiene entre 4 y 8 gramos de azúcar por cada 100 mililitros, recipiente contiene 500 ml fno apto para el consumo humano, (registro Invima) con fecha de vencimiento a mínimo 30 días. CANTIDAD: 200	Se suministraron y entregaron a la señora almacenista del INDERCAS, Bebida hidratante isotónica de acuerdo a las cantidades y especificaciones técnicas del contrato. Cantidad: 200	100%
B.OBLIGACIONES GENERALES			
1	En caso de cambio en la sede o fecha del evento se deberá concertar con Indercas y la Liga de pesas de Casanare de todo lo relacionado con el objeto contractual.	No se presentaron cambios de fecha ni sede del evento, todo se ejecuto de acuerdo a lo establecido por la Liga de Levantamiento de Pesas e Indercas	100%
2	Coordinar, concatenar y planificar las necesidades en cuanto a la organización, dotación y desarrollo del evento deportivo, servicio y bienes a adquirir entre otros.	Se coordinó, concatenó y planificó con la Liga de Levantamiento de Pesas e Indercas para el cumplimiento de las necesidades, organización, dotación y desarrollo del evento deportivo, la entrega de los servicios y bienes a adquiridos.	100%
3	Entregar previo al inicio del evento los bienes adquiridos en óptima calidad y atendiendo las especificaciones técnicas previstas en el presente estudio previo, en caso de inconformidad en el producto respecto a sus características deberán cambiarse sin costo adicional en un plazo de 6 horas siguientes a partir de la hora de reclamación, realizada por la supervisión del contrato, anexando el registro fotográfico donde se pueda evidenciar cada uno de los productos aportados	se entregaron previo al inicio del evento los bienes adquiridos en la cantidad y especificaciones técnicas previstas en el contrato, no se presentaron inconformidades de los bienes entregados y se anexo registro fotográfico	100%
4	Anexar registro fotográfico de los servicios prestados, planillas de control, entre otros.	Se anexo registro fotográfico de los servicios prestados, se anexo planillas de control, entre otros, soportes de ejecución.	100%
5	Reportar de manera inmediata cualquier novedad o anomalía, a la supervisión del contrato que pueda afectar el cumplimiento oportuno del mismo.	No se reportaron novedades o anomalía, todo se cumplió dentro de los parámetros de la Liga de Levantamiento de Pesas e Indercas.	100%
6	Constituir la garantía de ley a que haya lugar, así como asumir el pago de los impuestos que genere la celebración y ejecución del contrato.	Se constituyeron las garantías de ley, contempladas en el contrato y se realizaron los pagos de impuestos ante la Gobernación de Casanare por la celebración del contrato	100%
7	Mantener los precios ofertados en la propuesta, hasta la fecha de su entrega a la entidad.	Se mantuvieron los precios ofertados en la propuesta y se garantizó la calidad de los servicios y bienes entregados.	100%

8	Entregar los bienes adquiridos en el Almacén del INDERCAS, ubicado en la Calle 36 entre carrera 21 y 23, en el municipio Yopal, coordinar el día de entrega con el supervisor del contrato, quien deberá verificar y validar con su visto bueno la entrega en el almacén y presentar la respectiva remisión a la almacenista del instituto previo a la entrega, para su ingreso al almacén del INDERCAS.	Se entregaron los bienes adquiridos en el Almacén del INDERCAS, en la dirección, cantidades y especificaciones técnicas contempladas en el contrato, se coordinó con el supervisor y almacenista del Indercas, el día de entrega y verificaron, validaron con su visto bueno los bienes entregados, la entrega se realizó con la respectiva remisión a la almacenista del instituto previo a la entrega, para su ingreso al almacén del INDERCAS y me entregaron copia del mismo.	100%
9	Presentar el respectivo informe de ejecución y su registro fotográfico donde se pueda evidenciar cada una de las actividades, anexar el respectivo ingreso a almacén del INDERCAS, y demás documentos que requiera la supervisión del contrato	Se presenta informe de ejecución, registro fotográfico en el que se puede evidenciar las actividades, los bienes y servicios entregados y prestados respectivamente y anexamos el ingreso a almacén anexar el respectivo ingreso a almacén del INDERCAS y demás documentos que requiera la supervisión del contrato	100%
10	Exigir copia del respectivo ingreso a almacén del instituto una vez finalice la entrega total.	La almacenista del Indercas entrego el respectivo ingreso a almacén del instituto finalizada la entrega total.	100%
11	Las demás asignadas por el gerente o supervisor de acuerdo con el objeto contractual.	Se tuvieron en cuenta todas las indicaciones dadas por el supervisor del contrato y se cumplió durante los tiempos y parámetros del contrato	100%
ANEXOS (registro fotográfico relacionando la actividad, la fecha y el lugar)			

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRES COMPLETOS: ANDRÉS EDUARDO BLANCO MESA

C.C: 1.118.531.007 de Yopal

FIRMA SUPERVISOR

NOMBRES COMPLETOS: EDWIN HERNANDO RAMÍREZ RODRÍGUEZ,

C.C: 74.346.873 de Miraflores - Boyacá

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

REGISTRO FOTOGRAFICO



INDERCAS
INSTITUTO DE DEPORTES Y
RECREACIÓN DE CASANARE
No. 44.003.945

REGISTRO FOTOGRAFICO
FO-A-GCC
24-09-21
Version

REGISTRO FOTOGRAFICO - CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0422 DE 2025

OBJETO: PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACION				
No. CONTRATO	0422-2025	FECHA INICIO DE CONTRATO	19/12/2025	PLAZO DE EJECUCION
LIGA	LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE	EVENTO	CAMPEONATO OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS	
DEPARTAMENTO	CASANARE	MUNICIPIO	YOPAL	
CONTRATISTA	ANDRES EDUARDO BLANCO MESA - CC. No. 1.118.531.607 DE YOPAL		NIT: 1.118.531.607-8	

REGISTRO FOTOGRAFICO



Item 1: Servicio de alimentación de compensación



FECHA

22/12/2025



Item 1: Servicio de alimentación de compensación



FECHA

22/12/2025



Item 1: Servicio de alimentación de compensación

FECHA

22/12/2025

Item 1: Servicio de alimentación de compensación

FECHA

22/12/2025



	Item 2: Servicio de transporte de carga	FECHA 21/12/2025
	Item 2: Servicio de transporte de carga	FECHA 22/12/2025

		Item 2: Servicio de transporte de carga	Item 2: Servicio de transporte de carga	22/12/2025	22/12/2025
		Item 3: Servicio diario de juzgamiento de levantamiento de pesas	Item 3: Servicio diario de juzgamiento de levantamiento de pesas	22/12/2025	22/12/2025



Item 3: Servicio diario de juzgamiento de levantamiento de pesas

FECHA 22/12/2025



Item 3: Servicio diario de juzgamiento de levantamiento de pesas

FECHA 22/12/2025



Item 3: Servicio diario de juzgamiento de levantamiento de pesas

FECHA 22/12/2025



Item 3: Servicio diario de juzgamiento de levantamiento de pesas

FECHA 22/12/2025

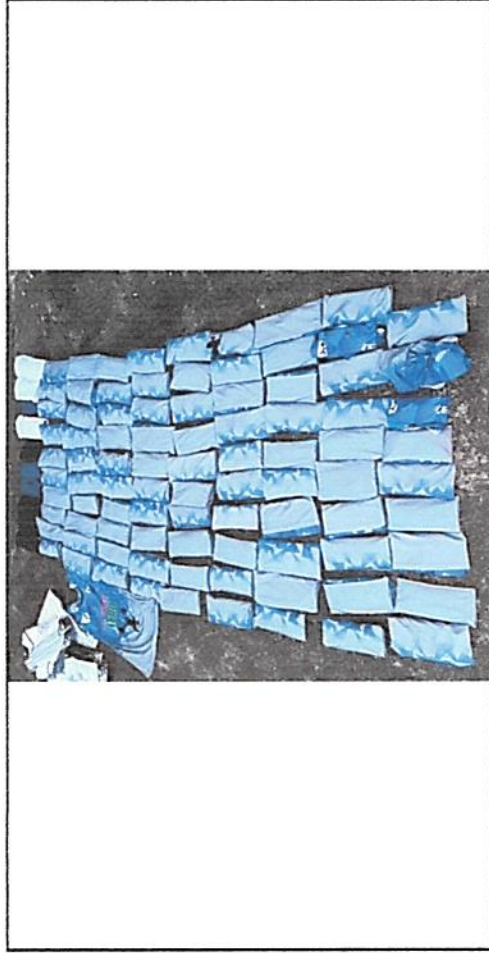
	Item 4: Servicio diario como coordinador evento y juzgamiento	FECHA	22/12/2025
	Item 4: Servicio diario como coordinador evento y juzgamiento	FECHA	22/12/2025
	Item 4: Servicio diario como coordinador evento y juzgamiento	FECHA	22/12/2025
	Item 4: Servicio diario como coordinador evento y juzgamiento	FECHA	22/12/2025

	Item 5. Servicio de ambulancia	FECHA	22/12/2025
	Item 5. Servicio de ambulancia	FECHA	22/12/2025

	Item 5. Servicio de ambulancia	FECHA	22/12/2025
	Item 5. Servicio de ambulancia	FECHA	22/12/2025



INDERCAS
INSTITUTO DE DEPORTES Y
RECREACIÓN DE CASANARE
Nº 144023151



Item 6: Camiseta de competición

#|REFI

FECHA



Item 6: Camiseta de competición

FECHA

22/12/2025



Item 6: Camiseta de competición

#|REFI

FECHA



Item 6: Camiseta de competición

FECHA

22/12/2025



Item 6: Camiseta de competición

FECHA

22/12/2025



	Item 7. Túa deportiva	FECHA	22/12/2025
	Item 8. Bolido plástico cilíndrico con tapa	FECHA	22/12/2025



Item 9: Medallas

FECHA

22/12/2025



Item 9: Medallas

FECHA

22/12/2025



Item 10: Alquiler de Plataforma olimpica euro competition 4000mx4000m

FECHA

22/12/2025



Item 10: Alquiler de Plataforma olimpica euro competition 4000mx4000m

FECHA

22/12/2025



Item 10: Alquiler de Plataforma olimpica euro competition 4000mmx4000mm

FECHA

22/12/2025



Item 10: Alquiler de Plataforma olimpica euro competition 4000mmx4000mm

FECHA

22/12/2025



Item 11: Alquiler de Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olimpica 2300x2300x30mm.

FECHA

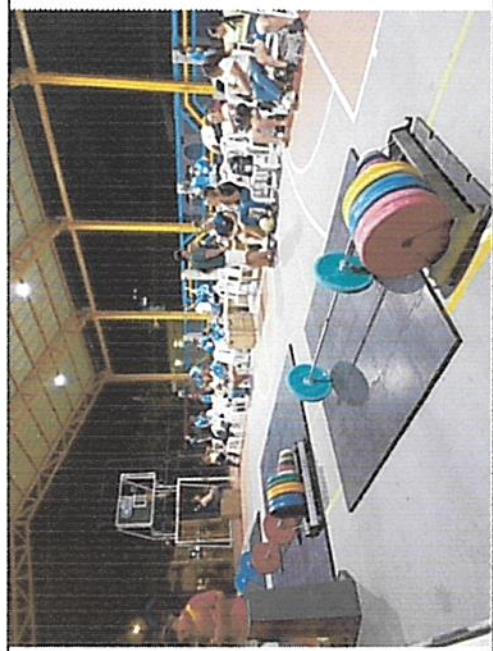
22/12/2025



Item 11: Alquiler de Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olimpica 2300x2300x30mm.

FECHA

22/12/2025

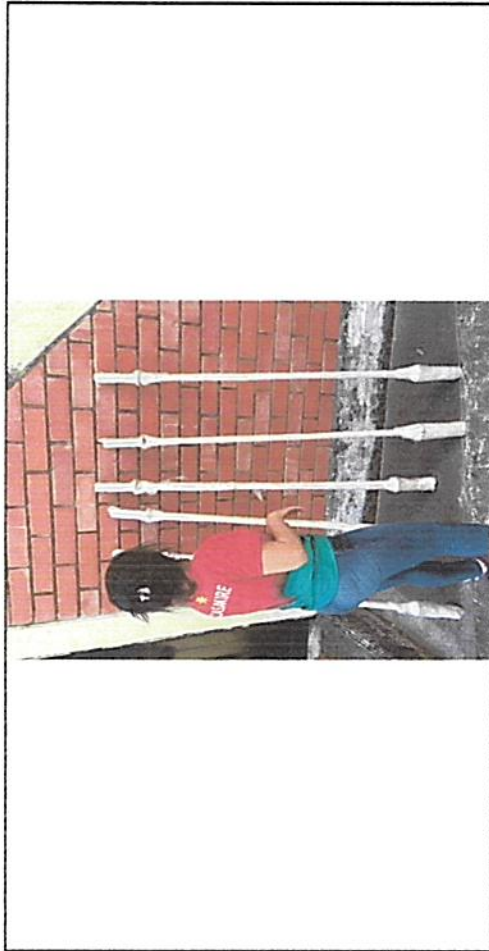
	Item 11: Alquiler de Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olimpica 2300x2300x30mm.	FECHA	22/12/2025
	Item 11: Alquiler de Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olimpica 2300x2300x30mm.	FECHA	22/12/2025
	Item 12: Cinturon de protección lumbar	FECHA	22/12/2025
	Item 12: Cinturon de protección lumbar	FECHA	22/12/2025



Item 13: Barra Recta En Aluminio R. Barras olimpicas

22/12/2025

FECHA



Item 13: Barra Recta En Aluminio R. Barras olimpicas

22/12/2025

FECHA



ITEM 14: SERVICIO DE HIDRATACION

22/12/2025

FECHA



ITEM 14: SERVICIO DE HIDRATACION

22/12/2025

FECHA

	ITEM 14. SERVICIO DE HIDRATACION	FECHA	22/12/2025
	ITEM 14. SERVICIO DE HIDRATACION	FECHA	22/12/2025
	FIRMA DE PLANILLAS DE CONTROL	FECHA	22/12/2025
	ENTREGA DE KITS (CAMISETA, TERMO Y TULA) E HIDRATACION	FECHA	22/12/2025
			

	
ENTREGA DE KITS (CAMISETA, TERMO Y TULA) E HIDRATACION	ENTREGA DE KITS (CAMISETA, TERMO Y TULA) E HIDRATACION
FECHA	FECHA
22/12/2025	22/12/2025
	
INSTRUCCIÓN TÉCNICA	DEPORTISTA EN COMPETENCIA
FECHA	FECHA
22/12/2025	22/12/2025

							
DEPORTISTA EN COMPETENCIA		22/12/2025		DEPORTISTA EN COMPETENCIA		22/12/2025	
							
PREMIACIÓN		22/12/2025		PREMIACIÓN		22/12/2025	

				PREMIACIÓN	FECHA	22/12/2025	22/12/2025
				PREMIACIÓN	FECHA	22/12/2025	22/12/2025

	Zona de Calentamiento
	Zona de Calentamiento
FECHA	FECHA
22/12/2025	22/12/2025

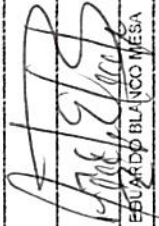

ANDRÉS EDUARDO BLANCO MEJÍA
C.C. No. 4.116.531.607 DE YOPAL
Contralista

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA

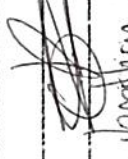
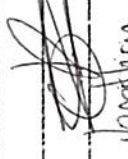
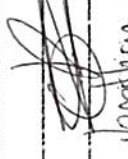
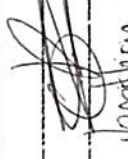
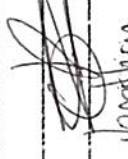
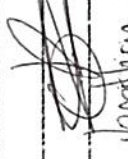
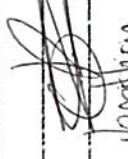
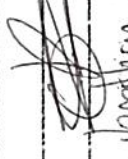
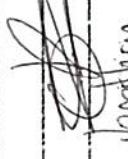
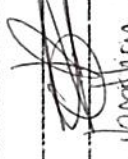
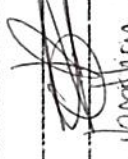
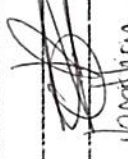
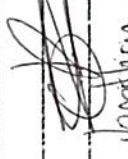
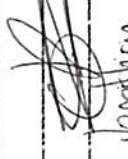
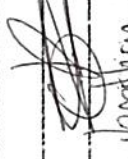


SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

ALIMENTACION DE COMPENSACION

 INDERECAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		CODIGO: RAGCC92a FECHA: 11/03/2014 VERSIÓN: 01	
EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE		PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN DELEGACIÓN: CASANARE			
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:		CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025	
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	Sharick Mendoza	1094267424	Sharick Mendoza	Sharick Mendoza	Sharick Mendoza
2	Katherin Pedraza	1029640785	Katherin Pedraza	Katherin Pedraza	Katherin Pedraza
3	Luisa Fernanda Serrano	1113037159	Luisa Serrano	Luisa Serrano	Luisa Serrano
4	Maria Camila Sandoval	1118572726	Camila Medina	Camila Medina	Camila Medina
5	Verónica garcia	1090479731	Verónica	Verónica	Verónica
6	Maria de los ángeles serrano Calderón	1029563497	Maria Serrano	Maria Serrano	Maria Serrano
7	Karen Sofía ardila torres	1029650371	Karen Sofia	Karen Sofia	Karen Sofia
8	Melany Alexandra Niño sigua	1222118597	Melany Alexandra	Melany Alexandra	Melany Alexandra
9	Carolina sigua Naranjo	1118537531	Carolina Sigua	Carolina Sigua	Carolina Sigua
10	Andrea Patricia Duarte Machado	1006552129	Andrea	Andrea	Andrea
11	Yenny Paola Lara Rios	1007540068	Paola	Paola	Paola
12	Yipa Borda	1116545003	Yipa Borda	Yipa Borda	Yipa Borda
13	Helenn Melo	1006442639	Helenn	Helenn	Helenn
14	Angélica Avella	1118563154	Angélica Avella	Angélica Avella	Angélica Avella
15	Estefania Martinez	1087198159	Estefania Martinez	Estefania Martinez	Estefania Martinez
FIRMA DEL CONTRATISTA: 		FIRMA LIGA: 			
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES EDUARDO BLANCO MESA		NOMBRE COMP. ETO: NELLY ANDREA MURILLO			
N°- DOC. DE IDENTIDAD: 1.118.531.607		NO. DOC. IDENTIDAD: 47.435.535			
N°- TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3108964135		NO. CELULAR: 31089608321			
Cargo: Contratista					
TOTAL PLANILLA:					

