Samacá, 13 de enero de 2026

Señor:
WILSON CASTIBLANCO GIL
Alcalde Municipal, Samacá, Boyacá.
Ciudad

ASUNTO: Propuesta Económica

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito dar a conocer la propuesta económica que tiene como objeto la **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VÍAS, COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES**, que contempla las siguientes actividades específicas:

1) Apoyar, realizar y/o revisar diseños de infraestructura vial y/u otros de la esencia de la ingeniería de vías junto con todos los componentes técnicos, legales, administrativos entre otros, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas del Municipio y/u otros que se requieran, atendiendo la metodología de marco lógico, manejo de MGA y/o de acuerdo a requerimientos de diferentes entidades en cumplimiento con las disposiciones legales y técnicas de la materia.
2) Apoyar el cumplimiento a las metas establecidas en el plan de desarrollo municipal principalmente las relacionadas con infraestructura vial, entre otras.
3) Apoyar, realizar y/o revisar presupuestos, APU´s, cotizaciones, cronogramas de obra y/o actividades afines, de los proyectos que se formulen desde la secretaría de planeación y obras públicas del Municipio y/u otros que se requieran.
4) Apoyar la programación, evaluación, seguimiento, control, supervisión y/o vigilancia de los procesos, contratos y/o convenios que se adelanten desde la secretaría de planeación y obras públicas, desde la etapa precontractual y durante las etapas contractuales y postcontractuales, en atención a las normas de contratación estatal, manuales y/o demás que apliquen según la naturaleza del proceso.
5) Apoyar la revisión y proyección de respuesta en términos legales y de acuerdo a asignación, de PQRs, usos del suelo y/u otros relacionados con el funcionamiento de la secretaría de planeación y obras públicas del municipio, atendiendo lo establecido en el Esquema de ordenamiento Territorial, plan de desarrollo y/o demás normativa aplicable según la naturaleza del requerimiento.
6) Tramitar durante los primeros DIEZ (10) DÍAS calendario, siguientes a la terminación del periodo mensual contractual, acta parcial junto con el informe mensual de ejecución, anexando informe de cumplimiento y respuesta de todas las PQRs, licencias, usos del suelo y trámites asignados durante el periodo reportado.
7) Apoyar las demás actividades inherentes al cumplimiento del objeto contratado que sean determinadas por el supervisor propias de la secretaria de Planeación y obras públicas del Municipio.

VALOR TOTAL	TIEMPO	FORMA DE PAGO
VEINTIÚN MILLONES TRESCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 21.384.000,00)	SEIS (06) MESES contados a partir del acta de inicio.	El Municipio de Samacá pagará al contratista por los servicios prestados, con visto bueno del supervisor así; CINCO (05) pagos por actas parciales, cada una equivalente a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($ 3´564.000,00), previa presentación de informe mensual de actividades, suscripción acta parcial y/o demás documentos requeridos por el supervisor del contrato y/o la entidad. Un pago final equivalente a la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS M/CTE ($3´564.000,00), previa presentación de informe final de actividades, suscripción acta de terminación y recibo final, acta de liquidación, y/o demás documentos requeridos por el supervisor del contrato y/o la entidad.

Cordialmente,

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. 1.056.802.103 de Samacá
Contacto: 3177518047
Correo: ivan932282@gmail.com

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CRUZ	CRUZ	IVAN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1056802103	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1056802103 D.M. 07

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 08 MES 03 AÑO 1993	Avenida universitaria # 58b 291 apt 908 ciudad hayuelos			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	TUNJA		
MUNICIPIO	TUNJA	TELÉFONO	3177518047	EMAIL	ivan93222@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 8o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 8o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE TRANSPORTE Y VIAS	12	2016	01117-10896 Jul/2017

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SAMACA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍ: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: SAMACÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3142545662	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	13	Mes	08	Año	2024	Día	23	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: #573 APOYO GESTION CON POBLACI	DEPENDENCIA: 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						DIRECCIÓN: CARRERA 6 6 12					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: VISIÓN INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍ: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: TUNJA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3124354049	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	02	Año	2023	Día	05	Mes	04	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AUXILIAR DE CONTRATACION	DEPENDENCIA: ADMINISTRACION - CONTRATACION						DIRECCIÓN: CARRERA 1A 75A null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE TRANSITO DE BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3142663369	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	10	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO VIAS	*DEPENDENCIA* "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"					*DIRECCIÓN* CARRERA 2A ESTE 72 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LH CONSTRUCCIONES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7437451	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	04	*Año* 2020	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE VIAS Y TRANSPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 12 21 50 TUNJA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO MARQUEZ BOYACA 2019			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105687562	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	01	*Año* 2020	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* TUNJA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EDBIN GUILLERMO AVILA FONSECA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SAMACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105687562	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2019	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE VIAS Y TRANSPORTE					*DIRECCIÓN* TUNJA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EDBIN GUILLERMO AVILA FONSECA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SAMACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105687562	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE VIAS Y TRANSPORTE					*DIRECCIÓN* TUNJA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FERNANDO ALBERTO NIETO CAMPOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SAMACÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3134964399	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2017	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE VIAS Y TRANSPORTE					*DIRECCIÓN* TUNJA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE BOYACA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165297183	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* 4151. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CALLE 20 9 90					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 03/01/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.056.802.103
CRUZ CRUZ

