Bucaramanga, 20 ENE 2026

Doctora:

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
Gerente General EMAF - ESP
Floridablanca.

JOSE GUALDRON GUERRERO identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 91.261.484 de Bucaramanga, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios profesionales, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Realizar una base de datos de las PQRS que lleguen a la entidad, en donde conste fecha de recepción, funcionario o contratista asignado para la respuesta, fecha límite de respuesta, fecha de envió de respuesta.
2. Apoyar como en el seguimiento de respuestas a PQRS asignadas a contratistas y funcionarios de la entidad.
3. Realizar encuestas de satisfacción a las respuestas emitidas por la empresa a las PQRS.
4. Asistir a reuniones que sean designadas por el supervisor.
5. Las demás que le sean designadas a través del supervisor y que estén relacionadas con el objeto contractual.

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de **SEIS (06) MESES,** el precio estimado por valor de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE COP ($18.000.000),** y la forma de pago propuesta por EMAF – ESP es decir: la EMAF – ESP pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **SEIS (06) MENSUALIDADES** vencidas. Es requisito previo para el trámite de la Solicitud de Obligación Contraída el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos; el contratista deberá acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 11 50 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad Social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por la EMAF - ESP.

NOTA: El valor de las mensualidades para el presente contrato de prestación de servicios será **CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE COP ($4.000.000).**

La presente propuesta tiene una vigencia de un (1) mes a partir de la presentación.

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ninguna entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por consiguiente solo compromete al firmante. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo. Manifiesto que actualmente me

encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley.

JOSE GUALDRON GUERRERO
Calle 15 No. 11 B – 23 Barrio LOS ROSALES
Bucaramanga
3183857507
jgualdronguerrero@yahoo.es

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
Gualdron	Guerrero	Jose

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 91261484	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 91261484 D.M. 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 06 AÑO 1968	CALLE 15 11 B 23 CASA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA	TELÉFONO	3183857507	EMAIL	josegualdronguerrero@yahoo.es

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1990
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	03	2003	190072-T

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6176884170	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	09	Año	2025	Día	16	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 821 2015 (CONTRATISTA)	DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO					DIRECCIÓN CARRERA 10A 13 4						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6497777	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	06	Año	2023	Día	14	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO					DIRECCIÓN CALLE 5 8 25						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 - 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 - 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	14	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 - 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 0376497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*	10	*Mes*	09	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 8 25					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	25	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	09	*Año*	2018	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 8 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	12	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	11	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMIC						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	06	*Año*	2017	*Día*	26	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	07	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	08	*Año*	2016	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	09	*Mes*	08	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DESARROLLO ECONOMICO Y SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 8 25					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GRUPO M&M ASESORES S.A.S.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6998296	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL DEPENDIENTE JUDICIAL	*DEPENDENCIA* JUDICIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 13 35 15 OFICINA 402					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6309444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2002	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS I	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 36 14 03					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6309444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2001	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS I	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 36 14 03					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6309444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2000	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS I	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 36 14 03					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6309444	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	11	*Año*	1999	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO EN INGRESOS PUBLICOS I	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 36 14 03					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	10	*Año*	1997	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONCEJO MUNICIPAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 24					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	1997	*Día*	01	*Mes*	07	*Año*	1997
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	1996	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	1996
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	06	*Año*	1995	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION CENTRAL						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	03	*Año*	1995	*Día*	27	*Mes*	06	*Año*	1995
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA PRIVADA						*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 25					

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*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	9
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Floridablanca, 20 enero 2026

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.