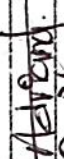
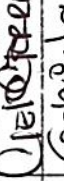
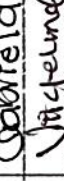
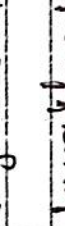
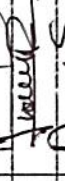
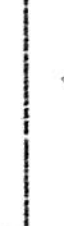
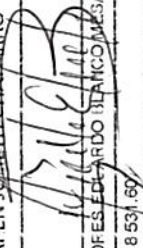
INIDIERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD		CODIGO: RAGCC82a
		GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		FECHA: 11/03/2014
		PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		VERSIÓN: 01
EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS		DELEGACIÓN: CASANARE		
DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE		CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:		FECHA DEL SERVICIO POR DÍA: 22-12-2025		
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	David Esteban Murillo Supelank	1029453556	D.M.S.	D.M.S.
2	Jelisson Arbey Gutiérrez	1118433936		
3	Kilmert Adrian Guzman Montañez	1006454742		
4	Luis Alejandro barrera santa	1029461546		
5	Aylan David Galindo Martínez	1087714160		
6	Eduardo Galindo	1118454423		
7	Andrés Felipe blanco	1118474291		
8	Duver sebastian Cetina Mirenda	1007454480		
9	Santiago Ortiz	1005445248		
10	Wilder Alfredo Sánchez Ramírez	1029441086		
11	Franklin David Sánchez Tumay	1013433565		
12	Johan Esteban Contreras Cota	1029664284		
13	Andrés Felipe Arciniegas	1029645665		
14	Juan Camilo Duque Romero	1029647547		
15	Jonathan Soto Araya	118540848		
FIRMA DEL CONTRATISTA:		FIRMA LIGA:		OBSERVACIONES:
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRÉS FELIPE ARCINIEGAS		NOMBRE COMP. ETO: NELLY ANDREATTA		
Nº. DOC. DE IDENTIDAD: 1.118.631.507		Nº. DOC IDENTIDAD: 47.435.535		
Nº. TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3109564135		Nº. CELULAR: 3105608321		
Cargo: Contratista				
TOTAL PLANILLA:				

 INDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		CODIGO: RAGCC82a FECHA: 11/03/2014 VERSIÓN: 01
PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN DELEGACIÓN: CASANARE				
EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL				
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:				
Nº	NOMBRES Y APELLIDOS	No IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	Adrián Heredia	1049602651		
2	Oscar Julian dueñas Torres	1029647784		
3	Jonathan Samuel Molano hurtado	1058352224		
4	Kener Anderson Peña Rojas	1118564744		
5	Devinson Rodriguez	1118556476		
6	Christian Alejandro caro Fernandez	1118550073		
7	Marco Alexander Heredia Castañeda	1049609176		
8	Miguel paez	1050438429		
9	Juan Ricardo Pérez Figueroa	1222121808		
10	Johan Camilo Benavides Sandoval	1116546706		
11	Miguel Antonio Caro Caba	1118563894		
12	Mahias Rojas	1029658898		
13	Francisco Javier Florez Cuchigay	1029666602		
14	Sergio Andrés Camargo González	1058743366		
15	Leonel riveros	1121906607		
FIRMA DEL CONTRATISTA:  NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRÉS EDUARDO BANGO MESA N° DOC. DE IDENTIDAD: 1.118.531.507 N° TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3108654135 Cargo: Contratista		FIRMA LIGA:  NOMBRE COMPLETO: NELY ANDREA MURILLO P NO. DOC IDENTIDAD: 47.435.535 NO. CELULAR: 3105608321		
TOTAL PLANILLA:				

13

401

INDEIRCA'S INSTITUTO DE DESARROLLO E INICIACIÓN DE CASANARE		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD		CODIGO: RAGCQ82a
		GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		FECHA: 11/03/2014
		PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN		VERSIÓN: 01
EVENTO: CAMPECNATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS		DELEGACIÓN: CASANARE		
DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE		CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025		
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	MARITZA CACHAY LOPEZ	1118556392	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
2	DAYAN NICOLIE MINOTA RENTERIA	1111752353	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
3	LUSA FEINANDA RODRIGUEZ OLGUIN	1007854277	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
4	LAURA SOFIA BAUTISTA BARRERA	1118571213	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
5	LEIDY PAOLA RUIZ HERNANDEZ	1057601488	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
6	TATIANA ISABEL GOMEZ GOMEZ	1118571231	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
7	Michelle Johanna Cancelada Avaranza	10011184884	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
8	CANDIDA MARTINEZ	1122919898	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
9	HIMY ALEXANDRA AYALA ACEBEDO	1029642280	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
10	WENCY YADRA VARON GAITAN	1110050288	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
11	GREYSI MONTENEGRO	1006782977	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
12	TATIANA SOFIA SALAMANCA	1007853729	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
13	ELIZABETH OSORIO	1035152741	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
14	JOSEFA IBICA	1007368492	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
15	YURI LEZETH HUERTAS VILLAMAR	1122918340	<i>[Firma]</i>	<i>[Firma]</i>
FIRMA DEL CONTRATISTA: <i>[Firma]</i>		FIRMA LIGA: <i>[Firma]</i>		
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES EDUARDO BLANCO MESA		NOMBRE COMPLETO: NELLY ANDREA MURILLO		
Nº. DOC. DE IDENTIDAD: 1.118.531.507		NO. DCC IDENTIDAD: 47.435.535		
Nº. TEL: FONO FIJO Y CELULAR: 3108364135		NO. CELULAR: 3105608321		
Cargo: Contratista				
TOTAL PLANILLA:				

 INDEPRASA INSTITUTO DE DESARROLLO Y ASISTENCIA TECNICA		SISTEMA DE GESTION MECI-CALIDAD GESTION DE COMPRAS Y CONTRATACION		CODIGO: FAGCC82a FECHA: 11/03/2014 VERSION: 01
PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACION DE COMPENSACION DELEGACION: CASANARE		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025		
EVENTO: CAMPECNATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS		CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		
DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025		
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACION DE COMPENSACION:				
N°	NOMBRE Y APELLIDOS	N° IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	ADRIANA JIMENA SALINAS	1118543771		
2	ANGIE VANESSA PEREZ CASTAÑEDA	1029645913		
3	SARA PEREZ CHAPARRO	1029640992		
4	SOLY JULIANA MORENO GOMEZ	1118557031		
5	CIELO CATHERINE TOFRE RODRIGUEZ	1118575439		
6	GABRIELA RINCON BURITICA	1006247610		
7	YEINI VIRCELINA QUINTERO	1010086431		
8	MARILY RODRIGUEZ HERRERA	1007747709		
9	LAURA MARCELA LOPEZ CASTRO	10296499506		
10	KARELI SOFIA DUARTE HIDALGO	1118532009		
11	LINA MARIA ROZO DUJATAMA	1118559368		
12	YURAIMA DANIELA SATICHEZ MORALES	1006558373		
13	MARIA JULIANA PEÑA LEGUIZAMON	1029664579		
14	MAURY JOHANA ORC'S ALBARRACIN	1118531419		
15	KAFEN JULIETH CHAPARRO	1029652655		
FIRMA DEL CONTRATISTA: 		OBSERVACIONES:		
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES EDUARDO BLANCO MESA		FIRMA LIGA: 		
N° DOC. DE IDENTIDAD: 1118 531 601		NOMBRE COMPLETO: NELLY ANDREA MURILLO		
N° TEL/FONO FIJO Y CELULAR: 3108 364 135		NO DOC IDENTIDAD: 47 435 535		
Cargo: Contratista		NO CELULAR: 3106608321		
TOTAL PLANILLA:				



INDEPERCASA
INSTITUTO DE DESARROLLO
 PROMOCIÓN DE CASANARE

SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD
 CODIGO: RAGCC32e

GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN
 FECHA: 11/03/2014

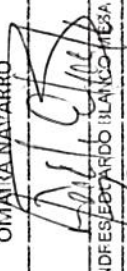
PLANTILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN
 VERSIÓN: 01

EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS
 DELEGACIÓN: CASANARE

DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE
 CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL

LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:
 FECHA DEL SERVICIO POR DÍA: 22-12-2025

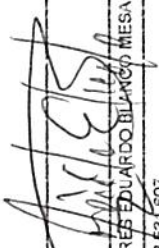
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	No. IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	Karen Yurley Sigua Gutiérrez	1006636239	Karen Sigua	Karen Sigua
2	KAROL LILIBETH PEÑA JOYA	1118528817	Karen Mil	Karen Mil
3	MELISSA INVARRO LOPEZ	1006556619	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
4	MARIA PAULA RIVERA MENDIVELSO	1118573686	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
5	LUZ MABELLIERNA VDEZ ROSALES	1006558434	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
6	VIVIANA STEFANIA VIRGARA ARCOS	1118551701	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
7	YULEISY MEJIA	1003091989	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
8	SHARY ANDREA ESPINDOLA CASTILLO	1000460195	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
9	CAIMEN JULIANA MOLINA HERNANDEZ	1005037104	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
10	FAULA SOFIA ARENAS HERNANDEZ	1007765457	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
11	KAROLL LIZETH TORRES GALINDO	1072420646	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
12	MARIA JOSE ROJAS MARIÑO	1029660755	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
13	FATHERINE YULEISA SILVA ESTRADA	1006719655	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
14	MARIA AELAIDA CORTES AGUIRRE	1118203605	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera
15	OMAIRA NAVARRO	1118568388	Maria Paula Buera	Maria Paula Buera

FIRMA DEL CONTRATISTA: 
 NOMBRES Y APELLIDOS: OMAIRA NAVARRO
 N°- DOC. DE IDENTIDAD: 1118 561 607
 N°- TEL/FONO FIJO Y CELULAR: 3108364135
 Cargo: Contratista

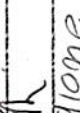
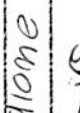
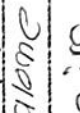
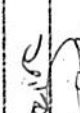
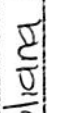
FIRMA LIGA: 
 NOMBRE COMPLETO: NELLY ANDREA MURILLO
 NO. DOC IDENTIDAD: 47 435 535
 NO. CELULAR: 3105608321

OBSERVACIONES:
 TOTAL PLANILLA:

AS

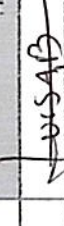
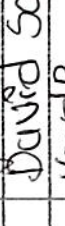
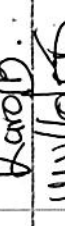
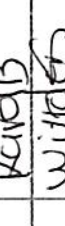
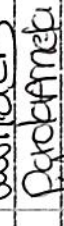
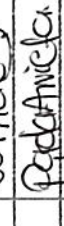
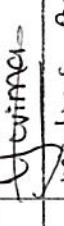
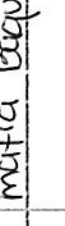
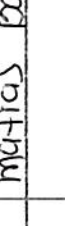
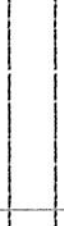
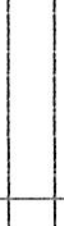
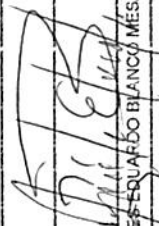
 INIDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CAL DAD GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		CODIGO: RAGCC82a FECHA: 11/03/2014 VERSIÓN: 01
EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPIEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE		PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN DELEGACIÓN: CASANARE		
CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº. IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	Walter Leonforte	74812680	Opin	Opin
2	Walter Muñoz	118546114		
3	Andrés Castro	1110544609		
4	Nestor Pedraza	1.118 516 512	Nestor	Nestor
5	Alexander Muñoz	748572012		
6	Joseph C. Veda Olivera	23827963		
7	Juan Suárez Guevara	8434109		
8	Felipe Ricaute	74858278		
9	Victor Hugo Contrero	910118450		
10				
11				
12				
13				
14				
15				
FIRMA DEL CONTRATISTA: 		FIRMA LIGA: 		OBSERVACIONES:
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRÉS EDUARDO BILLO MESA		NOMBRE COMPLETO: NELLY ANDREA BILLO		
Nº. DOC. DE IDENTIDAD: 1.118 631 607		Nº. DOC IDENTIDAD: 47.435.535		
Nº. TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3109664135 Cargo: Contratista		Nº. CELULAR: 3105506321		
TOTAL PLANILLA:				

9.

		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD		CODIGO: RAGCC82a
		GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		FECHA: 11/03/2014
		PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN	DELEGACIÓN: 01	
EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS		CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025
DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE				
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:				
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	N° IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	France Trujillo	111855239		
2	Jose David Arado Perez	1029647077		
3	Jhon Jairo Oca R.	01431462		
4	Andres Felipe Chaparro S.	7052837978		
5	Luis Carlos Bobadilla C.	102960799		
6	Salome Ricuarte M	1029658967		
7	Hellen Salome Rodriguez Cruz	1222320120		
8	Shara Valeria Mendez Celiz	1094434839		
9	Kely Dait Ibarra	1061794663		
10	Liana Elena Supelano	52791810		
11	Isabella Ricaurte	1029660424		
12				
13				
14				
15				
FIRMA DEL CONTRATISTA:		OBSERVACIONES:		
				
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES DAVID ARADO PEREZ		FIRMA LIGA: ANDRES		
N° - DOC. DE IDENTIDAD: 1.118.531.607		NOMBRE COMP. ETO: NELLY ANDREA MURILLO		
N° - TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3108664135		NO. DOC. IDENTIDAD: 47.435.535		
Cargo: Contratista		NO. CELULAR: 3106608321		
TOTAL PLANILLA:				

Nº



 INIDERCAS INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN DE CASANARE		SISTEMA DE GESTIÓN MECI-CALIDAD		CODIGO: RAGCC82a
		GESTIÓN DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN		FECHA: 11/03/2014
		PLANILLA DE CONTROL - SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN	VERSIÓN: 01	
EVENTO: CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS		DELEGACIÓN: CASANARE		
DEPARTAMENTO DONDE SE REALIZA EVENTO: CASANARE		CIUDAD DONDE SE REALIZA EVENTO: YOPAL		
LOS ABAJO FIRMANTES CERTIFICAMOS QUE RECIBIMOS EL SERVICIO DE ALIMENTACIÓN DE COMPENSACIÓN:		FECHA DEL SERVICIO POR DIA: 22-12-2025		
N°	NOMBRES Y APELLIDOS	Nº IDENTIFICACION	SERVICIO FIRMA	SERVICIO FIRMA
1	Luis Alberto Baquero	1.07.625.561		
2	David Sanchez	1.22.113.664		
3	Karel Brigid Tumay	1.02.964.1686		
4	Wilder Sanchez	1.02.964.1686		
5	Paola Arrieta	1.118.556.339		
6	Yury Tumay	1.118.532.553		
7	Matias Baquero	1.067.625.664		
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
FIRMA DEL CONTRATISTA:		OBSERVACIONES:		
				
NOMBRES Y APELLIDOS: ANDRES EQUIPO BLANCO MESA		FIRMA LIGA:		
Nº. DOC. DE IDENTIDAD: 1.118.531.667		NOMBRE COMPLETO: NELLY ANDREA MULLO		
Nº. TELEFONO FIJO Y CELULAR: 3108664135		NO. DOC IDENTIDAD: 47.435.535		
Cargo: Contratista		NO. CELULAR: 3105508321		
TOTAL PLANILLA:				



SUMINISTRO DE:

- CAMISETAS.
- TERMOS.
- TULAS.
- MEDALLAS.
- CINTURONES.
- BARRAS.
- BEBIDAS
HIDRATANTES.