APELLIDOS
IVAN DAVID

NOMBRES

Ivan David Cruz

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1993
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

11-MAY-2011 SAMACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0723500-00310676-M-1056802103 20110828 0027301498A 1 35196235

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor IVAN DAVID CRUZ CRUZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1056802103, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	IVAN
Segundo Nombre:	DAVID
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	CRUZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1056802103
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 9 días del mes de Agosto de 2024, a las 4:53:09 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de C

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Juan David Cruz Cruz

C. C .Nº 1.056.802.103 de Samaca

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título

Ingeniero en Transporte y Vias

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 6 días del mes de Julio de 2017

Rector

Secretario General

Decano

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
"vigilada Mineducación"

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: CRUZ CRUZ IVAN DAVID

ACTA DE GRADO No. ING 208 En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 06 días de Julio de 2017, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE INGENIERIA, teniendo en cuenta que el(la) estudiante CRUZ CRUZ IVAN DAVID identificado con C.C No. 1056802103 expedida en SAMACÁ, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Práctica Empresarial con nota Satisfactorio), para obtener el Título profesional de:

INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 4731 de fecha 06 de Julio de 2017 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 53, Folio 424 del 06 de Julio de 2017.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR(E)	(Firmado)	HUGO ALFONSO ROJAS SARMIENTO
SECRETARIO GENERAL	(Firmado)	SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
DECANO DE LA FACULTAD	(Firmado)	SONIA ESPERANZA DIAZ MARQUEZ
SECRETARIO DE LA FACULTAD	(Firmado)	JOSE ANTONIO VARGAS FLOREZ

Se expide en Tunja a los 06 días de Julio de 2017

MARIO MENDOZA MORA
JEFE DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y CONTROL DE REGISTRO ACADÉMICO

SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
SECRETARIO GENERAL

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERIA
DE TRANSPORTE Y VIAS DE COLOMBIA

NOMBRES IVAN DAVID

APELLIDOS CRUZ CRUZ

DOC. IDENTIDAD C.C. No. 1.056.802.103
de SAMACA

MAT. PROFESIONAL No 01117 - 10896 Jul/2017

RESOLUCION No 426 Julio 06/2017

TITULO Ingeniero en Transporte y Vias

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACION SUPERIOR
Universidad Pedagogica y Tecnologica
de Colombia UPTC



Este documento acredita a su titular para ejercer la profesión de Ingeniero en Transporte y Vías o como especialista en Transporte y Vías, dentro del territorio nacional, en concordancia con las leyes 33 de 1989 y 842 de 2003.

Guillermo Villamarin Eslava
Presidente CPITVC

Manuel Arias Molano
Director Ejecutivo CPITVC

www.consejoprofesionalitvc.org
Para cualquier información comunicarse al correo
secretaria@consejoprofesionalitvc.org o directorejecutivo@consejoprofesionalitvc.org

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Técnica La Libertad

Samacá - Boyacá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá, según Resoluciones Nos. 2538 del 23 de Junio de 2006 y 000562 del 11 de Marzo de 2009

Confiere a:

Juán David Cruz Cruz

T.I. No. 93030812067 de Tunja

El Título de

Bachiller Técnico

con Especialidad Agroindustrial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a los Niveles de Educación Básica y Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Registro Interno

Acta No. 83 Folio No. 13 Libro No. 1

Este Diploma no requiere ser registrado en la Secretaría de Educación de conformidad con el Decreto No. 521 del 8 de Mayo de 1994.

Dado en Samacá, a los 04 días de Diciembre de 2018

ACTA DE LIQUIDACIÓN

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CD-CPS No 206-2024

CIUDAD Y FECHA	Samacá, 23 de diciembre de 2024
DEPENDENCIA	Secretaría de planeación y obras públicas
RUBRO	Rubro No. 2.3.1.45.99.1000,04 denominado APOYO AL FORTALECIMIENTO Y LA GESTIÓN DE LA OFICINA ASESORA DE PLANEACIÓN.
CODIGO BPIN	2024156460006
REPRESENTANTE LEGAL Y/O CONTRATISTA	IVAN DAVID CRUZ CRUZ
NIT y/o C.C	C.C. No. 1.056.802.103 Expedida en Samacá
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 12.900.000,00)
VALOR ADICION	N/A
VALOR EJECUTADO	DOCE MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 12.900.000,00)
FECHA SUSCRIPCIÓN CONTRATO	Doce (12) de agosto de 2024
FECHA DE INICIACIÓN	Trece (13) de agosto de 2024
FECHA DE SUSPENSIÓN	N/A
FECHA DE REINICIO	N/A
FECHA DE TERMINACIÓN	Veintiuno (21) de diciembre de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	Veintitrés (23) de diciembre de 2024
TERMINO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES Y NUEVE (09) DIAS CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
TERMINO ADICIONAL	N/A
REGISTRO PRESUPUESTAL	Registro Presupuestal No. 2024000789 de fecha 12 de agosto de 2024
SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES	Planilla No. 82630199 (diciembre)
SUPERVISOR	DANILO ALEXANDER VIANCHA VALDERRAMA Secretario de Planeación y Obras Públicas
GARANTIA UNICA	N/A
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS COMO APOYO A LA SECRETARÍA DE PLANEACIÓN Y OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE FORMULACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS PARA LA GESTIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA PÚBLICA MUNICIPAL Y DEMÁS OBLIGACIONES EN ATENCIÓN A SUS COMPETENCIAS PROFESIONALES.	