20 ENE 2026

Ciudad y fecha

LAURA MOLANO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

José Gualdrón Guerrero

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 91'261.484 DE BUCARAMANGA

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

CONTADOR PÚBLICO

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello
se firma en Bucaramanga el 9 de mayo de 2003

Rector

Rector Honorario

Decano de Facultad

Director Seccional

Gloria Patricia Rave I
Secretario General

Registro y Diplomas

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 8141

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS ADMINISTRATIVAS

PROGRAMA DE CONTADURIA PUBLICA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: RESOL. ICFES 1439 28 JUNIO DE 1993

FECHA: 9 DE MAYO DE 2003

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que JOSE GUALDRON GUERRERO

con cédula de ciudadanía No. 91,261,484 **de** BUCARAMANGA

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de CONTADOR PUBLICO

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 252 **en sesión del día** 8 **de** ABRIL **de** 2003

Para constancia se suscribe por:

JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Rector

CESAR PEREZ GARCIA
Rector Honorario

GLORIA PATRICIA RAVE I.
Secretario General

ALFONSO PRIETO GARCIA
Director Seccional

MYRIAM CARRILLO BAUTISTA
Decano de la Facultad

No. 34929

La República de Colombia

y en su nombre

Colegio Agustiniano

Floridablanca - Santander

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 00955 del 23 de Febrero de 1989

Confiere a

José Gualdrón Guerrero

Identificado(a) con C.C. No. 91.161.484. Expedida en Bucaramanga.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario

Dado en Floridablanca, a 6 de Diciembre de 1990

Anotado al Folio 153 Libro de Registro No. 12

Secretario de Educación

En Floridablanca a 26 de Febrero de 1991

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

Inscripcion S.E. 103
DANE 36827600037

En la ciudad de FLORIDABLANCA a los SEIS (6) días del mes de DICIEMBRE del año 1990 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de 1 COLEGIO AGUSTINIANO

Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO Según RESOLUCION No. 00955 DEL 23 DE FEBRERO DE 1989.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER En la Especialidad: ACADEMICA al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

JOSE GUALDRON GUERRERO C.C. 91.261.484 Bucaramanga.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 10 de fecha DICIEMBRE 6 DE 1990 que consta de 78 alumnos que comienza con el nombre de CESAR AUGUSTO ACEVEDO GARCIA y se cierra con el nombre de FRANCISCO JAVIER VILLAMIZAR GIRALDO firmado y sellado por P. DANIEL BERRIO TORO (Rector) P. OSCAR CARDONA DUQUE (Secretario).

Dada en FLORIDABLANCA a los SEIS (6) días del mes de DICIEMBRE de 1990.

Firmado y Sellado

COLEGIO AGUSTINIANO RECTORIA Bucaramanga Agustinos Recoletos

El Rector o Director

COLEGIO AGUSTINIANO SECRETARIA Bucaramanga Agustinos Recoletos

El Secretario

DIPLOMA No. _____

GRAFICAS LEY-GIOR

Departamento de Santander
Municipio de Floridablanca
RELACIONES INDUSTRIALES

EL JEFE DE RELACIONES INDUSTRIALES DE LA ALCALDIA DE FLORIDABLANCA (SDER)

CERTIFICA QUE:

JOSE GUALDRON GUERRERO, identificado con cédula de ciudadanía número 91.261.484 expedida en Bucaramanga; laboró en el Municipio mediante Contratos de prestación de servicios y sin ninguna pretación social, así:

AÑO 1995, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 255 del 28 de Marzo de 1995, por el término de Tres (03) meses, desempeñandose como AUXILIAR DE SERVICIOS DE LA SECRETARIA PRIVADA.

AÑO 1995, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 379, del 29 de Junio de 1995, por el término de Seis (06) meses, desempeñandose como AUXILIAR DE SERVICIOS DE LA ADMINISTRACION CENTRAL.

AÑO 1996, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 000307 del 02 de Enero de 1996 por el término de 11 meses y 29 días, desempeñandose como AUXILIAR DE SERVICIOS, con una asignación mensual de DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS PESOS ($234.900,00).

AÑO 1997, CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 000052 del 02 de Enero de 1997 y por el término de Seis (06) meses, desempeñandose como AUXILIAR DE SERVICIOS DE LA ALCALDIA MUNICIPAL, con una asignación mensual de DOSCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($274.833,00).

Se adhiere recibo oficial No. 039821 por valor de $2010 y estampilla pro-electrificación rural por valor de $200.

Se expide en Floridablanca a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre de Mil Novecientos Noventa y Siete (1997) a solicitud del interesado con destino a: TRAMITES PERSONALES.