ENTRADA DE ALMACÉN No. 1192.64.1.202500063

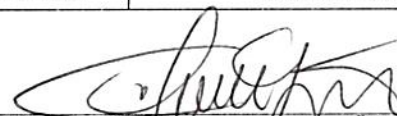
PROVEEDOR(ES): ANDRES EDUARDO BLANCO MESA		NIT/C.C: 1118531607			
MOD. SELECCIÓN: 33 - MINIMA CUANTIA		FECHA ENTRADA: 2025-12-19			
DOC. SOPORTE: 011 - CPS		FECHA DOC: 2025-12-19			
No RP: 0776		TEL: 3108664135			
DIR: CL 37 TV 6 53		Doc: remision			
CÓDIGO	NOMBRE	CANTIDAD	VALOR UNITARIO	% Iva	TOTAL
11101011249	Camiseta de competición: Camiseta en tela montelin, manga corta y cuello " Redondo", totalmente transferizada. Colores, tallas y diseños, aprobados por la Liga de Levantamiento de Pesas e INDERCAS.	100	69.999,00		6.999.900,00
11101011250	Tula deportiva (Medidas: alto 41 cm por ancho 33 cm) cómoda y fácil de transportar, con cordón para ajustar y cargar sobre los hombros, con bolsillo (15 cm por 7 cm) con cierre delantero (cremallera color azul libertad), ligero y duradero, material en poliéster, con logos Tipo de Impresión: Sublimación – Vinilo Textil. Diseños, colores y especificaciones aprobados por la Liga de Levantamiento de Pesas e Instituto	100	22.000,00		2.200.000,00
11101011251	Botililo plástico cilíndrico con tapa con manija y pitillo, Alto 23.5 cm, diámetro 7.5 Cm, capacidad 710 ml (especificaciones y diseños aprobados por Indercas)	100	20.200,00		2.020.000,00
11101011252	Medallas fabricadas en Zamak de 6 centímetros mínimo de diámetro con un grosor de 3 milímetros mínimo, troqueladas repujado alto relieve con logos Institucionales y la otra cara troquelada con el nombre del evento fecha y logo con marco, con cinta estampada con logos institucionales de 1.5 cm de ancho por 34 cm de larga, medallas representativas de oro, plata y bronce, según requerimiento y aprobación por el Instituto	45	18.000,00		810.000,00
11101011253	Cinturón de protección lumbar de la más alta calidad, elaborado en Cuero de la más alta calidad, Forro en Eva microporoso, Protectora de hebilla, 5,5" mínimo	10	305.000,00		3.050.000,00

	de ancho, Tallas S, M, L y XL, avalados por federación. Modelos, medidas y colores aprobados por INDERCAS.				
11101011254	Barra Recta En Aluminio R, Barras olímpicas en aluminio. Medidas: Largo 183 cm. Grosor del émbolo; 2". Largo del émbolo; 24 cm. Capacidad de peso: 800 libras. Sistema de rodamientos: 1 rodamiento y un buje de bronce en cada émbolo. Agarres: 28mm. Peso: 7.8 kilos	6	873.600,00		5.241.600,00
11101011255	HIDRATACIÓN, Bebida hidratante isotónica contiene entre 4 y 8 gramos de azúcar por cada 100 mililitros, recipiente contiene 500 ml frío apto para el consumo humano, (registro Invima) con fecha de vencimiento a mínimo 30 días	200	7.500,00		1.500.000,00

Objeto: cto.422 PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACIÓN DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN

COMPRA TOTAL	21.821.500,00
IVA	0,00
NETO A PAGAR	21.821.500,00


ANDRÉS EDUARDO BLANCO MESA
 Contratista


MARIA DEL CARMEN GRANADOS NIÑO
 Técnico Administrativo Almacenista
 QUIEN CONTO Y VERIFICO

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

TRANSPORTE DE CARGA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10019366290

Libertad y Orden

PLACA

UVL319

MARCA

HINO

LÍNEA

FG8JMSB

MODELO

2012

CILINDRADA CC

7.684

COLOR

BLANCO NARANJA

SERVICIO

PÚBLICO

CLASE DE VEHICULO

CAMION

TIPO CARROCERIA

ESTACAS

COMBUSTIBLE

DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ

12200

NÚMERO DE MOTOR

J08EUD14199

REG

N

VIN

9F3FG8JMSCXX12440

NÚMERO DE SERIE

REG

N

NÚMERO DE CHASIS

9F3FG8JMSCXX12440

REG

N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)

AVELLA PATIÑO YAMILE

IDENTIFICACIÓN

C.C. 46371802

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE POTENCIA HP

247

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN

I/E FECHA IMPORT. PUERTAS

032011000626244

I 30/05/2011

2

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

FECHA MATRÍCULA

FECHA EXP. LIC. TTO.

FECHA VENCIMIENTO

30/09/2011

04/10/2019

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTTE MCPAL YOPAL



IDF

LT01008152236



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden



CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES
No. 175865567

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CENTRO DE DIAGNOSTICO REVI AUTOS TRV-18

NIT: 900199709 No. de Certificado de Acreditación: 09-OIN-144

Fecha de expedición: 2024/12/29

Fecha de vencimiento: 2025/12/29

DATOS VEHÍCULO

PLACA:	UVL319	CLASE:	CAMION
MARCA:	HINO	MODELO:	2012
SERVICIO:	Público	COMBUSTIBLE:	DIESEL
CILINDRAJE:	7684	NRO. MOTOR:	J08EUD14199
NRO. CHASIS:	9F3FG8JMSCXX12440	VIN:	9F3FG8JMSCXX12440
LÍNEA:	FG8JMSB		
COLOR:	BLANCO NARANJA		
NOMBRE PROPIETARIO:	YAMILE AVELLA P.		

FIRMA DEL RESPONSABLE

ELIAS ESTEPA MONSALVE

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

FECHA DE EXPEDICIÓN	VIGENCIA	HASTA
AÑO MES DÍA	DESDE LAS 00 HORAS DEL	LAS 23:59 HORAS DEL
2024 12 27	2024 12 28	2025 12 27



SEGUROS
COMERCIALES
BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

No. DE PÓLIZA	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
3551009403301	UVL319	CAMION	PÚBLICO	7684	2012
PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA			
2	HINO	1			
LÍNEA VEHÍCULO	FG8JMSB				
No. MOTOR	No. CHASIS ó No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.		
J08EUD14199	9F3FG8JMSCXX12440	9F3FG8JMSCXX12440	12.2		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR		TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
AVELLA PATIÑO YAMILE		6333333	CC	46371802	YOPAL
CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN	
99941	3551	99941	3551009403301	BOGOTÁ	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
320	\$919,000.00	\$477,800.00	\$2,100.00	A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13 ¹
TOTAL A PAGAR				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	701,68 ²
\$1,398,900.00				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
FIRMA AUTORIZADA				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	HASTA
					180
					750
					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
					SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

¹Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920.
Decreto 2644 de 2022.
²Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una fácil portabilidad y usabilidad, también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general para todas las personas.



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Este atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.

Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **4246036**

ANGEL GOMEZ
APELLIDOS

JOSE ALBEIRO
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-ENE-1983**

SATIVANORTE
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.74

ESTATURA

A+

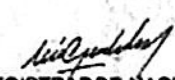
G.S. RH

M

SEXO

31-ENE-2001 SATIVANORTE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



P-0725900-34093781-M-0004246036-20011220

01415013548 02 095932760



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 4246036

NOMBRE

JOSE ALBEIRO ANGEL GOMEZ

FECHA DE NACIMIENTO

22-01-1983

FECHA DE EXPEDICION

07-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONducir con LENTES

SANGRE-RH

A+



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

ITBOY - DIST DE TTO SANTA ROSA DE VITERBO

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	07-07-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	07-07-2026	PUBLICO



COSMOCOLOR LC-23



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07001555932

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

SERVICIO DE AMBULANCIA

	SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	Código:	SGC-CR-001-AC
	OFICIO EXTERNO	Versión:	001
		Vigencia	mar-21
		Página	Página 1 de 1

CERTIFICACIÓN

AMBULANCIAS DE COLOMBIA OG AÉREA Y TERRESTRE LTDA, con Nit **901458816-8**; certifica que, Presto los Servicio de ambulancia medicalizada tripulada con conductor paramédico, médico y auxiliar de enfermería, el día 22 de diciembre de 2025, durante la realización del **CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS** de acuerdo a la MC-0422-2025 de INDERCAS, cuyo objeto es: OBJETO PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN.

La presente certificación se expide a los 23 días del mes de diciembre de 2025 a solicitud del interesado.

Angelica M Nuñez M

Angelica María Nuñez Méndez

Gerente

Ambulancias de Colombia OG Aérea y Terrestre LTDA.



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE



LICENCIA DE TRÁNSITO No.

10031611375

PLACA
NSY592

MARCA
NISSAN

LÍNEA
URVAN

MODELO
2023

CILINDRADA CC
2.488

COLOR
BLANCO

SERVICIO
PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO
CAMIONETA

TIPO CARROGERÍA
AMBULANCIA

COMBUSTIBLE
DIESEL

CAPACIDAD Kg/PSJ
3

NÚMERO DE MOTOR
YD25113685B

REG
N

VIN
JN1KC4E26Z0030128

NÚMERO DE SERIE
JN1KC4E26Z0030128

REG
N

NÚMERO DE CHASIS
JN1KC4E26Z0030128

REC
N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S)
AMBULANCIAS DE COLOMBIA OG AEREA Y

IDENTIFICACIÓN
NIT 901458816

RESTRICCIÓN MOVILIDAD

BLINDAJE

POTENCIA HP
127

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN
352022000543022

VE FECHA IMPORT.
I 17/11/2022

PUERTAS
4

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

PRENDA - FINANZAUTO S.A. BIC

FECHA MATRÍCULA
19/04/2024

FECHA EXP. LIC. TTO.
19/04/2024

FECHA VENCIMIENTO

ORGANISMO DE TRÁNSITO

STRIA TTOYTTE MCPAL DE MADRID



1 T02007826280

SOAT

POLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRANSITO

FECHA DE EMISION AÑO MES DIA	VIGENCIA DESDE AÑO MES DIA HASTA AÑO MES DIA
2025-04-07	2025-04-08



**SEGUROS
DEL
ESTADO S.A.**

NIT. 900.009.572-6

Nº DE PÓLIZA	PLACA Nº	CLASE VEHICULO	SERVICIO	CILINDRADA VOTOS	MODELO
15656200069900	NSY592	OFICIALES, ESPECIALES,	PARTICULAR	2488	2023
PASAJEROS	MARCA	NISSAN	CARRROCERIA		
3	LINEA VEHICULO	URVAN	AMBULANCIA		
Nº MOTOR	Nº CHASIS O Nº SERIE	Nº VIN	CAPACIDAD TON		
YD25113685B	JN1KC4E26Z0030128	JN1KC4E26Z0030128	0.00		
APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	Nº DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CUBO RESIDENCIA TOMADOR	
AMBULANCIAS DE COLOMBIA OG AEREA Y TERRE	3204452970	NIT	9014586168	YOPAL	
CÓDIGO DE ASSEURADORA	CÓD. SUBCURSAL EMISORA	CLAVE PRODUCTOR	Nº FORMULARIO	CUBO EMISIÓN	
AT1329	57	4013	0	YOPAL	
TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FORZOSA	TASA RENT	AMPAROS POR VICTIMA	HASTA
420	\$ 824400	\$ 428600	\$ 2100	A. GASTOS MEDICOS QUIRURGICOS, FARMACEUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13
				B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACION DE VICTIMAS	701,68
				C. INCAPACIDAD PERMANENTE	8,77
				D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	180
					750
TOTAL A PAGAR					UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
\$ 1255100					SALARIOS MINIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES

PRIMA AUTORIZADA

Leer atentamente las condiciones de esta póliza.

El asegurado debe cumplir con las condiciones de esta póliza para poder acceder a los beneficios de la cobertura.

En caso de accidente de tránsito:

El asegurado debe presentar la denuncia de la policía de tránsito y el informe de la compañía de seguros.

Para la parte médica:

El asegurado debe presentar la denuncia de la compañía de seguros y el informe de la clínica médica.

El asegurado debe cumplir con las condiciones de esta póliza para poder acceder a los beneficios de la cobertura.

El asegurado debe presentar la denuncia de la policía de tránsito y el informe de la compañía de seguros.

Para la parte médica:

El asegurado debe presentar la denuncia de la compañía de seguros y el informe de la clínica médica.

[Verificar Registro en ReTHUS](#)[Limpiar](#)

Resultado General -2025-12-23--4:20:06 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	33481057	BIBIANA	AUCIA	PEREZ	LOPEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) BIBIANA AUCIA PEREZ LOPEZ identificado(a) con CC 33481057 registra la siguiente información:

2025-12-23--4:20:06 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Medicina	2014-07-17	895	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

[Verificar Registro en ReTHUS](#)[Limpiar](#)

Resultado General -2025-12-23--4:20:06 PM -2025-12-23--4:20:42 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación	Detalles
CC	1118570807	EDWARD	ANDRES	RICO	PARRA	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) EDWARD ANDRES RICO PARRA identificado(a) con CC 1118570807 registra la siguiente información:

2025-12-23--4:20:42 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2017-10-02	1495	DTS SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).



Libertad y Orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1115734156

NOMBRE

ALEXANDER MONTAÑEZ CACERES

FECHA DE NACIMIENTO

29-02-1992

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

01-09-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIPODO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	01-09-2033	PARTICULAR
C1	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBUS.	01-09-2025	PUBLICO



ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000832810



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Americana



Rescate Profesional S.A.S

Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, N° 0350 de 23 Julio de 2014

Certifica que:

ALEXANDER MONTAÑEZ CACERES

Identificado(a) con documento Numero 1.115.734.156

Asistió, participó y aprobó el Curso:

ATENCIÓN PRE-HOSPITALARIA (APH) PREHOSPITAL CARE

Manejo del trauma en diferentes escenarios, extracción vehicular, Inmovilización y Transporte.

Con una Intensidad de Cuarenta (40) horas, desarrolladas en la ciudad de Yopal, Casanare

Del 10 al 13 de Junio de 2024,

Vigencia: 13 de Junio de 2026.



Verifique la autenticidad de este documento en el sitio web

Martha Vega P.
MARTHA Y. VEGA PEREZ
Coordinadora Académica

Giovanny Rodríguez Barrera
GIOVANNY RODRIGUEZ BARRERA
Ingeniero Industrial 697238-0538735 CND
Escribano Ras N° 85-01437

Para verificar la autenticidad de este documento comuníquese al Tel. (505) 6252274 - 3108795576 - 3110550643 o en nuestra página web

www.americanaderescate.com



REPÚBLICA DE COLOMBIA

Americana



Rescate Profesional S.A.S

Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, N° 0950 de 28 Julio de 2014

Certifica que:

ALEXANDER MONTAÑEZ CÁCERES

Identificado(a) con documento Numero 1.115.734.156

Asistió, participó y aprobó el Curso:

OPERADOR DE VEHÍCULOS DE EMERGENCIA (COVE)

EMERGENCY VEHICLE OPERATOR

Con una intensidad de Cuarenta (40) horas; desarrolladas en la ciudad de Yopal, Casanare

Del 01 al 04 de Junio 2024

Vigencia: 04 de Junio 2026



El presente certificado es válido en todo el territorio nacional.

Marta Y. Vega P.
MARTHA Y. VEGA PEREZ
Coordinadora Académica

Giovanny Rodríguez Barrera
GIOVANNY RODRIGUEZ BARRERA
Ingeniero Industrial 051739-0638738 CND
El firmante Res N° 65-01437

Para verificar la autenticidad de este documento, comuníquese al Tel: (599) 6742274 - 3108295576 - 3115556090 o en nuestra página web

www.americanaderescate.com

DIANA ELIZABETH JIMÉNEZ ROMERO
TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN
AUXILIAR DE ENFERMERÍA



PERFIL OCUPACIONAL

Técnico en Auxiliar de enfermería con un alto grado de responsabilidad y dedicación con 297 horas prácticas, realizando actividades de promoción y prevención (PYP) y 448 horas en el área de hospitalización y urgencia. Siempre desarrollando una actitud metódica y una escucha activa.

PERFIL PERSONAL

Me caracterizo por ser una persona diestra para asumir responsabilidades, trabajar en equipo y tener una rápida adaptación a los cambios continuos, con liderazgo sana ambición y una visión creadora buscando el desarrollo personal y el continuo aprendizaje.

DATOS PERSONALES

Fecha de nacimiento: 12 marzo de 1986
Lugar de nacimiento: Paz de Ariporo
Cedula de ciudadanía: 1'115.850.333
Expedición de la cedula: Paz de Ariporo
Afiliación a salud: Nueva EPS
Estado civil: Unión libre
Dirección de residencia: Calle 32 a Tranv 6 # 91
Celular: 3142093352
E-mail: anadijro860312@gmail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

Primarios: Manuela Beltrán

Paz de Ariporo

Secundarios: Corporación Educativa Pentecostal

Barranquilla

Título obtenido: Técnico Laboral Por Competencia En Auxiliar De
Enfermería

COMPLEMENTACIÓN ACADÉMICA

Nombre del Curso:	ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
Institución:	COASING
Intensidad Horaria:	40 HORAS
Fecha de Finalización:	05 septiembre de 2025

Nombre del Curso:	SEGURIDAD DEL PACIENTE
Institución:	COASING
Intensidad Horaria:	40 HORAS
Fecha de Finalización:	05 septiembre de 2025

Nombre del Curso:	ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
Institución:	COASING
Intensidad Horaria:	40 HORAS
Fecha de Finalización:	20 agosto de 2025

Nombre del Curso:	SOPORTE VITAL BÁSICO RCP (BLS)
Institución:	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Intensidad Horaria:	48 HORAS
Fecha de Inicio:	27 DICIEMBRE 2023
Fecha de Finalización:	04 DICIEMBRE 2024

Nombre del Curso:	MANEJO DEL DOLOR Y CUIDADO PALIATIVO
Institución:	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Intensidad Horaria:	48 HORAS
Fecha de Inicio:	23 DICIEMBRE 2023
Fecha de Finalización:	31 DICIEMBRE 2023

Nombre del Curso:	HUMANIZACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Institución:	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Intensidad Horaria:	48 HORAS
Fecha de Inicio:	20 DICIEMBRE 2023
Fecha de Finalización:	29 DICIEMBRE 2023

Nombre del Curso:	SEGURIDAD CLÍNICA DEL PACIENTE Y CALIDAD ASISTENCIAL
Institución:	FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
Intensidad Horaria:	100 HORAS
Fecha de Inicio:	14 DICIEMBRE 2023
Fecha de Finalización:	27 DICIEMBRE 2023

Nombre del Curso:	CURSO TEÓRICO PRACTICO HSEQ
Institución:	CORPORACIÓN VISIÓN EMPRESARIAL
Intensidad Horaria:	20 HORAS
Fecha de Inicio:	18 OCTUBRE 2017
Fecha de Finalización:	27 OCTUBRE 2017

Nombre del Curso:	BÁSICO EN PRIMEROS AUXILIOS
Institución:	UNISANGIL
Intensidad Horaria:	20 HORAS
Fecha de Inicio:	07 ABRIL 2021
Fecha de Finalización:	16 ABRIL 2021

Nombre del Curso:	SEMINARIO PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES Y TRASTORNOS MENTALES
Institución:	FUNDETEC
Intensidad Horaria:	12 HORAS
Fecha de Inicio:	25 ABRIL 2021
Fecha de Finalización:	25 ABRIL 2021

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa:	Asociación casa del otoño
Cargo:	Auxiliar de Enfermería
Jefe Inmediato:	Lilia Isabel Moreno
Numero de Contacto:	3143318866
Fecha de Inicio:	29 de Mayo del 2024
Fecha de Finalización:	29 de Junio del 2024

Empresa:	FUNDETEC
Cargo:	Auxiliar de Enfermería
Jefe Inmediato:	Zuly Paola Franco
Numero de Contacto:	3118446559
Fecha de Inicio:	09 de Septiembre del 2024
Fecha de Finalización:	13 de Diciembre del 2024

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 1.115.850.333

JIMENEZ ROMERO

APELLIDOS

DIANA ELIZABETH

NOMBRES



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAR-1986
PAZ DE ARIPORO (MORENO)
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

A+

F

ESTATURA

G.S. RH

SEXO

19-ABR-2004 PAZ DE ARIPORO (MORENO)

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL



A 4670000-00846753 F 115850333 20160306 00509XXXX2 45740197

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Departamento de Casanare



LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL MUNICIPIO DE YOPAL
Y EN SU NOMBRE



FUNDETEC

CASANARE S.A.S.
NIT. 901.079.931-0

Con licencia de funcionamiento No.0942 del 28 Agosto de 2017
como Institución de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano,
emanada de la Secretaría de Educación del Municipio de Yopal, registro del
programa TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR EN
ENFERMERÍA, aprobado mediante resolución N° 1439 del 12 de diciembre
del 2019

Certifica que:

JIMENEZ ROMERO DIANA ELIZABETH

C.C. 1115850333 de Paz de Ariporo

Aprobó el programa Técnico Laboral por Competencias en

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

con una intensidad horaria de 1600 horas.