EL CONTRATO SE AMPARA EN

NUMERO DE PÓLIZA	AMPARO	VALOR ASEGURADO	DESDE	HASTA
	Cumplimiento			
	Responsabilidad			
	Responsabilidad de Obra			
	Calidad.			
	Otros riesgos amparados (describirlos)			

ACTA DE LIQUIDACIÓN

ESTADO FINANCIERO

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 12.900.000,00	
VALOR ADICION (SI HAY LUGAR A ELLO)	$ 0.00	
VALOR TOTAL DE PAGOS		$ 12.000.000,00
VALOR A PAGAR EN LA PRESENTE ACTA		$ 900.000,00
SALDO A LIBERAR		$ 0,00
SUMAS IGUALES	$ 12.900.000,00	$ 12.900.000,00

En virtud de lo establecido en los Artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la Ley 1150 de 2007, Entre los suscritos a saber, **WILSON CASTIBLANCO GIL**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 7.171.754 Expedida en Tunja, obrando en representación del Municipio de Samacá, con Nit. No. 800.016.757 – 9; por otra parte, **IVAN DAVID CRUZ CRUZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.056.802.103 expedida en Samacá en calidad de Contratista y **DANILO ALEXANDER VIANCHÁ VALDERRAMA** En calidad de supervisor del Contrato de prestación de servicios No.206-2024 hemos acordado suscribir la presente acta de liquidación.

Que el objeto y obligaciones contratados fueron ejecutados por el Contratista y recibidos por la Entidad tal como consta en el acta de recibo final expedida por el Supervisor.

Que durante el plazo de ejecución del contrato que se liquida, el contratista acreditó el cumplimiento de sus obligaciones frente a los sistemas de seguridad social y parafiscal de conformidad con lo señalado en las normas legales pertinentes.

Queda entendido que el **Contrato de prestación de servicios No. 206-2024** que se liquida con la presente acta, no generó ningún tipo de relación laboral entre el Municipio de Samacá y el Contratista.

Por lo anterior las partes declaran encontrase a paz y salvo por todo concepto respecto a las obligaciones mutuas pactadas en el **Contrato de prestación de servicios No. 206-2024** por lo tanto acordamos liquidarlo.

OBSERVACIONES:

Para constancia se firma la presente acta de liquidación, por quienes en ella intervinieron. Dada en Samacá, a los Veintitrés (23) días del mes de diciembre de Dos Mil Veinticuatro (2024).

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
C.C. No. 1.056.802.103 expedida en Samacá
CONTRATISTA

DANILO ALEXANDER VIANCHÁ VALDERRAMA
Secretario de Planeación y Obras Públicas
SUPERVISOR

WILSON CASTIBLANCO GIL
Alcalde Municipal

VISIÓN
Ingeniería & Arquitectura

VISIÓN INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S
R/L CARLOS ENRIQUE SIERRA MARTINEZ
C.C.: 1.018.423.856 de Bogotá
CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICA

Por medio de la presente se certifica que el Ingeniero Iván David Cruz Cruz, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.056.802.103 de Samacá, laboró en la empresa VISIÓN INGENIERIA Y ARQUITECTURA S.A.S desde el día 1 de febrero de 2023 hasta el día 5 de abril de 2024, desempeñando sus funciones con responsabilidad y compromiso durante el tiempo que estuvo vinculado con nuestra organización.

Sus funciones principales estuvieron relacionadas con el apoyo y gestión de los procesos de contratación estatal de la empresa, contribuyendo de manera eficiente al desarrollo de las actividades contractuales y administrativas correspondientes.

Para constancia de lo anterior se firma a los veintidós (22) días del mes de abril del dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente.

ING. CARLOS ENRIQUE SIERRA MARTINEZ
CC: 1.018.423.856 expedida en Bogotá
Representante legal Visión Ingeniería y Arquitectura
Cel: 3124354049
CONTRATANTE

	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"		Código: FR-GEJ-14
ITBOY	PROCESO		Versión: 1
	GESTIÓN JURIDICA		Pág: 1 de 1
	ACTA DE RECIBO FINAL		2018/03/09