T.S. AMBROSIO PLATA URIBE
Jefe de Relaciones Industriales

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
CONCEJO MUNICIPAL

EL SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

CERTIFICA:

Que el señor **JOSE GUALDRON GUERRERO**, identificado con cédula de ciudadanía número 91.261.484 de Bucaramanga laboró en esta entidad en el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en el tiempo comprendido del 29 de Octubre al 29 de diciembre de 1997.

Se expide en Floridablanca a los siete (07) días del mes de enero de 1998.

JORGE ALBERTO ORTIZ GAMBOA
Secretario General

DIAN
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

REGIONAL NORORIENTE

No.0240/2002

EL JEFE DE LA DIVISION DE DESARROLLO HUMANO

H A C E C O N S T A R:

Que **JOSÉ GUALDRON GUERRERO,** identificado con cédula de ciudadanía N°91.261.484, prestó sus servicios a la Unidad Administrativa Especial - Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, con nombramiento de supernumerario en los siguientes cargos y periodos:

- Del 11 de Noviembre de 1999 al 31 de Diciembre de 1999, en el cargo de TÉCNICO EN INGRESOS PÚBLICOS I Nivel 25 Grado 10, ubicado en la División de Fiscalización Tributaria y Aduanera de la Administración de Impuestos y Aduanas de Bucaramanga.

- Del 07 de febrero de 2000 al 31 de Diciembre de 2000, en el cargo de TÉCNICO EN INGRESOS PÚBLICOS I Nivel 25 Grado 10, ubicado en la División de Recaudación de la Administración de Impuestos y Aduanas de Bucaramanga.

- Del 19 de enero de 2001 al 31 de Diciembre de 2001, en el cargo de TÉCNICO EN INGRESOS PÚBLICOS I Nivel 25 Grado 10 en la División de Recaudación de la Administración de Impuestos y Aduanas de Bucaramanga y a partir del 07 de mayo de 2001 ubicado en el Grupo Interno de Trabajo de registro de la misma División y Administración mediante Acta No.00673.

- Del 09 de enero de 2002 y hasta el 30 de junio de 2002, se desempeñó como supernumerario en el cargo de TÉCNICO EN INGRESOS PÚBLICOS I Nivel 25 Grado 10, ubicado en el Grupo interno de trabajo de Registro y Cumplimiento Voluntario de la División de Recaudación de la Administración de Impuestos y Aduanas de Bucaramanga.

Que el horario de la jornada laboral actual de esta Administración, es de 8:10 de la mañana a 5:00 de la tarde, en jornada continua.

Que la Jefe del Grupo Interno de Trabajo de Registro y Cumplimiento Voluntario, en la actualidad es la Sra. MARÍA LEONOR CAMARGO DE PIZARRO.

Expedida en Bucaramanga, a solicitud del interesado, a los diez (10) días del mes de septiembre del año 2002.

LUIS DANIEL COBOS TELLEZ

/IMaritza

DIAN
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES

Dirección Regional Nororiente

Comunicación de Funciones

Por el periodo comprendido entre Enero a Junio / 2002

Nombre del Funcionario:	C.C. No:	Cargo:
JOSÉ GUALDRÓN GUERERO	91.261.484	T.I.P. I-25-10 SUPERNUMERARIO

Con el fin de dar cumplimiento a lo establecido en artículo 1º de la Resolución 5645 de 2001, que modifica el artículo 6º de la Resolución 10891 de 2000, me permito comunicarle las funciones que usted debe desempeñar, de acuerdo con el puesto de trabajo:

Nombre del Puesto de Trabajo:
ANALISTA CUENTA CORRIENTE CONTRIBUYENTE

Funciones a desempeñar:

1.-ORGANIZAR EL ARCHIVO MANUAL DE LA CUENTA CORRIENTE DE IVA DE LAS LICORERAS.

2.- ALIMENTAR, ACTUALIZAR Y DEPURAR LA APLICACIÓN PARALELA DE IVA - LICORERAS, AÑOS 1996 Y SIGUIENTES.