De acuerdo a lo establecido en el artículo 2.6.4.3 del Decreto 1075 del 26 de
mayo del 2015 y los artículo 42 y 90 de la ley 115 de 1994, con Código SIET
Institución No. 8687, código SIET Programa No. 046043



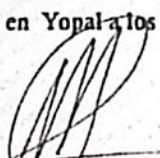
Libro No. 001

Acta No. 012

Folio No. 028

Diploma No. 041

Dado en Yopal a los 15 días del mes de Diciembre del 2024


José Walther Parrado Corredor
Director


Darys Suneys Florez León
Secretaría General



RESOLUCIÓN No. 0368 - 28 FEB 2025

"Por la cual se autoriza el ejercicio de una profesión/ocupación en el Territorio Nacional"

800 15 15

LA SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por la Ley 1164 de 2007, La Resolución 3030 de 2014 y el Decreto 780 de 2016, proferidos por Ministerio de Salud y Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que DIANA ELIZABETH JIMENEZ ROMERO, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1115850333, Solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su Profesión/ocupación de AUXILIAR EN ENFERMERIA, certificado de aptitud ocupacional por competencias que le otorgó La Institución Educativa de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano FUNDETEC CASANARE, el día 15 de diciembre de 2024, Registrado en el Libro: 1, Folio: 28, Acta: 12.

Que revisada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

En mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Autorizar a DIANA ELIZABETH JIMENEZ ROMERO, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1115850333, para ejercer la Profesión/ocupación de AUXILIAR EN ENFERMERIA en todo el territorio nacional.

ARTÍCULO 2: DIANA ELIZABETH JIMENEZ ROMERO, Identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1115850333, quedará inscrito(a) en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RETHUS) en el mes siguiente a la expedición del presente acto administrativo, y podrá consultarse con el número de identificación, en: <https://web.sispro.gov.co/>.

ARTICULO 3: La presente resolución rige a partir de la fecha de expedición, y contra la misma procede el recurso de reposición definido por la ley 1437 de 2011.

COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Yopal, a los 28 FEB 2025


YURY PATRICIA CHAVES DUQUE
Secretaria de Salud de Casanare

Revisó: Luis Fredy Martínez Montaño Director Administrativo y Financiero
Revisó: Celia Elena Gutiérrez Oropeza Profesional Talento Humano
Elabora: Jhon Pardo Técnico Administrativo

Carrera 21 No. 8-32, Cód. Postal 850001 Tel: 3182803153 Yopal, Casanare
salud@casanare.gov.co - salud.talentohumano@casanare.gov.co



CERTIFICO QUE:

DIANA ELIZABETH JIMENEZ ROMERO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1115850333

Asistió y Participó en el Diplomado

ATENCION INTEGRAL A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
Intensidad horaria de cuarenta (40) Horas.

En testimonio de lo anterior, se firma en Yopal – Casanare
A los cinco (05) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)


COORDINADOR FORMACION EMPRESARIAL
COASING SAS CONSULTORIA Y ASESORIA EN INGENIERIAS CO
LIC. 0851/2021
PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL



Cod. 050925-3554

Verifique la veracidad de este certificado: Calle 28 N 19-55 Yopal/Cas. Ofi 201. Tel. 3123686653-3118997687 E-mail: coasingas.formacion@gmail.com



CERTIFICO QUE:

DIANA ELIZABETH JIMENEZ ROMERO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1115850333

Asistió y Participo en el Diplomado

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Intensidad horaria de cuarenta (40) Horas.

En testimonio de lo anterior, se firma en Yopal – Casanare
A los cinco (05) días del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)


COORDINADOR FORMACION EMPRESARIAL
COASING SAS CONSULTORIA Y ASESORIA EN INGENIERIAS.CO
LIC. 0651/2021
PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL



Cod. 010925-3555

Verifique la veracidad de este certificado: Calle 28 N 19-55 Yopal/Cas. Of. 201. Tel. 3123686653-3118997687 E-mail: coasingasas.formacion@gmail.com



CERTIFICO QUE:

DIANA ELIZABETH JIMENEZ ROMERO

Con Cedula de Ciudadanía No. 1115850333

Asistió y Participo en el Diplomado

ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS
Intensidad horaria de cuarenta (40) Horas.

En testimonio de lo anterior, se firma en Yopal – Casanare
A los veinte (20) días del mes de agosto de dos mil veinticinco (2025)


COORDINADOR FORMACION EMPRESARIAL
COASING SAS CONSULTORIA Y ASESORIA EN INGENIERIAS.CO
LIC. 0651/2021
PROGRAMA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL



Verifique la veracidad de este certificado: [Calle 28 N. 19-55 Yopal/Cas. Of. 201. Tel. 3123686653-3118997687 E-mail: coasingas.formacion@gmail.com](mailto:coasingas.formacion@gmail.com)

Cod. 200825-3442



Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

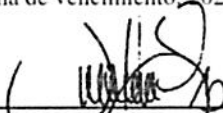
Certifica
Diana Elizabeth Jiménez Romero
CC 1115850333 de Paz de Ariporo - Casanare

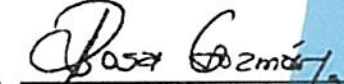
Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Básico RCP (BLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2024-01-04
Fecha de vencimiento: 2026-01-04




ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



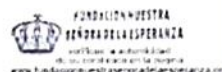
Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Diana Elizabeth Jiménez Romero
CC 1115850333 de Paz de Ariporo - Casanare

Realizó y aprobó el Curso Seguridad Clínica del Paciente y Calidad Asistencial con un total de 100 Horas.

Fecha de emisión: 2023-12-27

Fecha de vencimiento: 2025-12-27



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
EP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



NIT. 901544869-6



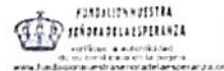
Aprobado por Decreto No.1075 del 26/05/2015. Educación no formal Art. 2.6.6.8.

Certifica
Diana Elizabeth Jiménez Romero
CC 1115850333 de Paz de Ariporo - Casanare

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2023-12-29

Fecha de vencimiento: 2025-12-29



ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal.

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

PERFIL PROFESIONAL

Durante mi formación Académica como TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERÍA, título otorgado por el Instituto Nacional de Educación y Capacitación "INEC" en Yopal Casanare, donde recibí los conocimientos necesarios para brindar la atención básica de salud a los pacientes bajo la supervisión de un (a) Enfermero (a) jefe en las Áreas de Consulta Externa, Urgencias, Hospitalización y más la experiencia de 5 años como Conductor de Ambulancia y Auxiliar en Enfermería en Campo, hacen que me desempeñe con eficiencia, lo cual incluye el bienestar de las personas con las que se trabaja y el poseer aptitudes para el desarrollo de capacitaciones, el cumplimiento de actividades asignadas, toma de pruebas de alcoholimetrías, evaluación en el desempeño y destacándome por un buen servicio al paciente con amabilidad y calidad humana.

Igualmente, capacidad para asumir con responsabilidad mis funciones y tener habilidades necesarias para crear un ambiente de confianza, respeto, honestidad y demostrando mis valores éticos, morales, religiosos y culturales, lo cual me permite desarrollar un óptimo desempeño laboral.

"Cuidar de uno es AMOR, cuidar de cientos es ENFERMERÍA"



**ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ**
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

INFORMACIÓN PERSONAL

NOMBRES Y APELLIDOS	:	ALEX OVIDIO DÍAZ RODRÍGUEZ
IDENTIFICACIÓN	:	CC. No.1.118.775.280 de SAN LUIS DE PALENQUE
LIBRETA MILITAR	:	No.1.118.775.280 SEGUNDA CLASE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN	:	No.1118775280 CATEGORÍAS A2B2C2
LUGAR DE NACIMIENTO	:	YOPAL, CASANARE
FECHA DE NACIMIENTO	:	05 DE NOVIEMBRE DE 1992
ESTADO CIVIL	:	SOLTERO
EDAD	:	32 AÑOS
DIRECCIÓN	:	CLL 19 No. 26-66 BRR BICENTENARIO
MUNICIPIO	:	YOPAL-CASANARE
CELULAR	:	3125903101
CORREO ELECTRÓNICO	:	alexsofiadiaz@gmail.com
REGISTRO PROFESIONAL	:	TECNICO LAB. AUXILIAR EN ENFERMERÍA
RESOLUCIÓN	:	No.85-01433 de 28 de SEPTIEMBRE de 2017



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

INFORMACIÓN PERSONAL

PRIMARIA	:	COLEGIO BÁSICO HUGO GAMBOA SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE, 2004
SECUNDARIA	:	INSTITUTO TÉCNICO EDUCATIVO LA PRESENTACIÓN SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE, 2012
TÍTULO OBTENIDO	:	BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN CIENCIAS NATURALES Y MEDIO AMBIENTE
TÉCNICO LABORAL	:	EL INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN - INEC, YOPAL, CASANARE, 2017
TÍTULO OBTENIDO	:	AUXILIAR EN ENFERMERÍA



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

TALLERES Y CURSOS

- DIPLOMADO "CURSO MANEJO DEFENSIVO PREVENTIVO Y COMENTADO", DICTADO POR C&CR INDUSTRIAL INSTITUTO PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO, CENTRO DE CAPACITACION VIAL DE COLOMBIA, DURACIÓN 16 HORAS, YOPAL CASANARE, 02 DE MAYO DE 2025
- DIPLOMADO "CURSO FORMACION EN ATENCION PREHOSPITALARIA (APH)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 05 DE MAYO DE 2025
- DIPLOMADO "CURSO FORMACION EN MECANICA BASICA AUTOMOTRIZ", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 05 DE MAYO DE 2025
- DIPLOMADO "CURSO FORMACION EN MANEJO DE EXTINTORES Y PREVENCIÓN DE INCENDIOS", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 05 DE MAYO DE 2025
- DIPLOMADO "CURSO SOPORTE VITAL BASICO (BLS)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA CIL, DURACIÓN 20 HORAS, BUCARAMANGA, 04 DE FEBRERO DE 2025.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

TALLERES Y CURSOS

- DIPLOMADO "CURSO FORMACION EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUIMICOS)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA CIL, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 04 DE FEBRERO DE 2025
- DIPLOMADO "CURSOS DE PRIMEROS AUXILIOS)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA CIL, DURACIÓN 20 HORAS, BUCARAMANGA, 04 DE FEBRERO DE 2025
- DIPLOMADO "CURSO FORMACION EN MANEJO DE AMBULANCIAS PARA AUXILIARES Y OPERACIÓN EFECTIVA DEL VEHICULO PARA EMERGENCIAS (OVEM)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA CIL, DURACIÓN 60 HORAS, BUCARAMANGA, 03 DE ENERO DE 2025
- DIPLOMADO "SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA CIL, DURACIÓN 48 HORAS, BUCARAMANGA, 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024
- DIPLOMADO "FORMACIÓN EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA PACIENTE EL PACIENTE DONANTE", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES LATINOAMERICA CIL, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 09 DE SEPTIEMBRE DE 2024.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

TALLERES Y CURSOS

- DIPLOMADO "FORMACIÓN EN ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES ONG, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 08 DE AGOSTO DE 2024.
- DIPLOMADO "FORMACION EN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES ONG, DURACIÓN 20 HORAS, BUCARAMANGA, 15 DE AGOSTO DE 2023
- DIPLOMADO "FORMACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS PRUEBAS RAPIDAS (POCT)", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES ONG, DURACIÓN 20 HORAS, BUCARAMANGA, 15 DE AGOSTO DE 2023
- DIPLOMADO "FORMACIÓN EN CUIDADO DEL PACIENTE DONANTE", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES ONG, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 15 DE AGOSTO DE 2023
- DIPLOMADO "ATENCIÓN AL PACIENTE CRÍTICO EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTO", DICTADO POR CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG, DURACIÓN 120 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE FEBRERO DE 2023.
- CURSO "FORMACIÓN EN TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE JULIO DE 2022.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

TALLERES Y CURSOS

- CURSO "FORMACIÓN EN HUMANIZACIÓN Y CALIDAD EN LA ATENCION EN SERVICIOS DE SALUD", DICTADO POR CORPORACION INTERNACIONAL DE LIDERES ONG, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE JULIO DE 2022.
- CURSO "FORMACION EN MANEJO Y GESTIÓN DE DUELO", DICTADO POR CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE JULIO DE 2022.
- CURSO "FORMACIÓN EN ATENCION A VÍCTIMAS DE ATAQUE CON AGENTES QUÍMICOS", DICTADO POR CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG, DURACIÓN 50 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE JULIO DE 2022.
- CURSO "FORMACIÓN EN ESTRATEGIAS INSTITUCIONES AMIGAS DE LA MUJER Y INFANCIA (IAMJ)", DICTADO POR CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG, DURACIÓN 20 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE JULIO DE 2022.
- CURSO "FORMACIÓN EN ATENCIÓN INTEGRADA A LAS ENFERMEDADES PREVALENTES DE LA INFANCIA (AIEPI) CLÍNICO", DICTADO POR CORPORACIÓN INTERNACIONAL DE LÍDERES ONG, DURACIÓN 40 HORAS, BUCARAMANGA, 27 DE JULIO DE 2022.
- CURSO "PRIMEROS AUXILIOS", DICTADO POR LA ACADEMIA DE CAPACITACIONES ANGELES DE LA SALUD, DURACIÓN 40 HORAS, BOGOTA CUNDINAMARCA, 25 DE ABRIL DE 2022.
- CURSO "OPERADOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIA", DICTADO POR LA ACADEMIA DE CAPACITACIONES ANGELES DE LA SALUD, DURACIÓN 40 HORAS, BOGOTA CUNDINAMARCA, 25 DE ABRIL DE 2022.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

TALLERES Y CURSOS

- CURSO "BASIC LIFE SUPPORT, SOPORTE VITAL BÁSICO", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 12 Y 13 DE FEBRERO DE 2022.
- CURSO "ATENCION INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 25 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2021.
- CURSO "PRIMEROS AUXILIOS AVANZADO, ADVANCED FIRST AID", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 15 Y 16 DE ENERO DE 2020.
- CURSO "OPERADOR DE VEHÍCULOS DE EMERGENCIAS - COVE", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 40 HORAS, YOPAL CASANARE, 9, 10, 11, 12 Y 13 DE ENERO DE 2020.
- CURSO "BASIC LIFE SUPPORT, SOPORTE VITAL BÁSICO", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 25 Y 26 DE OCTUBRE DE 2019.
- CURSO VIRTUAL "PREVENCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO", DICTADO POR COLMENA SEGUROS, DURACIÓN 4 HORAS, BLOQUE LLANOS 23, POZO POINTER CARRAO ENERGY S.A., VEREDA MARIARA, OROCUE CASANARE, 10 DE SEPTIEMBRE DE 2019.
- CURSO VIRTUAL "SEGURIDAD VIAL HACIA EL MANEJO DEFENSIVO", DICTADO POR COLMENA SEGUROS, DURACIÓN 4 HORAS, BLOQUE LLANOS 23, POZO POINTER CARRAO ENERGY S.A., VEREDA MARIARA, OROCUE CASANARE, 09 DE SEPTIEMBRE DE 2019.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

TALLERES Y CURSOS

- RECERTIFICACIÓN DEL CURSO "NORMAS DE TRÁNSITO, SEGURIDAD VIAL Y MANEJO DEFENSIVO VEHICULAR", DICTADO POR LA FUNDACIÓN SEGURIDAD VIAL DE LA ORINOQUIA - FUNSEVOR, DURACIÓN 05 DÍAS, YOPAL CASANARE, 13,14, 15, 16 Y 17 DE FEBRERO DE 2019.
- CURSO "OPERADOR DE VEHÍCULOS DE EMERGENCIAS - COVE", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 20 Y 21 DE ENERO DE 2018.
- CURSO "PRIMEROS AUXILIOS AVANZADO, ADVANCED FIRST AID", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 10 Y 11 DE MAYO DE 2017.
- CURSO "BASIC LIFE SUPPORT, SOPORTE BÁSICO DE VIDA", DICTADO POR LA EMPRESA AMERICANA DE RESCATE PROFESIONAL, DURACIÓN 20 HORAS, YOPAL CASANARE, 16 Y 17 DE MAYO DE 2017.
- CURSO "PRIMEROS AUXILIOS BÁSICO", DICTADO POR LA DEFENSA CIVIL COLOMBIANA, DURACIÓN 40 HORAS, SAN LUIS DE PALENQUE CASANARE, DESDE EL 3 HASTA EL 7 DE NOVIEMBRE DE 2013.
- CURSO DE "SISTEMAS NIVEL BÁSICO", DICTADO POR EL INSTITUTO TÉCNICO EDUCATIVO LA PRESENTACIÓN, DURACIÓN 24 HORAS, SAN LUIS DE PALENQUE CASANARE, MAYO DE 2008.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

CAPACITACIONES

- CAPACITACIÓN DEL "MANEJO DE ALCOHOLÍMETRO, MARCA ALCOVISOR MODELO MERCURY", DICTADO POR HIGIELECTRONIX LTDA, DURACIÓN 08 HORAS, BLOQUE LLANOS 23, POZO POINTER CARRAO ENERGY, VEREDA MARIARA, OROCUE CASANARE, 16 DE SEPTIEMBRE DE 2019.
- PARTICIPÓ DE LA ACCIÓN DE ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN "BÁSICO PRIMEROS AUXILIOS", DICTADO POR ENFOR HSEQ S.A.S., DURACIÓN 20 HORAS, SAN LUIS DE PALENQUE CASANARE, 25 DE ABRIL DE 2013.
- PROGRAMA DE "EDUCACIÓN FINANCIERA Y EMPRESARIAL", DICTADO POR EMPRENDER EN CONVENIO CON LA EMPRESA PETROMINERALES Y LA FUNDACIÓN VICHITUNI, DURACIÓN 16 HORAS, SAN LUIS DE PALENQUE CASANARE, 10 DE NOVIEMBRE DE 2012.
- CAPACITACIÓN "PREPARACIÓN DE FORMADORES" CON ENFASIS EN RECURSOS NATURALES, ECOSISTEMAS, FAUNA, FLORA, CAMBIO CLIMÁTICO, ENTORNOS SALUDABLES Y RESIDUOS SÓLIDOS, DICTADO POR OPEPA EN CONVENIO CON LA EMPRESA PETROMINERALES, DURACIÓN 45 HORAS, SAN LUIS DE PALENQUE CASANARE, DEL 24 DE JULIO AL 6 DE AGOSTO DE 2012.