FECHA PRESENTE ACTA	31/12/2022			
CONTRATO / CONVENIO	No.	CD-ITBOY-140	FECHA:	11/10/2022
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ. ACTIVIDAD 1;13			
CONTRATISTA	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		NIT: / C.C.	1.056.802.103
INTERVENTOR Y SUPERVISOR:	DEICY MARIA CAMACHO VEGA			
VALOR DEL CONTRATO:	$7.820.340			
ADICIONAL:	No.	VALOR: $0	FECHA:	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$7.820.340			
PLAZO INICIAL:	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS			
PRORROGA:	No.	TIEMPO:	FECHA:	
PLAZO TOTAL:	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS			
FECHA DE INICIO:	13/10/2022			
ACTA DE SUSPENSIÓN	No.		FECHA:	
ACTA DE REINICIACIÓN:	No.		FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2022			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR:	13/12/2022 A 31/12/2022			
Nro Y AÑO DE REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:	RP Nro	525	AÑO:	2022

En las oficinas del Instituto Técnico de Boyacá se reunieron los señores, DEICY MARIA CAMACHO VEGA Como Supervisor y IVAN DAVID CRUZ CRUZ como contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
En virtud al lugar de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados, por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de acuerdo a la certificación del pago de aportes al sistema de seguridad social y parafiscales suministrada de conformidad con la normatividad vigente. Octubre 9444197882; 9444219043, Noviembre 9444197982, Diciembre 9444196005

BALANCE DE PAGO.

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$7.820.340	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo:		
Amortización del anticipo:		
Valor a pagar en la presente acta		$1.955.086
Valor total actas pagadas:		$5.865.254
Saldo a favor del ITBOY:		$0
Sumas Iguales	$7.820.340	$7.820.340

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

N° CUENTA	806-000240-82	BANCO:	BANCOLOMBIA	AHORROS:	X
				CORRIENTE:	

El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de corresponsabilidad y responsabilidad con que el interventor y/o Supervisor y el contratista realizan la verificación de las entregas de la información de la prestación de servicios, los suministros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

DEICY MARIA CAMACHO VEGA
SUPERVISOR

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
CONTRATISTA

* Si se requieren se pueden adicionar mas filas.

ADJUNTAR: CUADRO DE CANTIDADES ACTUALIZADAS, INFORME FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Cuando las condiciones del contrato así lo requieran). Dichos documentos serán archivados en la Oficina Jurídica, unidad documental Contratos.

Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica, Unidad documental contratos
Copia a cargo: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

ITBOY	SISTEMA DE GESTIÓN INTEGRAL "ITBOY"	Código: FR-GEJ-06
	PROCESO	Versión: 6
	GESTION JURIDICA	Pág: 1 de 1
	ACTA DE LIQUIDACION	Fecha de Aprobación: 2018/03/09

CONTRATO / CONVENIO	No.	CD-ITBOY-140	FECHA:	11/10/2022
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS PARA EL APOYO DE ACTIVIDADES EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO: IMPLEMENTACIÓN DE ACCIONES DE PREVENCIÓN PARA FORTALECER LA SEGURIDAD VIAL EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACÁ, ACTIVIDAD 1.13			
CONTRATISTA	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		NIT:	
			C.C:	1.056.802.103
INTERVENTOR / SUPERVISOR	DEICY MARIA CAMACHO VEGA			
VALOR DEL CONTRATO	$ 7.820.340			
ADICIONAL	No.	VALOR:	FECHA:	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 7.820.340			
PLAZO INICIAL	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS			
PRORROGA	No.	TIEMPO:	FECHA:	
PLAZO TOTAL	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS			
FECHA DE INICIO	13/10/2022			
ACTA DE SUSPENSIÓN	No.		FECHA:	
ACTA DE REINICIACIÓN	No.		FECHA:	
FECHA DE TERMINACIÓN	31/12/2022			
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	13/12/2022 A 31/12/2022			
NO. Y AÑO DE REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RP No.	825	AÑO:	2022	

En la sede del Instituto de Tránsito de Boyacá, nos hemos reunido JENNY FHER M. LASPRILLA BECERRA gerente general (e) del ITBOY, DEICY MARIA CAMACHO VEGA Supervisor del Contrato y IVAN DAVID CRUZ CRUZ en calidad de contratista con el fin de liquidar el Contrato de prestación de servicios No. CD-ITBOY-140 de 2022.

En virtud de los trabajos y/o en la entrega de los bienes, servicios y demás, se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato y registradas en los informes presentados; por tanto el suscrito supervisor recibe satisfactoriamente y autoriza el pago como lo registra la presente acta; igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con sus aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión y Riesgos Laborales de conformidad con la normatividad vigente. Octubre 9444197882; 9444219043, Noviembre 9444197882; Diciembre 9444198009

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato	$7.820.340	
Valor aporte otra Entidad		
Anticipo		
Amortización del anticipo		$1.955.088
Valor a pagar en la presente acta		$5.865.254
Valor total actas pagadas		$0
Saldo a favor del ITBOY		
Sumas Iguales	$7.820.340	$7.820.340

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

N° CUENTA:	606-000240-62	BANCO:	BANCOLOMBIA	AHORROS:	X
				CORRIENTE:	

El informe, las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de contabilidad y responsabilidad con que el interventor y/o Supervisor y el contratista realizan la verificación de las entregas de la información de la prestación de servicios, los suministros de bienes y servicios, así mismo, las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor o Supervisor. CLAUSULAS: PRIMERA – PAZ Y SALVO: El contratista se declara a paz y salvo por todo concepto derivado del Contrato de prestación de servicios No. CD-ITBOY-140 de 2022. SEGUNDA – MANIFESTACIÓN: Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado. Para constancia firman los que en ella intervinieron.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron.