3.- COLABORAR EN LA DEPURACIÓN Y ACTUALIZAR DE LA CUENTA RENTAS POR COBRAR.

4.- LAS DEMÁS QUE SE LE ASIGNEN DENTRO DEL PROCESO CONTABLE.

Bucaramanga, Enero de 2002

Jose Gualdron
cc 91261484
B/manga

Jefe División Recaudación

GRUPO m & m
ASESORES S.A.S

EL GUPO M&M ASESORES

CERTIFICA QUE

JOSE GUALDRON GUERRERO, identificado con cédula de ciudadanía No 91.261484 de Bucaramanga, laboró en esta empresa desde 01 agosto del año dos mil ocho (2008) hasta 31 de mayo del dos mil diez (2010) como **DEPENDIENTE JUDICIAL**, realizando las funciones de llevar los inventarios de los procesos de demandas judiciales contra entidades particulares y públicas, desempeñándose con responsabilidad, puntualidad y eficiencia en sus labores.

Expedida a los quince (15) días del mes de junio de dos mil diez (2010).

MARTIN BASTO PARRA
Representante Legal del **Grupo M & M Asesores S.A.S,**
C.C. No. 91.153.923 de Floridablanca
T.P. 144.007 C.S.J.

Edificio Profesional Las Villas Carrera 13 No 35-15 Oficina-402
TELEFAX: 6998296 Cel. 315 831 1335 – 316 734 0918
E mail: martinbapa007@hotmail.com - merbas_63@hotmail.com
BUCARAMANGA - COLOMBIA

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACION DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA, SANTANDER NIT 890205176-8

CERTIFICA

Que el señor **JOSE GUALDRON GUERRERO,** identificado con número de cedula **91.261.484** prestó servicios bajo contrato de prestación de servicios en las vigencias del 2016 al 2019 y del 2021 al 2023 como se detalla a continuación:

NO DEL CONTRATO / CPS:	**287-2016**
FECHA DE CONTRATO:	09 DE FEBRERO DE 2016
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA IMPLEMENTACIOPN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL ADULTO MAYOR EN LOS CENTROS VIDA.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. REALIZAR MÍNIMO OCHO VISITAS A LOS CENTROS VIDA Y LOS CENTROS DE BIENESTAR ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR, PARA DAR APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL DE CADA UNO DE LOS CONVENIOS. 2. ASESORÍA Y APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y CUENTAS DE COBRO MENSUAL SOBRE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SEGÚN LA LEY 1276 Y 1315 DE 2009 A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR. 3. REVISIÓN DEL INFORME TÉCNICO, FINANCIERO Y CUENTA DE COBRO DEL PERIODO PRESENTADA POR LOS CENTROS VIDAS Y CENTROS DE BIENESTAR, ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR. 4. REALIZAR EL ENLACE DE INFORMACIÓN Y APOYO PERMANENTE CON EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO ENCARGADO DEL PROGRAMA EN LA CONSOLIDACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR A LA POBLACIÓN MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 5. CONSTRUIR Y ACTUALIZAR PERMANENTEMENTE LA BASE DE DATOS DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR BENEFICIARIA DE LA ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 6. ELABORAR LOS INFORMES Y ACTAS DE VISITA A CADA CENTRO ASIGNADO POR EL SUPERVISOR, ASÍ COMO DE LOS RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS INFORMES MENSUALES Y ACTA FINAL. 7. PARTICIPAR ACTIVAMENTE A LAS REUNIONES DE TRABAJO CON LOS CENTROS VIDA Y DE BIENESTAR QUE SEAN ORGANIZADAS POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL. 8. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERE SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA. 9. HACER ENTREGA DE LA LABOR ESTABLECIDA EN EL PRESENTE CONTRATO ANTE EL SUPERVISOR, LO CUAL ES CONDICIÓN PARA AUTORIZAR EL PAGO. 10. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE Y OBLIGA A LA CANCELACIÓN DE LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y AUTORIZA LA RETENCIÓN DE GRAVÁMENES DE ORDEN MUNICIPAL A QUE HUBIESE LUGAR. 11. ENTREGAR SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, LOS ARCHIVOS DIGITALES Y LA INFORMACIÓN QUE SE GENERE. 12. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES