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	: SERVICAS S.A.S
CARGO	: CONDUCTOR DE AMBULANCIA
SEDE DE LABORES	: EN LOS POZOS MARACAS DE LA OPERADORA PAREX
FECHA	: DESDE 08 DE MARZO DE 2025 HASTA ABRIL 23 DE 2025
GERENTE	: CRISTHIAN CAMILO NIÑO SAENZ
CELULAR	: 3107236926
EMPRESA	: CLINICA CASANARE
CARGO	: AUXILIAR EN ENFERMERÍA SALA DE CIRUGIA
SEDE DE LABORES	: MUNICIPIO DE YOPAL
FECHA	: DESDE JUNIO 6 DE 2023 HASTA FEBRERO 11 DE 2025
GERENTE	: DIANA ROBAYO
CELULAR	: 3167954240
EMPRESA	: RED SALUD CASANARE
CARGO	: AUXILIAR EN ENFERMERÍA
SEDE DE LABORES	: MUNICIPIO DE SAN LUIS DE PALENQUE
FECHA	: DESDE AGOSTO 4 DE 2022 HASTA DICIEMBRE 04 DE 2022
GERENTE	: DIANA TEATIN
CELULAR	: 31344970413



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	: VITAL LIFE S.A.S
CARGO	: CONDUCTOR DE AMBULANCIA : AUXILIAR EN ENFERMERÍA EN CAMPO
SEDE DE LABORES	: CUBIRO, CRAVO VIEJO, ARREDAJO Y CASIMENA
FECHA	: DESDE JUNIO 27 DE 2020 HASTA ABRIL 22 DE 2022
GERENTE	: MARCELA CALVO
CELULAR	: 3002954669
EMPRESA	: VISIONAMOS SALUD LTDA
CARGO	: CONDUCTOR DE AMBULANCIA : AUXILIAR EN ENFERMERÍA EN CAMPO
SEDE DE LABORES	: CAMPO POINTER CANACOLENERGY Y CARRO ENERGY, : VEREDA MARIARA, OROCUÉ CASANARE
FECHA	: FEBRERO 15 DE 2018 A ABRIL 01 DE 2020
GERENTE	: CLAUDIA PATRICIA ZULUAGA
CELULAR	: 3114771550
EMPRESA	: SOCIEDAD CLÍNICA CASANARE LTDA
CARGO	: CONDUCTOR DE AMBULANCIA Y CAMILLERO :
SEDE DE LABORES	: YOPAL, CASANARE
FECHA	: DICIEMBRE 04 DE 2016 A ENERO 30 DE 2018
GERENTE	: MARY FERNANDA GONZALEZ ARANGUREN
CELULAR	: 6343379



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	: ISMOCOL S.A
CARGO	: OBRERO LEGAL II-1
SEDE DE LABORES	: ZONA LLANOS-ANDINA, PAZ DE ARIPORO CASANARE
FECHA	: JUNIO 11 DE 2015 A JULIO 10 DE 2015
GERENTE	: JOSÉ GONZALO RIVERA MARTIN
CELULAR	: PBX (057) (1) 7442636
EMPRESA	: COOPERATIVA DE TRANSPORTE LOS LIBERTADORES COLOMBIA
CARGO	: LTDA "COOTRANSLIBERTADORES"
	: CONDUCTOR
SEDE DE LABORES	: SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE
FECHA	: ENERO 02 DE 2014 A MARZO 31 DE 2014
GERENTE	: FREDY GIOVANNI CORDERO MADRID
CELULAR	: 3125744549
EMPRESA	: COOPERATIVA DE TRANSPORTE LOS LIBERTADORES COLOMBIA
CARGO	: LTDA "COOTRANSLIBERTADORES"
	: AUXILIAR HSEQ
SEDE DE LABORES	: SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE
FECHA	: ENERO 01 DE 2013 A DICIEMBRE 31 DE 2013
GERENTE	: FREDY GIOVANNI CORDERO MADRID
CELULAR	: 3125744549



ALEX OVIDIO
DÍAZ RODRÍGUEZ
AUXILIAR DE ENFERMERÍA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	: COOPERATIVA DE TRANSPORTE LOS LIBERTADORES COLOMBIA LTDA
CARGO	: "COOTRANSLIBERTADORES"
	: DESPACHADOR
	:
SEDE DE LABORES	: SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE
FECHA	: OCTUBRE 15 DE 2012 A DICIEMBRE 31 DE 2012
GERENTE	: FREDY GIOVANNI CORDERO MADRID
CELULAR	: 3125744549
EMPRESA	: COOPERATIVA DE TRANSPORTE DE SAN LUIS DE PALENQUE
	: "COOTRANSPALENQUE"
CARGO	: CONDUCTOR
	:
SEDE DE LABORES	: SAN LUIS DE PALENQUE, CASANARE
FECHA	: ENERO 15 DE 2011 A SEPTIEMBRE 28 DE 2012
GERENTE	: JOSÉ ULDER MONTILLA ESPINOSA
CELULAR	: 3112333877

Heber Galindo
Cel. 313 465 6297

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRES	HEBER
APELLIDOS	GALINDO
CÉDULA DE CIUDADANÍA	74.814.056 DE YOPAL
LUGAR DE NACIMIENTO	CHAMEZA (CASANARE)
FECHA DE NACIMIENTO	03 DE OCTUBRE DE 1978
ESTADO CIVIL	SOLTERO
DIRECCION	CRA. 10A # 08 - 13
BARRIO	CIUDADELA SAN JOSE
CIUDAD	PORE — CASANARE

Formación Académica

BACHILLERATO	COLEGIO LUCILA PIRAGAUTA BACHILLER ACADÉMICO YOPAL (CASANARE)
--------------	---

Heber Galindo
Cel. 313 465 6297

OTROS CURSOS:

SEDCA
BRIGADAS DE EMERGENCIAS EN
PLANTAS DE COMBUSTIBLES Y
TERMINALES AÉREOS.
TRABAJOS EN ALTURA Y PRIMEROS
AUXILIOS
YOPAL (CASANARE)

B.P.
MANIPULACIÓN DE MERCANCÍAS
PELIGROSAS
YOPAL (CASANARE)

Experiencia Laboral

EMPRESA
CARGO
TIEMPO LABORADO
JEFE INMEDIATO
TELÉFONO
CIUDAD

SANAR LTDA.
MANTENIMIENTO Y EQUIPADOR
TRES AÑOS
GUIDO HERAZO
635 8829
YOPAL (CASANARE)

EMPRESA
CARGO
TIEMPO LABORADO
JEFE INMEDIATO
TELÉFONO
CIUDAD

VERTICAL DE AVIACIÓN
AUXILIAR DE MANTENIMIENTO
2 AÑOS
HUMBERTO MUÑOZ
091 547 2525
YOPAL (CASANARE)

EMPRESA
CARGO

TIEMPO LABORADO
JEFE INMEDIATO
TELÉFONO
CIUDAD

SEDCA
OPERADOR DE COMBUSTIBLE Y
MANTENIMIENTO
3 AÑOS
ALBERTO FLORIÁN
312 587 4462
YOPAL (CASANARE)

Heber Galindo
Cel. 313 465 6297

Referencias Personales

NOMBRE
PROFESIÓN

ALBERTO FLORIÁN
CONTROL CALIDAD Y ASISTENTE DE
GERENCIA

CELULAR
CIUDAD

311 523 6517
YOPAL (CASANARE)

NOMBRE
PROFESIÓN
CELULAR
CIUDAD

DIEGO PEÑA CRUZ
EX ALCALDE PAZ DE ARIPORO
320 236 5805
YOPAL (CASANARE)

NOMBRE
PROFESIÓN
CELULAR
CIUDAD

ANDRES YARURO
CAPITÁN SOA DE LA EMPRESA GSS
320 296 8008
YOPAL (CASANARE)

Referencia Familiar

NOMBRE
PARENTESCO
PROFESIÓN
CELULAR
CIUDAD

JUAN PRUDENCIO GALINDO
Tío
COMERCIANTE
311 527 7143
YOPAL (CASANARE)



74814056

HEBER GALINDO
C.C. No. 74.814.056 DE YOPAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
 No. 74814056

HEBER GALINDO
 FECHA DE NACIMIENTO: 03-10-1978
 FECHA DE EXPIRACIÓN: 22-01-2024
 RESERVA DE CONDUCTOR

STRIA TTOYTE MCPAL YOPAL

01

CATEGORÍAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CUATRO RUEDAS, CAMIONETA, VEHICULO ZAMBRA, SCUTIA Y SIM.	22-01-2024	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCICLO, CAMION, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, ESCUTA Y SIM.	22-01-2024	PUBLICO

LC07002057473

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

14925921763



(415)7707212489984(8020) 0000014925921763

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 4 8 1 4 0 5 6

6. DV

5

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

7 4 8 1 4 0 5 6

27. Fecha expedición

1 9 9 8 0 2 2 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

GALINDO

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

HEBER

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sig.

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Pore

2 6 3

41. Dirección principal

CR 10 A 8 13 BRR CIUADELA SAN JOSE

42. Correo electrónico

hebergalindo@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 6 5 6 2 9 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 1 7 1 0 0 4

8 4 2 3

2 0 2 1 0 2 0 9

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2023 - 07 - 12 / 15 : 43: 39

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 1.8.1.2.20 del Decreto 1825 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GALINDO HEBER

985. Cargo CONTRIBUYENTE



La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

Y en su nombre el

Colegio Irec

Autorizado por la Secretaría de Educación,

Según resolución No. 2188 del 29 de junio de 2004.

Código DANE: 311001104760

Confiero a:

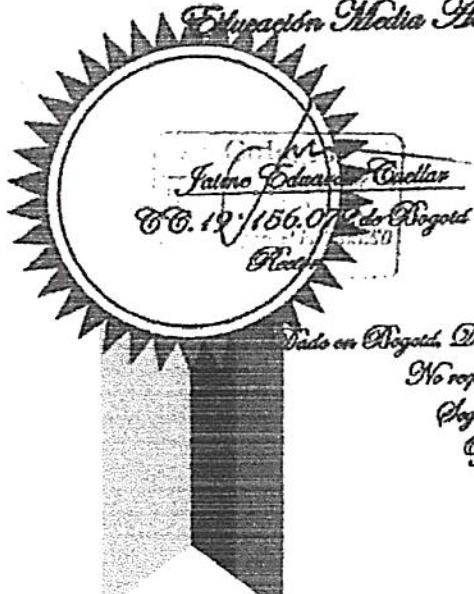
Galindo Heber

C. C. 74'814.056 de Yopal.

El Título de:

Bachiller Académico

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes.*



Dado en Bogotá, D. C., a los 17 días del mes de Diciembre 2015 F. 09 Y 24

No requiere Registro de la Secretaría de Educación

Según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994,

y 2150 del 5 de diciembre de 1995

De la República de Colombia.

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

DEL
Colegio ITEC

En la ciudad de Bogotá D.C. A los 17 días del mes de diciembre del año 2015 se reunieron los suscritos Rector, Secretario Académico del COLEGIO ITEC, institución aprobada por La Secretaría de Educación de Bogotá D.C. bajo Resolución Oficial 2183 de Junio 29 de 2004, con el fin de formalizar la ceremonia de graduación de los estudiantes que culminaron satisfactoriamente el Nivel II de Educación Media Vocacional.

Analizada y comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes del nivel de educación media vocacional se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico a los graduandos cuyos nombres, apellidos y documentos de identidad se relacionan a continuación:

GALINDO HEBER.

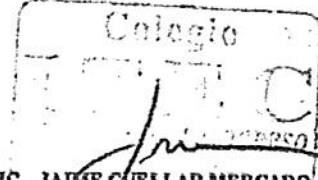
C.C. 74'814.056 de Yopal.

Es fiel copia tomada del acta original general No. 24 del 17 días del mes de diciembre del año 2015 que consta de 44 alumnos graduandos, comienza con el nombre de ALDANA SALAZAR JOSE ALBERTO y termina con el nombre de ZULUAGA ORJUELA VIVIANA ANDREA.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7º del Decreto 180 de 1981 del M.E.N.

El Diploma y el Acta de Grado no requieren registro de la Secretaría de Educación según decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; Presidencia de la República.

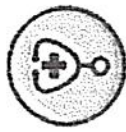
Firmada y sellada


LIC. JAIME CUELLAR MERCADO
Rector
CC. 19.155.072 de Bogotá


LIC. ORLANDO ALEXIS DELGADILLO CELY
Secretario Académico
CC. 79.388.588 de Bogotá



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

HEBER GALINDO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

Nº : 74814056

Realizó y aprobó el Curso básico de:

PRIMEROS AUXILIOS (PA)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-10-06.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ

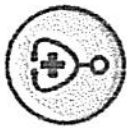


RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

HEBER GALINDO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

Nº : 74814056

Realizó y aprobó el Curso básico de:

SEGURIDAD VIAL (SV)(CURSO BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-10-06.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.

[Firma]

REPRESENTANTE LEGAL
113628329

[Firma]

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

[Firma]

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ

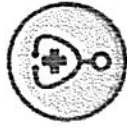


RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

HEBER GALINDO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

Nº : 74814056

Realizó y aprobó el Curso básico de:

MANEJO DEFENSIVO (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-10-06.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.

[Firma]

REPRESENTANTE LEGAL
1113628529

[Firma]

PROFESIONAL EN SALUD
1069736330

[Firma]

GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ

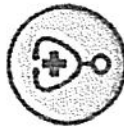


RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 2150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



CAMPUS
FUNDACIÓN EDUCATIVA



CERTIMED-YA
CERTIFICACIONES MEDICAS

FUNDACIÓN EDUCATIVA CAMPUS

NIT: 901386251-7

CERTIFICA QUE:

HEBER GALINDO

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

No° : 74814056

Realizó y aprobó el Curso básico de:

CONDUCTOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIA (COVE) (BASICO)

Con una intensidad horaria de: **45 horas**

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE FUSAGASUGÁ EL 2025-10-06.
LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN
INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL.

VIGENCIA DE LA PRESENTE CERTIFICACIÓN DE ASISTENCIA ES DE 1 AÑO A PARTIR DE LA
GENERACIÓN DE LA MISMA.



REPRESENTANTE LEGAL
113628529



PROFESIONAL EN SALUD
1069736330



GERENTE GENERAL
1069712431

VERIFIQUE VALIDEZ



RESOLUCIÓN 70 - 30/01/2025 MINISTERIO DE EDUCACIÓN

DECRETO 1150 DE 1995 PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL/ RESOLUCIÓN
3100 DE 2019 ESTÁNDAR DE TALENTO HUMANO EDUCACIÓN CONTINUA PARA EL PERSONAL DE LA SALUD



BOMBEROS DE COLOMBIA

Cuerpo de Bomberos Voluntarios

Pore Casanare

Resolucion No 0290 DE 2007 personería
jurídica 1242 del 2020



Hace constar que:

GALINDO HEBER

Identificado con c.c. N° 74814056

Aprobo satisfactoriamente el curso de

"BRIGADAS INTEGRALES DE EMERGENCIAS"

(RESOLUCIÓN 0256 DE 2014)

Realizado en Pore -- Casanare, el día 14 de Octubre de 2022 con una
duración de 08 horas

En constancia de lo anterior, se firma a los 14 días del mes de Octubre
2022

SGTO. FÉLIX-INOCENCIO GARCÍA
Comandante Cuerpo de Bomberos Pore

Bro. KEVIN NICOLÁS CHAPARRO SUAREZ
Instructor Autorizado CBVP



M&C
TRANSPORTES S.A.S

Servicio de Transporte
Especial -- Empresarial -- Turístico - Escolar

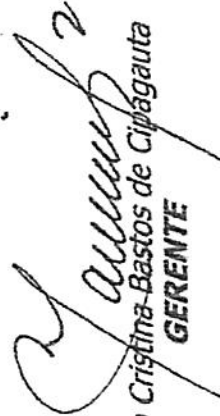
Confiere la presente:

MENCION DE HONOR A

Heber Galindo

Por sus buenas prácticas en el control y gestión del riesgo.

Monterrey, 14 de marzo de 2020


María Cristina Bastos de Cipagauta
GERENTE



FUNDACION ORINOCO
NIT 901100896-1
Ambulancias y Soluciones Médicas

CERTIFICA QUE:

HEBER GALINDO, Identificado con cedula de ciudadanía 74.814.056 de Yopal Casanare, labora en esta empresa como CONDUCTOR DE AMBULANCIA desde el día 1 de Mayo de 2024 con contrato indefinido, asumiendo sus funciones con mucha responsabilidad, honestidad y cumpliendo todas sus obligaciones encomendadas.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (2) días del mes de Noviembre de 2025.

GUSTAVO GALLEGU MORENO
Gerente



REPUBLICA DE COLOMBIA
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Pore
Departamento Casanare
Nit. 900.208.312-2

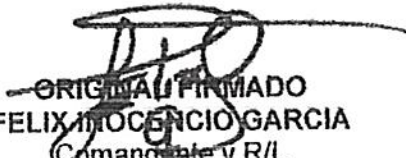


**EL COMANDANTE DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE PORE,
DEBIDAMENTE FACULTADO MEDIANTE RESOLUCIÓN N° 0014 DE 2016 EMANADA
DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO Y DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTAL DE CASANARE**

HACE CONSTAR:

Que, **GALINDO HEBER**, identificado con cédula de ciudadanía N° 74.814.056 expedida en Yopal - Casanare, laboró como **(CONDUCTOR DE VEHICULOS DE EMERGENCIA)** por dos años y un mes **EN EL CUERPO DE BOMBEROS DEL MUNICIPIO DE PORE - CASANARE**, durante el periodo laboral demostró ser una persona, responsable, honesta, eficiente y trabajadora.