Jenny Fher M. Lasprilla Becerra
Gerente

IVAN DAVID CRUZ CRUZ
Contratista

Deicy María Camacho Vega.
Vo.Bo. Supervisor

* Si se requieren se pueden adicionar mas firmas

ADJUNTAR CUADRO DE CANTIDADES ACTUALIZADAS, INFORME FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PLANILLAS DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES (Cuando los condiciones del contrato así lo requieran). Dichos documentos serán archivados en la Oficina Jurídica, Unidad documental Contratos

Original: Archivo Carpeta Oficina Jurídica, Unidad documental contratos

Copia acta: Oficina de Tesorería, Contratista, Supervisor y/o Interventor

ING. OBDULIO LA ROTTA

REPRESENTANTE LEGAL LH CONSTRUCCIONES SAS

NIT: 820.003.826-5

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que él(a) ingeniero Ivan David Cruz Cruz, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.056.802.103 expedida en Samacá laboró conmigo en la ejecución del contrato de obra No 191 de 2019, cuyo objeto es "***ADECUACIÓN SEGUNDA ETAPA DE LA VILLA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE VILLA DE LEYVA***", contrato de obra No 115-2018, cuyo objeto es "***MEJORAMIENTO Y CARACTERIZACIÓN DE LAS VIAS TERCIARIAS DE VIRACACHÁ, BOYACÁ***", contrato de obra No 002 DE 2021, cuyo objeto es "***RENOVACIÓN, OPTIMIZACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE REDES DE ALCANTARILLADO SANITARIO Y PLUVIAL Y ACUEDUCTO URBANO DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ – BOYACÁ, PRODUCTO NÚMERO 2 DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO N° MS-CON-034-2021***" desde 02/04/2020 al 23/12/2021 , con una dedicación del 100%, desempeñándose como Ingeniero auxiliar residente de las obras mencionadas.

Para constancia de lo anterior se firma a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de los dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

LH CONSTRUCCIONES CIVILES S.A.S
NIT: 820.003.826-5
R/L OBDULIO LA ROTTA GARCÍA

CONSORCIO MARQUEZ BOYACA 2019

R/L ING. EDVIN GUILLERMO AVILA FONSECA

C.C.: 7.168.649 de Tunja

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que él(a) Ingeniero Ivan David Cruz Cruz, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.056.802.103 expedida en Samacá laboro con migo en la ejecución del contrato de obra No 2242 DE 2019, cuyo objeto es **"MEJORAMIENTO Y CARACTERIZACIÓN DE LAS VÍAS TERCIARIAS DE BOYACA, CIÉNEGA, JENESANO, NUEVO COLÓN, RAMIRIQUÍ Y TURMEQUÉ. DEPARTAMENTO DE BOYACA"** desde 20/01/2020 a 23/12/2020, con una dedicación del 100%, desempeñándose como Ingeniero residente de la obra mencionada.

Para constancia de lo anterior se firma a los veintidós (29) días del mes de Diciembre del dos mil veinte (2020).

Cordialmente.

ING. EDVIN GUILLERMO AVILA FONSECA
C.C. 7.168.649 de Tunja
Celular: 3105687562

ING. EDVIN GUILLERMO AVILA FONSECA

C.C.: 7.168.649 de Tunja

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el(a) ingeniero Ivan David Cruz Cruz, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.056.802.103 expedida en Samacá laboro conmigo en la ejecución del contrato de obra No 009 de 2019, cuyo objeto es "CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTO FLEXIBLE EN VIAS URBANAS DEL BARRIO CENTRO EN EL MUNICIPIO DE SAMACA, BOYACA, (PROYECTO APROBADO CON RECURSOS DEL SGR" desde 01/03/2019 a 15/01/2020, con una dedicación del 100%, desempeñándose como ingeniero residente de la obra mencionada

Para constancia de lo anterior se firma a los veintidós (22) días del mes de ENERO del dos mil veinte (2020).

Cordialmente.

ING. EDVIN GUILLERMO AVILA FONSECA
C.C. 7.168.649 de Tunja
Celular: 3105887562

ING. EDVIN GUILLERMO AVILA FONSECA

C.C. 7.168.649 de Tunja

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que el(a) Ingeniero Ivan David Cruz Cruz, identificado(a) con cedula de ciudadania No. 1.056.802.103 expedida en Samaca laboro con migo en la ejecución del contrato de obra No 007 de 2018, cuyo objeto es "**MEJORAMIENTO DE VIAS RURALES MEDIANTE LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA EN LAS VEREDAS GACAL Y PATAGUY DEL MUNICIPIO DE SAMACA DEPARTAMENTO DE BOYACA**" desde 17/08/2018 a 29/12/2019, con una dedicación del 100%, desempeñandose como Ingeniero residente de la obra mencionada

Para constancia de lo anterior se firma a los veintidos (29) dias del mes de Diciembre del dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente.