VALOR:	$12.000.000,00
FECHA DE INICIO:	10 DE FEBRERO DE 2016
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	09 DE JUNIO DE 2016
ADICION:	DOS (2) MESES-$6.000.000,00
FECHA DE TERMINACIÓN:	09 DE AGOSTO DE 2016

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1473-2016**
FECHA DE CONTRATO:	25 DE AGOSTO DE 2016
OBJETO:	PRESTAR SU SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENER DE MANERA INTEGRAL Y PERMANENTE A ADULTOS MAYORES A TRAVES DE CENTROS VIDA Y BIENESTAR.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. REALIZAR MÍNIMO OCHO VISITAS A LOS CENTROS VIDA Y LOS CENTROS DE BIENESTAR ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR, PARA DAR APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL DE CADA UNO DE LOS CONVENIOS. 2. ASESORÍA Y APOYO EN LA ELABORACIÓN DE LOS INFORMES Y CUENTAS DE COBRO MENSUAL SOBRE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SEGÚN LA LEY 1276 Y 1315 DE 2009 A LOS ADULTOS MAYORES BENEFICIARIOS EN LOS CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR. 3. REVISIÓN DEL INFORME TÉCNICO, FINANCIERO Y CUENTA DE COBRO DEL PERIODO PRESENTADA POR LOS CENTROS VIDAS Y CENTROS DE BIENESTAR, ASIGNADOS POR EL SUPERVISOR. 4. REALIZAR EL ENLACE DE INFORMACIÓN Y APOYO PERMANENTE CON EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO ENCARGADO DEL PROGRAMA EN LA CONSOLIDACIÓN DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS EN LOS CENTROS VIDA Y CENTROS DE BIENESTAR A LA POBLACIÓN MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 5. CONSTRUIR Y ACTUALIZAR PERMANENTEMENTE LA BASE DE DATOS DE LA POBLACIÓN ADULTO MAYOR BENEFICIARIA DE LA ESTAMPILLA PRO-ADULTO MAYOR DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 6. ELABORAR LOS INFORMES Y ACTAS DE VISITA A CADA CENTRO ASIGNADO POR EL SUPERVISOR, ASÍ COMO DE LOS RESULTADOS DE LA REVISIÓN DE LOS INFORMES MENSUALES Y ACTA FINAL. 7. PARTICIPAR ACTIVAMENTE A LAS REUNIONES DE TRABAJO CON LOS CENTROS VIDA Y DE BIENESTAR QUE SEAN ORGANIZADAS POR LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL. 8. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERE SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA. 9. HACER ENTREGA DE LA LABOR ESTABLECIDA EN EL PRESENTE CONTRATO ANTE EL SUPERVISOR, LO CUAL ES CONDICIÓN PARA AUTORIZAR EL PAGO. 10. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE Y OBLIGA A LA CANCELACIÓN DE LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y AUTORIZA LA RETENCIÓN DE GRAVÁMENES DE ORDEN MUNICIPAL A QUE HUBIESE LUGAR. 11. ENTREGAR SOPORTES DE LA EJECUCIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, LOS ARCHIVOS DIGITALES Y LA INFORMACIÓN QUE SE GENERE. 12. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	TRES (3) MESES
VALOR:	$9.000.000,00
FECHA DE INICIO:	29 DE AGOSTO DE 2016
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	28 DE NOVIEMBRE DE 2016
ADICION:	VEINTITRES (23) DIAS-$2.300.000,00
FECHA DE TERMINACIÓN:	21 DE DICIEMBRE DE 2016