La presente se expide el 30 de marzo del 2023 a solicitud del interesado.


ORIGINAL FIRMADO
FELIX INOCENCIO GARCIA
Comandante y R/L
Cuerpo de Bomberos Voluntarios

HONORABLE NEGACIÓN Y DISCIPLINA

Dirección, Carrera 15 N° 2-73 B, Libertad Cel: 312 551 1998
E-mail: cuerpodebomberospore@hotmail.com Facebook: Cuerpo de Bomberos Pore

Hoja de Vida

NEYDUC PIDIACHE OROS

Cel. 311 822 6949

neyduc@gmail.com

Cra. 15 No. 8-10 / Urbanización Villa Clarita
Pore -Casanare



Perfil

Excelente formación técnica en **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, la cual me permite desempeñar cualquier función relacionada con el área, habilidad de trabajo comunitario y clínico, persona líder en sus labores, alto sentido de pertenencia y responsabilidad, colaboradora me gusta el trabajo ético y poseo un buen manejo de las relaciones interpersonales.

Datos Personales

NOMBRES Y APELLIDOS:	Neyduc Pidiache Oros
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	C.C. Nro. 23. 937.486 de Pore
CELULAR:	311 822 69 49
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCION DE RESIDENCIA:	Carrera 15 Nro. 8 -10
BARRIO:	Urbanización Villa Clarita
E-MAIL:	neyduc@gmail.com
CIUDAD:	Pore -Casanare

Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49

Estudios Realizados

INSTITUTO TÉCNICO DE COLOMBIA
Auxiliar de Enfermería

INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN - INEC
Auxiliar de Odontología

INSTITUTO EDUCATIVO RAFAEL URIBE URIBE
Bachiller Académico
Pore -Casanare
2003

OTROS ESTUDIOS

- ✓ FORMACIÓN EN MHGAP PROGRAMA DE ACCIÓN PARA SUPERAR LAS BRECHAS DE SALUD MENTAL
- ✓ SOPORTE VITAL BÁSICO (BLS)
- ✓ SOPORTE VITAL AVANZADO (ACLS)
- ✓ MANEJO Y GESTIÓN DEL DUELO
- ✓ VACUNACIÓN- PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI)
- ✓ ATENCIÓN A VÍCTIMAS DE ATAQUES CON AGENTES QUÍMICOS (AQS)
- ✓ ATENCIÓN INTEGRAL A VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA Y EL ABUSO SEXUAL CON ENFOQUE DIFERENCIAL (AVS)
- ✓ SEGURIDAD DE PACIENTE (SP)
- ✓ HUMANIZACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD (HSS)
- ✓ ADMINISTRACIÓN SEGURA DE MEDICAMENTOS
- ✓ CAPACITACIÓN DE DESARROLLO DE CAPACIDADES EN EL TALENTO HUMANO
- ✓ MATERNIDAD E INFANCIA SEGURA
- ✓ CAPACITACIÓN EN EL PROCESO DE FORMACIÓN EN SALUD MENTAL
- ✓ PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIÓN (PAI) Y AIEPI
- ✓ PRIMEROS AUXILIOS BÁSICOS
- ✓ AIEPI CLÍNICO
- ✓ AIEPI COMUNITARIO
- ✓ ACTUALIZACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD
- ✓ PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD (RES 412)

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA: NUEVA EPS
CARGO: Promotor Integral en Salud
TIEMPO LABORADO: 04-04-2022 al 04-06-2022
CIUDAD: Pore – Casanare

EMPRESA: SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL
CARGO: Auxiliar de Enfermería
TIEMPO LABORADO: 12-02-2021 al 11-08-2021
CIUDAD: Pore-Casanare

EMPRESA: BOMBEROS PORE
CARGO: Auxiliar de Enfermería
TIEMPO LABORADO: 23-01-2019 al 02-06-2021
CIUDAD: Pore- Casanare

EMPRESA: ALCALDÍA MUNICIPAL
CARGO: Auxiliar de Enfermería (PAI)
TIEMPO LABORADO: 20/09/2019 al 30/09/2019
CIUDAD: Pore-Casanare

EMPRESA: ALCALDÍA MUNICIPAL
CARGO: Auxiliar de Enfermería (PAI)
TIEMPO LABORADO: 01/11/2017 al 20/11/2017
CIUDAD: Pore-Casanare

EMPRESA: CAPRESOCA EPS
CARGO: Auxiliar de Enfermería
TIEMPO LABORADO: 20/02/2019 al 23/12/2015
CIUDAD: Pore-Casanare

Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49

REFERENCIAS LABORALES

NOMBRE: Belkis Xiomara Acosta
CARGO: Enfermera Jefe
CELULAR: 313 395 7480
CIUDAD: Yopal – Casanare

NOMBRE: Mario Fernando Dimas
CARGO: Líder de Afiliación y Registro
CELULAR: 310 698 35 73- 3211463911
CIUDAD: Yopal - Casanare

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: Zoraida Cely Humo
CARGO: Profesional en Salud Ocupacional
CELULAR: 320 225 66 69
CIUDAD: Pore – Casanare

NOMBRE: David Gallego Moreno
CARGO: Jefe de Enfermería
CELULAR: 320 248 37 48
CIUDAD: Yopal – Casanare


NEYDUC PIDIACHE OROS
Auxiliar de Enfermería
REG.- 85-042

Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 23.937.486

PIDIACHE OROS

SEXO
NEYDUC

FECHA

Neyduc Pidiache Oros



ÍNDICE E CERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 07-FEB-1978

PORE
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.51

O+

F

ESTATURA

G S RH

SEXO

20-JUN-1997 PORE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

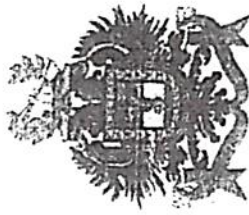
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGELO SANCHEZ TORRES



A 4670000 00261773 F 0023937486 20101025

0024508426A 1

31181176



LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE, EL

INSTITUTO EDUCATIVO

"RAFAEL URIBE URIBE"

Pore - Casanare



Aprobado por la Secretaría de Educación de Casanare, según Resolución N° 0672 del 22 de noviembre del 2002.

Confiere a:

PIDIMCHE OROS MEYDUC

Identificado (a) con c.c.No. 23.937.486 expedida en Pore

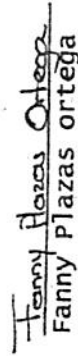
EL TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica Programa de Formación de Adultos Modalidad Semipresencial Sabatina y Dominical, según los planes y programas vigentes.


Raúl Alberto Hurtado Socha

Rector


Fanny Plazas Ortega

Anotado al Folio No 30 Libro de Registro No. 001.
Dado en Pore - Casanare a los siete (7) días del mes de Diciembre del año 2003

Secretaria



Acta Individual de Grado

Instituto Educativo
"Rafael Uribe Uribe"



Inscripción DANE 185263000269

Inscripción ICES 048207

Inscripción S.E. 10201083

En Pore - Casanare, a los siete (7) días del mes de Diciembre del año Dos mil tres (2003) se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria del Instituto Docente Nacionalizado "Rafael Uribe Uribe"

Institución autorizada en el Nivel de Educación Media Técnica
y aprobada por la Secretaría de Educación del Casanare
para otorgar el Título de
BACHILLER ACADEMICO

Según Resolución N° 0672 Del 22 De Noviembre del 2002

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes
que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media, se procedió a otorgar el título de

BACHILLER ACADEMICO

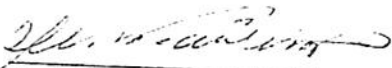
Al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de
identificación se relaciona a continuación:

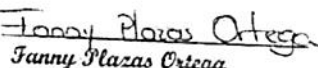
PIDLAACHE OROS NEYDUC

Identificado (a) con C.C No.23.937.486. expedida Pore

Es fiel copia tomada del Acta General N° 049 de fecha 7 de Diciembre de 2003 que
consta de veintisiete (27) estudiantes, que comienza con el nombre de **ABRIEL**
NAVAS CARLOS ALDUMAR y se cierra con el nombre de **VARGAS**
BARINAS OSCAR GERARDO.

Firmada y sellada por **RAUL ALBERTO HURTADO SOCHA** (Rector) y
FANNY PLAZAS ORTEGA (Secretaria)


Raul Alberto Hurtado Socha
Rector
C.C. N° 4.168.405 de Mongui


Fanny Plazas Ortega
Secretaria
C.C. N° 40.376.089 de Villavicencio



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
y en su nombre el

INSTITUTO TÉCNICO DE COLOMBIA

Acuerdo 59/04 del Ministerio de Protección Social, Resolución 1760/04 de la Secretaría de Educación de Casanare

Y en su Representación el Director y los Profesores en Atención a que:

NEYDUC PIDIACHE OROS
C.C. 23.937.486 de Pore

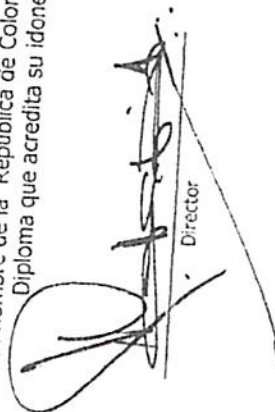
Ha completado los requisitos exigidos para optar el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

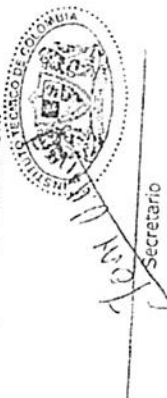
TÉCNICO EN AUXILIAR DE ENFERMERIA

Con una intensidad de 1.800 horas teórico-prácticas.

En nombre de la República de Colombia, por autorización de la Secretaría de Educación de Casanare (Yopal), se expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo anterior se firma y rubrica con el Sello Mayor de la Institución.

Dado en Yopal, a los 22 días del mes de Agosto del 2009


Director


Secretario

GOBERNACION DE CASANARE
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
Reconoce este título para todos
los efectos legales
Resolución N.º 85 - 042
Fecha 19 ENE 2010
Firma 

Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49

INSTITUTO TÉCNICO DE COLOMBIA

Acuerdo 59/2004 del Ministerio de Protección Social, Resolución 176004 de la Secretaría de Educación de Casanare

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

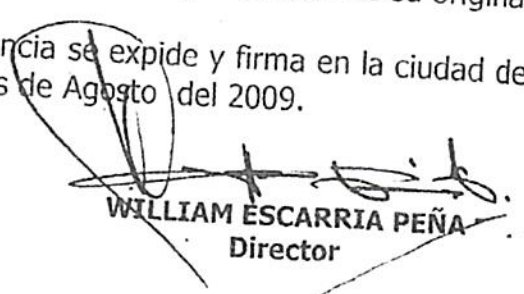
En la ciudad de YOPAL, Departamento de Casanare, República de Colombia, el día 22 de Agosto de 2009, se reunieron el Director, **WILLIAM ESCARRIA PEÑA** y cuerpo de Docentes, con el objeto de llevar a cabo el acto de grado del (la) egresado (a) **NEYDUC PIDIACHE OROS** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía C.C. 23.937.486 de Pore. Quien cumplió satisfactoriamente el Programa, en virtud de lo expuesto:

RESUELVE

Otorgarle El certificado de aptitud ocupacional en el área de **AUXILIAR DE ENFERMERIA** al egresado (a) anteriormente mencionado, previo juramento que se toma por la institución; acto seguido se procede a hacer entrega del certificado y de la presente acta de grado.

Es fiel copia tomada de su original

Para constancia se expide y firma en la ciudad de Yopal a los 22 días del mes de Agosto del 2009.


WILLIAM ESCARRIA PEÑA
Director

"EXCELENCIA ACADÉMICA Y CALIDAD HUMANA"

Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49



SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD
PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL

RESOLUCIÓN

CÓDIGO: RGD00-11-1

FECHA: 05/12/2008

VERSION: 01

RESOLUCIÓN NÚMERO 85- 0142 DE 2010

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN PARA EL DESEMPEÑO
DE AUXILIAR DE ENFERMERIA

EL SECRETARIO DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades legales y conferidas y constitucionales y en cumplimiento de la Resolución No.08211 de Junio 15 de 1.989 y Decreto 1875 de Agosto 4 de 1994, emanada del Ministerio de la Protección Social, y

CONSIDERANDO:

Que NEYDUC PIDIACHE OROS, identificada con cedula de Ciudadania No.23.937.486 expedida en Pore (Casanare), ha solicitado la Autorización para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA, certificado que le otorgó el INSTITUTO TECNICO DE COLOMBIA Sede Yopal, registrado en el libro:02, folio:052 de fecha 22 de agosto de 2009.

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a NEYDUC PIDIACHE OROS, identificada con cedula de Ciudadania No.23.937.486 expedida en Pore (Casanare), para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en todo el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona Geográfica diferente a Donde se autoriza el titulo o certificado, la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaria de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente Resolución procede el Recurso de Reposición, de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Yopal, a los

19 ENE 2010

JUAN MANUEL NARANJO VARGAS
Secretario de Salud de Casanare

Visto y acordado
Revisó Asesor Jurídico
Prof. Universitario Grupo Técnico Humano
Elabora: Juan Carlos Pardo

Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49

MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL
SECRETARIA DE SALUD DE CASANARE
EN CUMPLIMIENTO DE RESOLUCION 449/1993

HACE CONSTAR QUE:

NEYDUC

PIDIACHE OROS

C.C.23.937.486 Pore

SE DESEMPEÑA COMO:

AUXILIAR DE ENFERMERIA

REGISTRO No. 85-042/19/01/2010



INSCRIPCION DEPARTAMENTAL

No. 1829 Lbr: 11 Fol: 43 Fch: 22/02/2010

SECRETARIA DE SALUD
DE CASANARE

Este documento es personal e intransferible

SECRETARIO DE SALUD

11 | Neyduc Pidiache Oros
Cel. 311 822 69 49



Institución de Educación No Formal
AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL
DEPARTAMENTO DE CASANARE MEDIANTE RESOLUCIÓN NO.00919 DEL 08 DE JULIO
DE 1996
RESOLUCION NO.386 DEL 01 DE AGOSTO DE 2001 DE LA SECRETARÍA DE
EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
ACUERDO NO.43 DEL 30 DE MARZO DE 2001 DEL COMITÉ EJECUTIVO NACIONAL
PARA EL DESARROLLO DE RECURSOS HUMANOS EN SALUD

Confiere el presente
CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

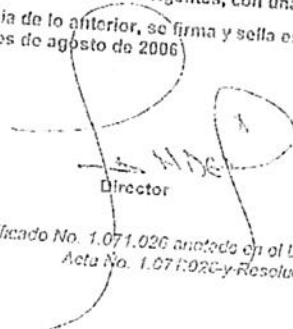
Como

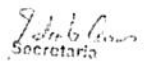
AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO

A

Neyduc Pidiache Oros
C.C. 23.937.486 De Pore (Casanare)

Quien cumplió satisfactoriamente los requerimientos académicos exigidos de
conformidad con las normas vigentes, con una duración de 820 horas.
En constancia de lo anterior, se firma y sella este certificado en la ciudad de Yopal a los
2 días del mes de agosto de 2006

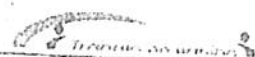

Director


Secretaria

Certificado No. 1.071.026 anexo al Libro de Registro No. 20, Folio 115
Acta No. 1.071.026 y Resolución No. 457 de 2006

República de Colombia
Departamento de Casanare

SECRETARIA DE SALUD
Dirección de Seguridad Social y
Garantía de la Calidad



RESOLUCIÓN NÚMERO 85 -

DE 2006

23 AGO. 2006

POR LA CUAL SE CONCEDE UNA AUTORIZACIÓN PARA EL DESEMPEÑO DE
AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO

EL SECRETARIO DE SALUD DE CASANARE

En uso de sus facultades legales y constitucionales y en cumplimiento de la Resolución No. 449 de 1993
y Decreto 1875 de Agosto 4 de 1994 y

CONSIDERANDO:

Que, NEYDUC PIDIACHE OROS, Identificada con Cédula de Ciudadanía No. 23.937.486 Expedida en
Pore (Casanare), ha solicitado la Autorización para desempeñarse como AUXILIAR DE
CONSULTORIO ODONTOLÓGICO, certificado que le otorgó EL INSTITUTO NACIONAL DE
EDUCACIÓN Y CAPACITACIÓN "INEC" Yopal, de fecha 2 de agosto de 2006.

Que el certificado de Aptitud Ocupacional se encuentra debidamente anotado en el libro de registro
No.20 bajo el folio 115, Acta No. 109 y Resolución No. 457 de 2006.

RESUELVE:

ARTÍCULO ÚNICO:

Autorizar a NEYDUC PIDIACHE OROS, Identificada con Cédula de
Ciudadanía No. 23.937.486, expedida en Pore (Casanare) para
desempeñarse como AUXILIAR DE CONSULTORIO
ODONTOLÓGICO en todo el Territorio Nacional.



COMUNIQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Yopal, a los

23 AGO. 2006

CARLOS ALBERTO RIVERA NIÑO
Secretario de Salud de Casanare

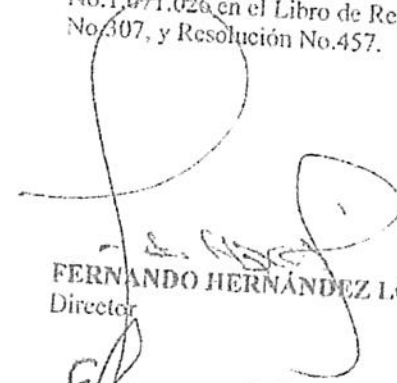
Proyecto: *Gerencia de Gestión*
Código: *No. 47.439.121*
Cargo: *Dirección de Seguridad Social y Garantía de la Calidad*
Elaboró: *Elmer Marín*
Cargo: *Técnico*
Copia 1

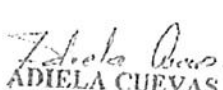


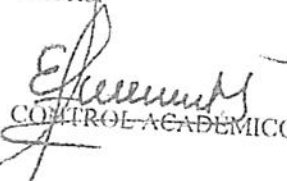
ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN No.1.071.026
INSTITUTO NACIONAL DE EDUCACION Y CAPACITACION - INEC

PROGRAMA: AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO
APROBACION DEL PROGRAMA: RESOLUCION NO.386 DEL 01 DE AGOSTO DE 2001 DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE CASANARE
FECHA CERTIFICACIÓN: MIÉRCOLES 2 DE AGOSTO DE 2006
LUGAR: INSTITUTO INEC
EN ATENCIÓN A QUE: NEYDUC PIDIACHE OROS
DOCUMENTO: C.C. 23.937.486 DE PORE (CASANARE)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos de conformidad con la normas vigentes, se autoriza la expedición del Certificado de Aptitud Ocupacional como AUXILIAR DE CONSULTORIO ODONTOLÓGICO y la anotación del Certificado No.1.071.026 en el Libro de Registro No.20, Folio No.115, Ceremonia de Certificación No.307, y Resolución No.457.