ING. EDVIN GUILLERMO AVILA FONSECA
C.C. 7.168.649 de Tunja
Celular: 3105687562

ING. FERNANDO ALBERTO NIETO CAMPOS

Nit: 7.177.145-7

CERTIFICADO DE TRABAJO

CERTIFICA

Que él(a) Ingeniero Ivan David Cruz Cruz, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 1.056.802.103 expedida en Samacá laboró con migo en la ejecución del contrato de obra No 005 de 2017, cuyo objeto es **"SUMINISTRO E INSTALACIÓN DE ADOQUÍN PEATONAL EN EL BARRIO DINASTÍA DEL MUNICIPIO DE SAMACÁ, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ"** desde 01/06/2017 a 15/01/2018, con una duración de 229 días, desempeñándose como Ingeniero residente de la obra mencionada para esta obra realizo las siguientes actividades participando activamente en cada una de ellas:

a) Apoyar al contratista en la ejecución del contrato dado por el municipio afrontando la responsabilidad de calidad de materiales realizando las pruebas respectivas para los soportes ante la administración. b) organizar y planear labores a los trabajadores para cumplir a cabalidad el cronograma planeado. c) Diligenciar y/o suministrar lo requerido por la administración municipal.

Para constancia de lo anterior se firma a los veintidós (22) días del mes de enero del dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente.

ING. FERNANDO ALBERTO NIETO CAMPOS
C.C. 7.177.145
Celular: 313-496-4399

Gobernación Boyacá	FORMATO	VERSIÓN: 8
		CÓDIGO: GC-P08-F24
ACTA DE RECIBO FINAL A SATISFACCIÓN		FECHA: 23/Feb/2016

FECHA PRESENTE ACTA	20 De Diciembre		
CONTRATO: CONVENIO	No. 1721	DE FECHA: 01de septiembre de 2016	
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO AUXILIAR PARA REALIZAR EL SEGUIMIENTO DE LOS CONTRATOS DERIVADOS DEL CONTRATO PLAN DEPARTAMENTO DE BOYACÁ		
CONTRATISTA:	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		NIT: 1059822103-2 C.C: 1058802103
INTERVENTOR: SUPERVISOR	OSCAR HERNAN RAMIREZ		C.C: 7214397
VALOR DEL CONTRATO / CONVENIO	VALOR INICIAL:	$ 6,975,936.00	
	APORTE DEPARTAMENTO:	$ 0.00	
	APORTE DE CONTRAPARTE:	$ 0.00	
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0.00	
ADICIONAL N°	VALOR	$ 0.00	
VALOR TOTAL CON ADICIONES	$ 6,975,936.00		
PLAZO INICIAL	CUATRO (04) MESES		
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha:	
PRORROGA N°	Tiempo: N/A	De Fecha:	
PLAZO TOTAL	CUATRO (04) MESES		
FECHA DE INICIACIÓN	01 DE SEPTIEMBRE DE 2016		
ACTA DE SUSPENSIÓN N°	De Fecha:	N/A	
ACTA DE REINICIACIÓN N°	De Fecha:	N/A	
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2016		
FECHA DE TERMINACIÓN REAL	N/A		
PERIODO AUTORIZADO A PAGAR	01 DE DICIEMBRE DE 2016 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2016		
RSRP N°	2016-19000-0050 XT de 18 de Julio de 2016		

N° Y AÑO DE REGISTROS PRESUPUESTALES QUE RESPALDAN EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA: RPC No: 5239 AÑO: 2016

En las oficinas de Contrato Plan Boyacá se reunieron los señores, OSCAR HERNAN RAMIREZ Interventor/Supervisor y el señor(a) IVAN DAVID CRUZ CRUZ como representante legal o contratista, con el fin de suscribir la presente acta.
En vista al hecho de los trabajos se constató que lo ejecutado está de acuerdo con las especificaciones, características y condiciones estipuladas en el contrato o convenio y registrados en los informes, por tanto el experto supervisor recibe a satisfacción el pago como lo registra la presente acta, igualmente certifica que el CONTRATISTA cumplió con los aportes al régimen de Seguridad Social en Salud, Pensión, Riesgos profesionales de acuerdo a la(s) planilla(s) N° 80537621 del mes(es) Diciembre de conformidad con la normatividad vigente.

CONTROL ANTICIPOS:

Valor Anticipo	$ 0.00
Sumatoria Amortizaciones	$ 0.00
Saldo por Amortizar	$ 0.00

BALANCE DE PAGO

CONCEPTO	DEBE	HABER
Valor del contrato o Convenio	6,975,936.00	
Amortización Anticipo	-	-
Valor a pagar de la presente acta	-	1,743,984.00
Valor Total actas pagadas	-	5,231,952.00
Saldo sin ejecutar (Liberar por el Departamento)	-	-
Valor a Reintegrar al Departamento (Cuentas ajenas)	-	-
Sumas iguales	6,975,936.00	6,975,936.00

CUENTA BANCARIA EN LA QUE SE CONSIGNA EL PAGO DE LA PRESENTE ACTA:

No. CUENTA: 415680004583-0	BANCO: Banco Agrario	AHORROS: X	CORRIENTE:

Las cantidades y valores consignados en la presente acta son responsabilidad exclusiva del contratista e interventor y/o supervisor. El pago de la presente acta se realizará con base en el principio de confiabilidad y responsabilidad con que el interventor y/o Supervisor y el contratista realizan las mediciones en campo y las revisiones efectuadas a los informes por parte del interventor y/o Supervisor.

OBSERVACIONES O ACLARACIONES:

No siendo otro el objeto de la presente reunión se firma el acta por los que en ella intervinieron:

Firma:
Nombre: OSCAR HERNAN RAMIREZ
INTERVENTOR Y/O SUPERVISOR

Firma:
Nombre: IVAN DAVID CRUZ CRUZ
CONTRATISTA

Si se requiere se pueden adicionar mas firmas

ANEXO: PLANILLA DE PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL MES CORRESPONDIENTE
ANEXO: LIQUIDACIÓN PARAFISCALES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: FORMATO EXCEL - CUADRO DE CONDICIONES ACTUALIZADAS DE CANTIDADES (CUANDO APLIQUE)
ANEXO: INFORME COMPLETO DE ACTIVIDADES RENDIDO POR EL CONTRATISTA Y EL SUPERVISOR O INTERVENTOR

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-08 13:41

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
IVAN	DAVID	CRUZ	CRUZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1056802103

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	TUNJA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	TUNJA

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	SAMACÁ

Dirección	["CARRERA 6 No. 4-53"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$50.000.000,00
Otros ingresos y rentas	$26.050.000,00
TOTAL	$76.050.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NANCY		ESPINOSA	

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1049623222

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.056.802.103**
CRUZ CRUZ

APELLIDOS
IVAN DAVID

NOMBRES

Iván David Cruz

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **08-MAR-1993**
TUNJA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

11-MAY-2011 SAMACA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0723500-00310676-M-1056802103-20110628 0027301498A 1 35196235

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor IVAN DAVID CRUZ CRUZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1056802103, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	IVAN
Segundo Nombre:	DAVID
Primer Apellido:	CRUZ
Segundo Apellido:	CRUZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1056802103
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 8 días del mes de Enero de 2026, a las 5:01:36 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227286245

(415)7707212489984(8020) 000014122728624 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 6 8 0 2 1 0 3	7	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 6 8 0 2 1 0 3	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CRUZ	CRUZ	IVAN	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
TECNISERVICIOS SAMACA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Samacá 6 4 6

41. Dirección principal: VDA GACAL

42. Correo electrónico: ivan932282@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 1 1 1	2 0 2 5 0 1 0 1	4 2 9 0	2 0 2 5 0 1 0 1		4 9 2 1	4 9 2 3	1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 CRUZ CRUZ IVAN DAVID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 31-12-2025 03:22:04PM

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227286245

(415)7707212489984(8020) 000014122728624 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1056802103	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	20	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	2016/05/02	
77. No. Matrícula mercantil	00001410 67	
78. Departamento	15	
79. Ciudad/Municipio	646	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141227286245

(415)7707212489984(8020) 000014122728624 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 5 6 8 0 2 1 0 3	7	Impuestos y Aduanas de Tunja	2 0	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Construcción de carreteras y vías de ferrocarril 4 2 1 0	
162. Nombre del establecimiento: IVAN DAVID CRUZ CRUZ		
163. Departamento: Boyacá 1 5	164. Ciudad/Municipio: Samacá 6 4 6	
165. Dirección: CR 4 4 56 CEN		
166. Número de matrícula mercantil: 9 9 2 7 1	167. Fecha de la matrícula mercantil: 2 0 0 9 0 3 1 8	
168. Teléfono: 3 1 7 7 5 1 8 0 4 7	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:		
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección		
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERIA
DE TRANSPORTE Y VIAS DE COLOMBIA

CPITVC

NOMBRE IVAN DAVID

APELLIDOS CRUZ CRUZ

DOC. IDENTIDAD C.C. No. 1.056.802.103
de SAMACA

MAT. PROFESIONAL No 01117 - 10896 Jul/2017

RESOLUCION No 426 Julio 06/2017

TITULO Ingeniero en Transporte y Vias

ESTABLECIMIENTO DE EDUCACIÓN SUPERIOR
Universidad Pedagógica y Tecnológica
de Colombia UPTC



Este documento acredita a su titular para ejercer la profesión de Ingeniero en Transporte y Vias o como especialista en Transporte y Vías, dentro del territorio nacional, en concordancia con las leyes 33 de 1989 y 842 de 2003.

Guillermo Villamarin Eslava
Presidente CPITVC

Manuel Arias Molano
Director Ejecutivo CPITVC

www.consejoprofesionalitvc.org

Para cualquier información comunicarse al correo
secretaria@consejoprofesionalitvc.org o directorejecutivo@consejoprofesionalitvc.org

CLÍNICA LABORAL SAGUIL S.A.S.