FERNANDO HERNÁNDEZ LOAIZA
Director


ADIELA CUEVAS
Secretaria


CONTROL ACADÉMICO

TERMINACION DEL PERIODO
OCTUBRE 11 DE 2005



CERTIMEDICAS

CERTIMEDICAS

NIT: 901 732 310-8

CERTIFICA QUE:

NEYDUC PIDIACHE ROS

Identificado(a) con cedula de ciudadanía N°23937486

Asistió al curso de:

FORMACIÓN EN MHAP PROGRAMA DE ACCIÓN PARA SUPERAR LAS BRECHAS DE

SALUD MENTAL

Con una intensidad horaria de 45 horas

ESTE CERTIFICADO ES EXPEDIDO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ EL 14/01/2025, LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE MEDIANTE MARCO NORMATIVO PARA LA EDUCACIÓN INFORMAL Y NO CONDUCE A TÍTULO ALGUNO O CERTIFICACIÓN DE APTITUD OCUPACIONAL, ESTA CERTIFICACIÓN TIENE VIGENCIA DE 1 AÑO A PARTIR DE LA GENERACIÓN DE LA MISMA.

Verifique Validez



SHEILA MORA

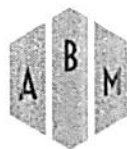
SHEILA MORA
GERENTE



FELIPE VILLAFANE

FELIPE VILLAFANE
REPRESENTANTE LEGAL

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

SERVICIO DE JUECES



HOJA DE VIDA

NOMBRES	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	BAQUERO OROZCO
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	1.065.610.479 DE VALLEDUPAR
FECHA DE EXPEDICION	10 DE OCTUBRE DE 2007
FECHA DE NACIMIENTO	7 DE AGOSTO DE 1989
LUGAR DE NACIMIENTO	VALLEDUPAR
ESTATURA	1.80
SEXO	MASCULINO
GRUPO SANGUINEO	O+
CORREO ELECTRONICO	caboame@hotmail.com
FORMACION ACADEMICA	BACHILLER
PREGRADO	N/A
POSGRADO	N/A
MAESTRIA	N/A
DIRECCION	TRANSVERSAL 7A No. 32 - 14
BARRIO	YOPAL
TELEFONO	3006685825
EXPERENCIA	JUEZ DE LEVANTAMIENTO DE PESAS COORDINADOR DE EVENTOS

FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ALBERTO BAQUERO OROZCO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.065.610.479**
BAQUERO OROZCO

APELLIDOS
CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos A. Baquero O.

IRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-AGO-1989**

VALLEDUPAR
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

10-OCT-2007 VALLEDUPAR

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-1200100-00078601-M-1005010479-20080925

0003704419A 1

26140683

TOTAL PAGADO: \$ 413.300

PAZ Y SALVO

Yo, CALOS ALBERTRO BAQUERO OROZCO identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.065.610.479 de Valledupar, actuando en calidad de juez en la Disciplina de LEVANTAMIENTO DE PESAS, me permito certificar que ANDRES EDUARDO BLANCO MESA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.118.531.607 de Yopal, Nit. 1.118.531.607, se encuentra a PAZ Y SALVO por los servicios de HONORARIOS, en el en el marco del Clausulado-Contrato de Prestación de Servicios N° 0422-2025/ resultado de Invitación proceso Secop II N° INDERCAS-MC-046-2025 cuyo objeto es *"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."*

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,

FIRMA: Carlos A. Baquero O.

NOMBRE: CALOS ALBERTRO BAQUERO OROZCO

C.C: 1.065.610.479 de Valledupar



HOJA DE VIDA

NOMBRES	JHON JAIRO
APELLIDOS	ORTIZ RAMIREZ
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	9.431.462
FECHA DE EXPEDICION	6 DE MARZO DE 2001
FECHA DE NACIMIENTO	24 DE FEBRERO DE 1983
LUGAR DE NACIMIENTO	YOPAL
ESTATURA	179
SEXO	MASCULINO
GRUPO SANGUINEO	O+
CORREO ELECTRONICO	jhon_voley@hotmail.com
FORMACION ACADEMICA	BACHILLER
PREGRADO	CIENCIS DEL DEPORTE
POSGRADO	DEPORTE COMUNITARIO
MAESTRIA	N/A
DIRECCION	CALLE 23 No. 9 - 54
BARRIO	LA CAMPIÑA
TELEFONO	3142051158
EXPERECIA	JUEZ DE LEVANTAMIENTO DE PESAS ENTREANDOR FISICO, DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, VOLEIBOL, TENIS DE CAMPO

FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JHON JAIRO ORTIZ RAMIREZ

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

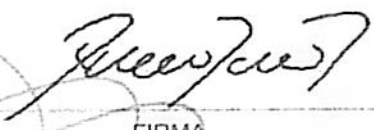
NUMERO **9.431.462**

ORTIZ RAMIREZ

APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-FEB-1983**

YOPAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

06-MAR-2001 YOPAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4600100-00592053-M-0009431462-20140619

0039063795A 1

8162934450

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001					
2. Concepto ☐ 1 ☒ 3 Actualización de oficio				4. Número de formulario 141074091692					
				 (415)7707212489984(8020) 000014107409169 2					
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional					
9 4 3 1 4 6 2		1		Impuestos y Aduanas de Yopal					
				14. Buzón electrónico 4 4					
IDENTIFICACIÓN									
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación					
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		9 4 3 1 4 6 2					
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio					
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.					
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre					
ORTIZ		RAMIREZ		JHON					
35. Razón social		37. Sigla		34. Otros nombres					
				JAIRO					
UBICACIÓN									
36. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio					
COLOMBIA		Casanare		Yopal					
41. Dirección principal									
CL 23 9 54									
42. Correo electrónico jhon_voley@hotmail.com									
43. Código postal									
44. Teléfono 1 3 1 4 2 0 5 1 1 5 8									
45. Teléfono 2									
CLASIFICACIÓN									
Actividad económica				Ocupación					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades					
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código				
8 5 4 3	2 0 1 4 0 2 2 2			1 2					
Responsabilidades, Calidades y Atributos									
53. Código 5 4 9									
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario									
49 - No responsable de IVA									
Usuarios aduaneros					Exportadores				
54. Código					55. Forma				
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					56. Tipo				
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					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 ☒									
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.					Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:				
Firma del solicitante:					984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA				
					985. Cargo				

[illegible]

2025/12/24 7:50 PM USUARIO: 601 CCA7431581

PAZ Y SALVO

Yo, JHON JAIRO ORTIZ RAMIRES identificado(a) con cédula de ciudadanía No 9.431.462 de Bogota, actuando en calidad de juez en la Disciplina de LEVANTAMIENTO DE PESAS, me permito certificar que ANDRES EDUARDO BLANCO MESA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.118.531.607 de Yopal, Nit. 1.118.531.607, se encuentra a PAZ Y SALVO por los servicios de HONORARIOS, en el en el marco del Clausulado-Contrato de Prestación de Servicios N° 0422-2025/ resultado de Invitación proceso Secop II N° INDERCAS-MC-046-2025 cuyo objeto es ***"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."***

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,



FIRMA: _____

NOMBRE: JHON JAIRO ORTIZ RAMIREZ

C.C: 9.431.462 de Bogotá



HOJA DE VIDA

NOMBRES	YENNY PAOLA
APELLIDOS	ARRIETA AGUDELO
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	1.118.556.339 DE YOPAL
FECHA DE EXPEDICION	4 DE ENERO 2012
FECHA DE NACIMIENTO	2 DE NOVIEMBRE DE 1993
LUGAR DE NACIMIENTO	VILLAVICENCIO
ESTATURA	1.52
SEXO	FEMENINO
GRUPO SANGUINEO	B+
CORREO ELECTRONICO	p.ola.2007@hotmail.com
FORMACION ACADEMICA	BACHILLER
PREGRADO	ING AMBIENTAL
POSGRADO	N/A
MAESTRIA	N/A
DIRECCION	CALLE 32 TRANSVERSAL 7 - 32
BARRIO	YOPAL
TELEFONO	3213637172
EXPERECIA	JUEZ DE LEVANTAMIENTO DE PESAS COORDINADOR DE EVENTOS

FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	YENNY PAOLA ARRIETA AGUADELO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.118.556.339**
ARRIETA AGUDELO

APELLIDOS
JENNY PAOLA

NOMBRES
Paola Arrieta Agudelo

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **02-NOV-1993**

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

B+
G.S. RH

F
SEXO

04-ENE-2012 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P 4000100-003090660-F-1118556339-20120203

0028140401A 1 37800310

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141137854557



(415)7707212469984(8020) 0000141137854557

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 1 8 5 5 6 3 3 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 1 1 8 5 5 6 3 3 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

6 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

ARRIETA

32. Segundo apellido

AGUDELO

33. Primer nombre

JENNY

34. Otros nombres

PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 32 TV 7 32

42. Correo electrónico

p.oia.2007@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 3 6 3 7 1 7 2

45. Teléfono 2

3 1 0 7 5 1 6 0 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2 0 2 1 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

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 ARRIETA AGUDELO JENNY PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

Página 1 de 2

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Planilla	Planilla	Planilla	Planilla	Límite	Pago	Días Mora	Valor
2025-12	2025-12	2018477016	9496598913	I		2026/01/13	2025/12/18	0	\$293,800
RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)									
PORVENIR	230301	800,724,808	8	1	\$151,900	\$0	\$0	\$0	\$151,900
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)									
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$23,200	\$0	\$0	\$0	\$23,200
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)									
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$118,700	\$0	\$0	\$0	\$118,700
TOTAL				1	\$293,800	\$0	\$0	\$0	\$293,800

PAZ Y SALVO

Yo, YENNY PAOLA ARRIETA AGUDELO identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.118.556.339 de Yopal, actuando en calidad de juez en la Disciplina de LEVANTAMIENTO DE PESAS, me permito certificar que ANDRES EDUARDO BLANCO MESA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.118.531.607 de Yopal, Nit. 1.118.531.607, se encuentra a PAZ Y SALVO por los servicios de HONORARIOS, en el en el marco del Clausulado-Contrato de Prestación de Servicios N° 0422-2025/ resultado de Invitación proceso Secop II N° INDERCAS-MC-046-2025 cuyo objeto es ***"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."***

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,

FIRMA: Paola Arrieta Agudelo.

NOMBRE: YENNY PAOLA ARRIETA AGUDELO

C.C: 1.118.556.339 de Yopal



HOJA DE VIDA

NOMBRES	JOSE DAVID
APELLIDOS	AMADO PEREZ
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	1.029.642.671
FECHA DE EXPEDICION	4 DE JULIO DE 2023
FECHA DE NACIMIENTO	4 DE JULIO DE 2005
LUGAR DE NACIMIENTO	YOPAL - CASANARE
ESTATURA	1.69
SEXO	MASCULINO
GRUPO SANGUINEO	O*
CORREO ELECTRONICO	josedavidamadoperez@gmail.com
FORMACION ACADEMICA	BACHILLER
PREGRADO	N/A
POSGRADO	N/A
MAESTRIA	N/A
DIRECCION	CALLE 37 - 1B OESTE
BARRIO	LOS OCOBOS
TELEFONO	3222919707
EXPERECIA	JUEZ DE LEVANTAMIENTO DE PESAS JUEZ DE PLATAFORMA CARGADOR EN COMPTENCIA LEVANTAMIENTO DE PESAS

FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JOSE DAVID AMADO PEREZ

CÉDULA DE
CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.029.642.071

Apellidos

AMADO PEREZ

Nombres

JOSE DAVID

Nacionalidad

COL

Estatura

1.69

Sexo

M

Fecha de nacimiento

04 JUL 2005

G.S.

O+

Lugar de nacimiento

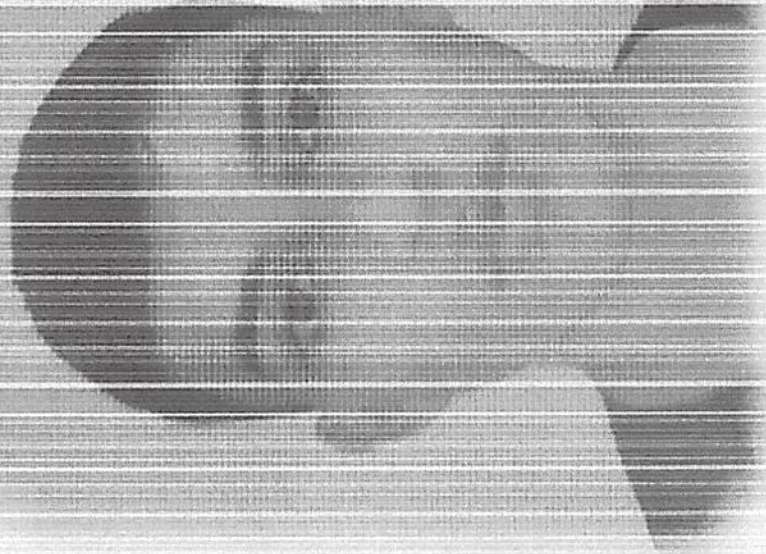
YOPAL (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición

04 JUL 2023, YOPAL

Fecha de expiración

04 JUL 2033



Firma

[Handwritten signature]



025071401

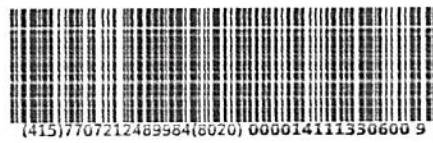
REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vaca Rocha

I C C O L 0 2 5 0 7 1 4 0 1 2 4 6 0 0 1 < < < < < < <
O 5 0 7 0 4 8 M 3 3 0 7 0 4 3 C O L 1 0 2 9 6 4 2 0 7 1 < 1
A M A D O < P E R E Z < < J O S E < D A V I D < < < <

2. Concepto ☐ 0 ☒ 1 Inscripción

4. Número de formulario

141113306009



(415)7707212489964(8020) 000014111330600 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 9 6 4 2 0 7 1

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Yopal

14. Buzón electrónico

4 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 2 9 6 4 2 0 7 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Casanare

8 5

30. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

31. Primer apellido

AMADO

32. Segundo apellido

PEREZ

33. Primer nombre

JOSE

34. Otros nombres

DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Casanare

8 5

40. Ciudad/Municipio

Yopal

0 0 1

41. Dirección principal

CL 37 1 B OESTE O 8 BRR LOS OCOBOS

42. Correo electrónico

josedavidamadoperez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 2 9 1 9 7 0 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 8 1 2

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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

☐

60. No. de folios:

1

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 AGUIRRE DUARTE ORFI MILENA

985. Cargo Analista IV

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TOTAL PAGADO:	\$ 264.400
----------------------	-------------------

[illegible]

TOTAL PAGADO:	\$ 264.400
----------------------	-------------------

PAZ Y SALVO

Yo, JOSE DAVID AMADO PEREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.029.642671 de Yopal, actuando en calidad de juez en la Disciplina de LEVANTAMIENTO DE PESAS, me permito certificar que ANDRES EDUARDO BLANCO MESA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.118.531.607 de Yopal, Nit. 1.118.531.607, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por los servicios de HONORARIOS, en el en el marco del Clausulado-Contrato de Prestación de Servicios N° 0422-2025/ resultado de Invitación proceso Secop II N° INDERCAS-MC-046-2025 cuyo objeto es ***"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."***

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,

FIRMA:



NOMBRE: JOSE DAVID AMADO PEREZ

C.C: 1.029.642.071 de Yopal



HOJA DE VIDA

NOMBRES	JUAN CARLOS
APELLIDOS	ARBOLEDA TABORDA
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	1.018.427.405
FECHA DE EXPEDICION	9 DE AGOSTO DE 2007
FECHA DE NACIMIENTO	6 DE AGOSTO DE 1989
LUGAR DE NACIMIENTO	BOLIVAR - ANTIOQUIA
ESTATURA	1.73
SEXO	MASCULINO
GRUPO SANGUINEO	O+
CORREO ELECTRONICO	jcarboledat@gmail.com
FORMACION ACADEMICA	BACHILLER
PREGRADO	ADMINISTRADOR DEPORTIVO
POSGRADO	DEPORTE COMUNITARIO
MAESTRIA	N/A
DIRECCION	CALLE 59 No. 52
BARRIO	LA CAMPIÑA
TELEFONO	3115089827
EXPERECIA	CORDINADOR DE EVENTOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS, DE ACTIVIDAD FISICA JUEZ DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN CARLOS ARBOLEDA TABORDA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.018.427.405

ARBOLEDA TABORDA
APELLIDOS

JUAN CARLOS
NOMBRES

Juan Carlos Arboleda
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-AGO-1989
BOLIVAR
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

09-AGO-2007 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS SALINDO YACHA



P-1500102-47163821-M-1018427405-20070923

01757 07266A 02 239174445

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141097018057			
		 (415)7707212489984(8020) 000014109701805 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 1 8 4 2 7 4 0 5		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá	
				14. Buzón electrónico 3 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 1 0 1 8 4 2 7 4 0 5	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido ARBOLEDA		32. Segundo apellido TABORDA		33. Primer nombre JUAN	
				34. Otros nombres CARLOS	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Bogotá D.C. 1 1		40. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
41. Dirección principal CL 59 13 52 ST					
42. Correo electrónico jcarboledat@gmail.com					
43. Código postal 5 7		44. Teléfono 3 1 1 5 0 8 9 8 2 7			
		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal 46. Código 47. Fecha inicio actividad 9 3 1 9 2 0 1 6 0 6 0 1		Actividad secundaria 48. Código 49. Fecha inicio actividad		Otras actividades 50. Código 1 2	
				51. Código	
				52. Número establecimientos 1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario 49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20					
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo		

TOTAL PAGADO:	\$ 440.500
----------------------	-------------------

PAZ Y SALVO

Yo, **JUAN CARLOS ARBOLEDA TABORDA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1.018.427.405 de Bogotá**, actuando en calidad de coordinador y juez en la Disciplina de **LEVANTAMIENTO DE PESAS**, me permito certificar que **ANDRES EDUARDO BLANCO MESA**, identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA 1.118.531.607** de Yopal, Nit. **1.118.531.607**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por los servicios de **HONORARIOS**, en el en el marco del Clausulado-Contrato de Prestación de Servicios N° 0422-2025/ resultado de Invitación proceso Secop II N° **INDERCAS-MC-046-2025** cuyo objeto es **"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."**

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,



FIRMA: _____

NOMBRE: **JUAN CARLOS ARBOLEDA TABORDA**

C.C: **1,018.427.405** de Yopal

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

COORDINADOR



HOJA DE VIDA

NOMBRES	DEVINSON GERMAN
APELLIDOS	RODRIGUEZ MARIÑO
NUMERO DOCUMENTO IDENTIDAD	1.118.556.476
FECHA DE EXPEDICION	16 DE ENERO DE 2012
FECHA DE NACIMIENTO	19 DE NOVIEMBRE DE 1993
LUGAR DE NACIMIENTO	YOPAL - CASANARE
ESTATURA	170
SEXO	MASCULINO
GRUPO SANGUINEO	0+
CORREO ELECTRONICO	devinsiho_94@hotmail.com
FORMACION ACADEMICA	BACHILLER
PREGRADO	ENTRENAMIENTO DEPORTIVO
POSGRADO	
MAESTRIA	N/A
DIRECCION	CALLE 6 No- 22 - 36
BARRIO	SAN MARTIN
TELEFONO	3203467586
EXPERECIA	CORDINADOR DE EVENTOS DEPORTIVOS, RECREATIVOS, DE ACTIVIDAD FISICA JUEZ DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

FIRMA	
NOMBRES Y APELLIDOS	DEVINSON GERMAN RODRIGUEZ MARIÑO

CECULA DE
CIUDADANIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.118.556.476

Apellidos
RODRIGUEZ MARINO

Nombres
DEVINSON GERMAN

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Grupos
G.S.

Fecha de nacimiento
19 NOV 1993

O+

Lugar de nacimiento
YOPAL (CASANARE)

Fecha y lugar de expedición
16 ENE 2012, YOPAL

Fecha de expiración
04 OCT 2033



Firma

Sexo

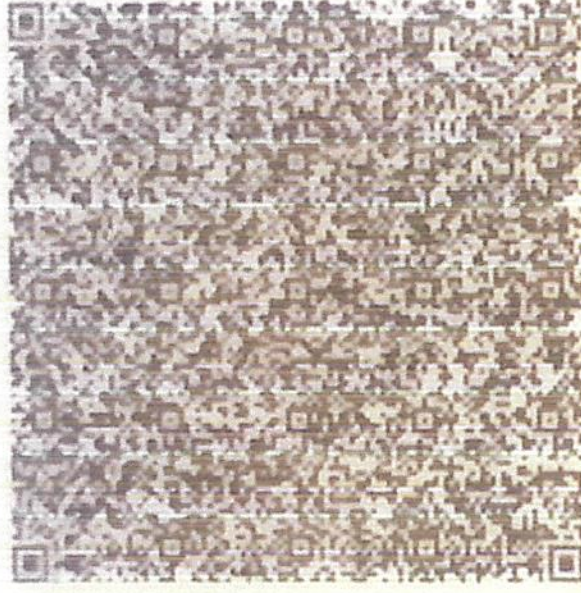
M



621026040

Amey

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL040970129846001<<<<<<<<
9311192M3310045C0L1118556476<7
RODRIGUEZ<MARINO<<DEVINSON<GER

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 1 3 Actualización de oficio			4. Número de formulario 14545663682		
			 (415)7707212489984(8020) 000001454566368 2		
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 1 1 8 5 5 6 4 7 6		6. DV 8	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Yopal		14. Buzón electrónico 4 4
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de identificación 1 1 1 8 5 5 6 4 7 6	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Casanare		30. Ciudad/Municipio Yopal	
31. Primer apellido RODRIGUEZ		32. Segundo apellido MARIÑO		33. Primer nombre DEVINSON	
34. Otros nombres GERMAN					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Casanare		40. Ciudad/Municipio Yopal	
41. Dirección principal CL 6 22 36					
42. Correo electrónico devinsiho_94@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 0 3 4 6 7 5 8 6		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					Ocupación
46. Código 8 2 9 9		47. Fecha inicio actividad 2 0 1 4 0 1 2 4		51. Código	
48. Código		49. Fecha inicio actividad		52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código					
Exportadores					
55. Forma					
56. Tipo					
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 ☒					
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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA 985. Cargo					

**PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL**

TOTAL PAGADO:	\$ 635.300
----------------------	-------------------

PAZ Y SALVO

Yo, **DEVINSON GERMAN RODRIGUEZ MARIÑO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No **1.118.556.476** de **Yopal**, actuando en calidad de coordinador del evento y juzgamiento en la Disciplina de **LEVANTAMIENTO DE PESAS**, me permito certificar que **ANDRES EDUARDO BLANCO MESA**, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA **1.118.531.607** de **Yopal**, Nit. **1.118.531.607**, se encuentra a **PAZ Y SALVO** por los servicios de **HONORARIOS**, en el en el marco del Clausulado-Contrato de Prestación de Servicios N° **0422-2025/** resultado de Invitación proceso Secop II N° **INDERCAS-MC-046-2025** cuyo objeto es **"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."**

El presente certificado se expide por solicitud del interesado a los 23 días del mes de diciembre del año 2025.

Cordialmente,

FIRMA: _____



NOMBRE: **DEVINSON GERMAN RODRIGUEZ MARIÑO**

C.C: **1.118.556476** de **Yopal**

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

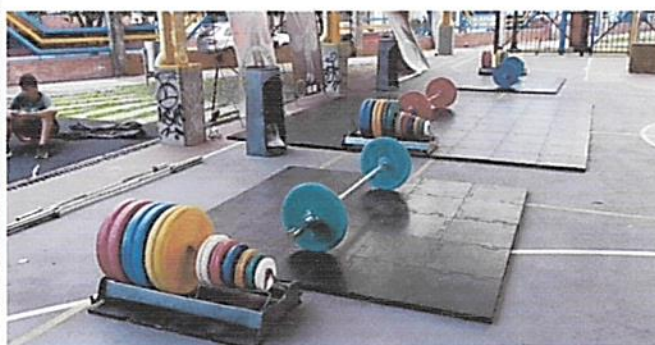
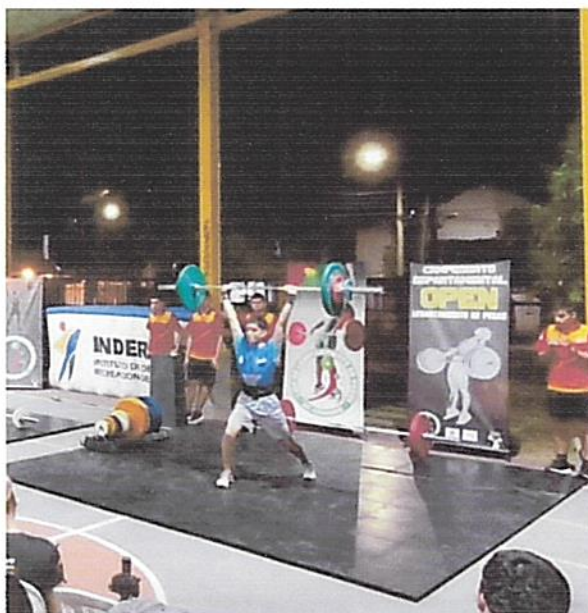
SERVICIO DE PLATAFORMAS

NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

Plataforma olímpica euro competición 4000x4000

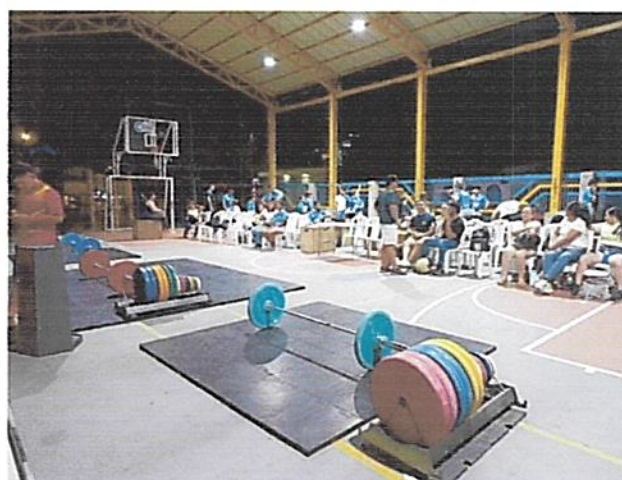
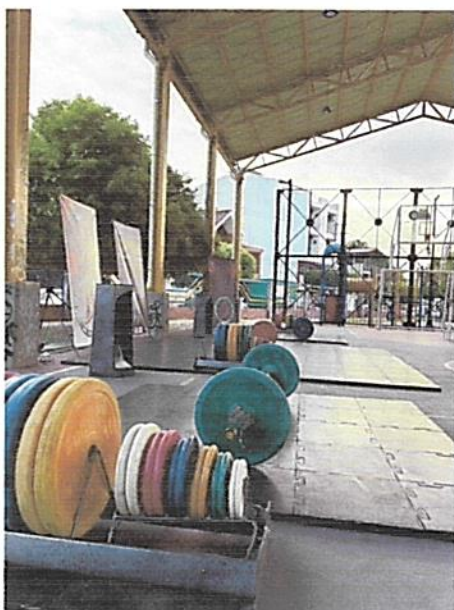


NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

Plataforma euro training profesional para zona de entrenamiento olímpica
2300x2300



NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

INFORME TECNICO

**LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS
DE CASANARE**

"LIHALCA"

Personería Jurídica N° 0604 de 2011



INFORME TECNICO

CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

22 DE DICIEMBRE DE 2025

YOPAL - CASANARE



LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE, "LIHALCA"

Calle 30 No 28 – 46 - Yopal, Casanare, Colombia

Correo E: ligadepesascasare@gmail.com Celular 3105608224 3144278227

LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE

"LIHALCA"

Personería Jurídica N° 0604 de 2011



INFORME TÉCNICO DE EJECUCIÓN

CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

1. DATOS GENERALES DEL EVENTO

Nombre del evento: Campeonato Departamental Open de Levantamiento de Pesas

Fecha de realización: 22 de diciembre de 2025

Lugar: Coliseo del Barrio El Libertador

Municipio: Yopal – Casanare

Organiza: Liga de Levantamiento de Pesas de Casanare

Apoya: INDERCAS

Modalidad: Competencia oficial – Levantamiento Olímpico

Ramas: Masculina y Femenina

Categorías: Sub-13, Sub-17, Sub-18, Sub-23 y Mayores

2. JUSTIFICACIÓN

El Campeonato Departamental Open de Levantamiento de Pesas se desarrolló como una estrategia para fortalecer el deporte competitivo en el departamento de Casanare, permitiendo evaluar el nivel técnico de los deportistas, promover la participación activa y consolidar procesos de formación y proyección deportiva.

Este evento se constituye como un espacio fundamental para la detección de talentos y el seguimiento a los procesos deportivos con miras a competencias regionales y nacionales.

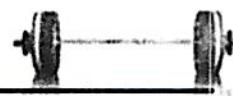
3. OBJETIVOS

3.1 Objetivo General

Fortalecer el desarrollo del levantamiento de pesas en el departamento de Casanare mediante la realización de un campeonato departamental open, garantizando condiciones técnicas, logísticas y de seguridad adecuadas.

3.2 Objetivos Específicos

- Evaluar el nivel competitivo de los deportistas en las diferentes categorías.



LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE, "LIHALCA"

Calle 30 No 28 – 46 - Yopal, Casanare, Colombia

Correo: ligadepesascasanare@gmail.com Celular: 3105600004 3144270007

LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE

"LIHALCA"

Personería Jurídica N° 0604 de 2011



- Brindar un escenario de competencia reglamentado conforme a la normatividad vigente.
- Promover la participación en ramas masculina y femenina.
- Identificar talentos deportivos con proyección a procesos selectivos.
- Fortalecer la articulación institucional entre la Liga Departamental e INDERCAS.
- Fomentar valores deportivos y el juego limpio.

4. APOYO INSTITUCIONAL – INDERCAS

Con el respaldo de INDERCAS se dispuso de:

- Servicio de alimentación de compensación.
- Transporte de carga para implementación deportiva.
- Servicio de juzgamiento oficial.
- Servicio permanente de ambulancia.
- Plataformas oficiales de competencia.
- Suministro de camisetas, termos, tulas y medallas.
- Dotación de barras olímpicas y cinturones lumbares.

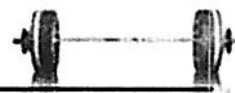
5. IMPLEMENTACIÓN DEPORTIVA Y LOGÍSTICA

La Liga Departamental aportó:

- Barras olímpicas de 20 kg, 15 kg, 10 kg y 7,8 kg.
- Discos olímpicos desde 0,5 kg hasta 25 kg.
- Una plataforma oficial de competencia (2,30 x 2,30 m).
- Catorce plataformas de calentamiento (1 x 1 m).
- Porta magnesio, magnesio, silletería y mesas.
- Publicidad institucional (pendones y piezas digitales).
- Transmisión en vivo por medios digitales.
- Personal de juzgamiento, logística, cargadores y sonido.
- Bases de datos, programación y control de resultados.

6. DESARROLLO TÉCNICO DE LA COMPETENCIA

La competencia se desarrolló bajo la normativa del levantamiento olímpico, en las modalidades de **arranque** y **envión**, registrando resultados en arranque, envión y total



LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE, "LIHALCA"

Calle 30 No 28 – 46 - Yopal, Casanare, Colombia

Correo: ligadecasanare@gmail.com Celular: 3105608224 - 3144278227

LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE

"LIHALCA"

Personería Jurídica N° 0604 de 2011



olímpico.

7. RESULTADOS FINALES – PODIUM

RAMA MASCULINA

Sub-13 Masculino

1. David Esteban Murillo Supelank
2. Mathias Rojas
3. Juan Ricardo Pérez Figueroa

Sub-18 Masculino

1. Óscar Julián Dueñas Torres
2. Johan Esteban Contreras Cuta
3. Andrés Felipe Arciniegas Sandoval

Sub-23 Masculino

1. Jonathan Samuel Molano Hurtado
2. Kilmert Adrián Guzmán Montañez
3. Santiago Ortiz

Mayores Masculino

1. Kenner Anderson Peña Rojas
2. Christian Alejandro Caro Fernández
3. Andrés Felipe Blanco

RAMA FEMENINA

Sub-13 Femenino

1. Salomé Rodríguez Cruz
2. María de los Ángeles Serrano Calderón
3. Melany Alexandra Niño Sigua

Sub-17 Femenino

1. Sharick Mendoza
2. Shaira Mendoza



LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE, "LIHALCA"

Calle 30 No 28 – 46 - Yopal, Casanare, Colombia

Correo: ligadepesascasare@gmail.com Celular: 3105608224 - 3144278227

LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE

"LIHALCA"

Personería Jurídica N° 0604 de 2011



3. Karen Sofía Ardila Torres

Mayores Femenino

1. Yipa Borda
2. Angélica Avella
3. Yenny Paola Lara Ríos

8. IMPACTO DEPORTIVO Y SOCIAL

El campeonato fortaleció los procesos deportivos departamentales, incrementó la participación femenina y juvenil, promovió valores deportivos y permitió visibilizar el trabajo técnico de entrenadores y clubes.

11. EVALUACIÓN GENERAL

La ejecución del evento fue satisfactoria, cumpliendo con los objetivos propuestos, los estándares técnicos y las condiciones de seguridad.

12. CONCLUSIONES

- El evento se desarrolló con éxito y organización.
- Se garantizó el bienestar de los deportistas.
- El apoyo de INDERCAS fue fundamental para el cumplimiento de los objetivos.

JOE STEEVEN LOPEZ PEREZ

Presidente Liga de Pesas de Casanare



LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE, "LIHALCA"

Calle 30 No 28 – 46 - Yopal, Casanare, Colombia

Correo E: ligadenesacas@gmail.com Celular 3105608321 - 3144378227



CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS

**LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS
DE CASANARE**

"LIHALCA"

Personería Jurídica N° 0604 de 2011



EL SUSCRITO

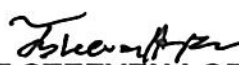
PRESIDENTE DE LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS DE CASANARE

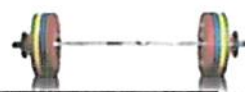
CERTIFICA:

Que, ANDRES EDUARDO BLANCO MESA, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.118.531.607 de Yopal, Nit.. 1.118.531.607-8, cumplió, el 100% del CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 0422 del 19/12/2025, derivado del proceso de selección de MC-046-2025, cuyo Objeto es: **"PRESTAR APOYO LOGISTICO Y SUMINISTROS PARA GARANTIZAR EL APOYO A LA LIGA DE LEVANTAMIENTO DE PESAS PARA LA REALIZACION DEL CAMPEONATO DEPARTAMENTAL OPEN DE LEVANTAMIENTO DE PESAS, A REALIZARSE EN EL LUGAR Y FECHAS ESTABLECIDAS POR LA ORGANIZACIÓN."**

Se expide a los 24 días del mes de diciembre de 2025, a solicitud de interesado

Cordialmente


JOE STEEVEN LOPEZ PEREZ
Presidente Liga de Pesas de Casanare.



NIT. Nit: 1118531607-8
NO RESPONSABLE DE IVA



SOLUCIONES
SERVICIOS &
SUMINISTROS

DOCUMENTACION CONTRATISTA