Licencia de Salud Ocupacional Res. 25-0442 del 20/05/2019

Calle 8 # 8-103 Ubaté - Cundinamarca
Tel. 855 2613 - Cel. 313 453 5980
info@clinicasaguil.com

Calle 6 # 4 - 80 oficina 302 Samacá – Boyacá
Cel. 3227186701
infosamaca@clinicasaguil.com

www.clinicasaguil.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 46,124

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	**01** MES	**2025** AÑO	**SAMACÁ (BOYACÁ, COLOMBIA)** Ciudad	**EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

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

INDEPENDIENTES	**INDEPENDIENTES**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CRUZ CRUZ IVAN DAVID	MASCULINO	31 AÑOS 10 MESES 23 DÍAS	CC (Tipo)	1056802103 (Número)

Cargo
INGENIERO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR(CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL)	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
	CAPACITACIÓN	DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA MANTENER ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, NUTRICIÓN BALANCEADA, BAJA EN AZÚCAR, GRASA Y HARINAS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, EXÁMENES OCUPACIONALES PERIÓDICOS Y HACER USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.-PACIENTE EL CUAL SEGÚN VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL SE ENCUENTRA EN ÓPTIMAS CONDICIONES DE SALUD, AUNQUE REQUIERE VALORACION POR NUTRICION EN EPS POR PRESENTAR IMC ALTO.-APTO.

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ AMADO JACINTO

R. M.: 4234006 **L.S.O.:** 1678

Código de Seguridad
V543B1H7489

Aspirante o Trabajador

Firma: 1056802103

Nombre: CRUZ CRUZ IVAN DAVID

CC: 1056802103

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:51:45 PM horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1056802103**

Apellidos y Nombres: **CRUZ CRUZ IVAN DAVID**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 288055906

PIB
13:52:41

Bogotá DC, 08 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) IVAN DAVID CRUZ CRUZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1056802103:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 08 de enero de 2026, a las 13:53:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1056802103
Código de Verificación	1056802103260108135341

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/01/2026 01:54:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1056802103** y Nombre: **IVAN DAVID CRUZ CRUZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132080679** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:56:22 horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1056802103,** Apellidos y Nombres **CRUZ CRUZ IVAN DAVID**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA SAMACA**, con NIT **800016757-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1056802103 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 08/01/2026 01:57 PM

Código Verificación: **M817KZL94H**

Válida hasta: **08/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

República de Colombia

CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERÍA DE TRANSPORTES Y VÍAS DE COLOMBIA

El Director Ejecutivo, en uso de las facultades estatutarias del Consejo Profesional de Ingeniería de Transporte y Vías de Colombia creado por la Ley 33 de 1980 y la Ley 842 de 2002.

HACE CONSTAR:

Que CRUZ CRUZ IVAN DAVID, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1056802103, matriculado(a) como INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS, bajo el número de matrícula 01117-10896, acredita a su titular para ejercer la profesión de INGENIERO EN TRANSPORTE Y VIAS o como especialista en la misma área dentro del territorio nacional. Esta matrícula fue expedida mediante la Resolución No. 426 del 6/07/2017, expedida por el Consejo Profesional de Ingeniería de Transporte y Vías de Colombia, con base en el título conferido por UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA.

Que la Matrícula citada se encuentra vigente.

Este certificado tiene una vigencia de 3 meses apartir de la fecha de expedición.

Que el (la) Profesional NO registra antecedentes disciplinarios, ni éticos, ni sanciones en el ejercicio profesional.

Se expide en Bogotá D.C., a los 8 días del mes 1 de 2026

Si el certificado es solicitado por una persona diferente al titular, este no podrá ser presentado en hoja de vida, sin autorización del ingeniero, según lo contemplado en la Ley 842 del 2003, Artículo N° 53 literal D.

Este certificado se expide con base en la Ley 842 de 2003, artículo 6, parágrafo único.

"Antes de imprimir este documento, asegúrese que sea necesario. Proteger el medio ambiente también es su responsabilidad".

Ing. MANUEL ARIAS MOLANO
Director Ejecutivo

Bogotá: Cra 13 A # 97 - 98 Barrio: Chico Cel: 3142189407
Web: www.consejoprofesionalitvc.org
directorejecutivo@consejoprofesionalitvc.org
secretaria@consejoprofesionalitvc.org

Certificado
Bancario

Viernes, 8 de noviembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que IVAN DAVID CRUZ CRUZ identificado(a) con CC 1056802103, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60600024062	2019/05/04	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ	AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92468957	$440.500	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	178.000	0		0		0	0	0	0	178.000	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	227.800	0	0	0	0	0	0		227.800	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	34.700				34.700	0	0	34.700			347	34.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	178.000	178.000
Pensión	1	227.800	227.800
Riesgos Laborales	1	34.700	34.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	440.500	440.500

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1056802103	IVAN DAVID CRUZ CRUZ		AV UNIVERSITARIA #58B 291	7420618	IVAN932282@GMAIL.COM	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			BOYACÁ	TUNJA		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	18/12/2025	92468957	$440.500	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES															PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Cotiza exterior	Nacionalidad	IGE	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DOMICILIACIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1056802103	CRUZ CRUZ IVAN DAVID	59	0			N																230301	1.423.500	227.800	0	0	0	0	EPS037	1.423.500	178.000	14-23	1.423.500	3	34.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información