NO DEL CONTRATO / CPS:	**0288-2017**
FECHA DE CONTRATO:	06 DE FEBRERO DE 2017
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA APOYAR LA SUPERVISION DE LOS CONVENIOS CON LAS ENTIDADES QUE PRESTAN LOS SERVICIOS DE ATENCION INTEGRAL Y PERMANENTE A ADULTOS MAYORES A TRA VES DE CENTRO VIDA Y BIENESTAR.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. REALIZAR REVISIÓN EN LA PLATAFORMA DE REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA DETERMINAR Y/O CONTABILIZAR LA PCD QUE SE ENCUENTRA INACTIVA Y SIN COMPLETAR LA TOTALIDAD DEL REGISTRO. 2. REALIZAR Y/O ACTUALIZAR MENSUALMENTE 50 REGISTROS DE LOCALIZACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. 3. BRINDAR INFORMACIÓN A LA PCD FRENTE A LOS BENEFICIOS QUE TIENEN AL REALIZAR EL REGISTRO EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASÍ COMO SUS DERECHOS Y DEBERES DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1618 DE 2013. 4. APOYAR EN EL ARCHIVO DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD. 5. PRESENTAR UN INFORME MENSUAL DE TODAS A LAS ACTIVIDADES QUE REALICE. 6. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE LLEVAN A CABO EN EJERCICIOS DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERAN SU DESEMPEÑO PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA. 7. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE Y OBLIGA A LA CANCELACIÓN DE LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y AUTORIZA LA RETENCIÓN DE GRAVÁMENES DE ORDEN MUNICIPAL A QUE HUBIESE LUGAR. 8. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SEAN PROPIAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	$12.000.000,00
FECHA DE INICIO:	08 DE FEBRERO DE 2017
FECHA DE TERMINACIÓN:	07 DE JUNIO DE 2017

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1194-2017**
FECHA DE CONTRATO:	23 DE JUNIO DE 2017
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR INSCRIPCIONES O ACTUAULIZACIONES DE. REGISTRO DE POBLACIÓN EN CONDICI6N DE DISCAPACIDAD EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DESALUD Y 'PROTECCIÓN SOCIAL.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. REALIZAR REVISIÓN EN LA PLATAFORMA DE REGISTRO DE LOCALIZACIÓN Y CARACTERIZACIÓN DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, PARA DETERMINAR Y/O CONTABILIZAR LA PCD QUE SE ENCUENTRA INACTIVA Y SIN COMPLETAR LA TOTALIDAD DEL REGISTRO. 2. REALIZAR Y/O ACTUALIZAR MENSUALMENTE 50 REGISTROS DE LOCALIZACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. 3. BRINDAR INFORMACIÓN A LA PCD FRENTE A LOS BENEFICIOS QUE TIENEN AL REALIZAR EL REGISTRO EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASÍ COMO SUS DERECHOS Y DEBERES DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1618 DE 2013. 4. APOYAR EN EL ARCHIVO DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD. 5. PRESENTAR UN INFORME MENSUAL DE TODAS A LAS ACTIVIDADES QUE REALICE. 6. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE LLEVAN A CABO EN EJERCICIOS DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERAN SU DESEMPEÑO PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA.

	7. EL CONTRATISTA SE COMPROMETE Y OBLIGA A LA CANCELACIÓN DE LOS GRAVÁMENES DEL ORDEN DEPARTAMENTAL Y AUTORIZA LA RETENCIÓN DE GRAVÁMENES DE ORDEN MUNICIPAL A QUE HUBIESE LUGAR. 8. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR Y QUE SEAN PROPIAS DE LA SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL DEL MUNICIPIO.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	$12.000.000,00
FECHA DE INICIO:	27 DE JUNIO DE 2017
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE OCTUBRE DE 2017

NO DEL CONTRATO / CPS:	**2182-2017**
FECHA DE CONTRATO:	22 DE NOVIEMBRE DE 2017
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR INSCRIPCIONES 0 ACTUAUZACIONES DE. REGISTRO DE POBLACIÓN EN CONDICI6N DE DISCAPACIDAD EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DESALUD Y 'PROTECCIÓN'SOCIAL.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. REALIZAR Y/O ACTUALIZAR MENSUALMENTE 500 REGISTROS DE LOCALIZACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. 2. BRINDAR INFORMACIÓN A LA PCD FRENTE A LOS BENEFICIOS QUE TIENEN AL REALIZAR EL REGISTRO EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASÍ COMO SUS DERECHOS Y DEBERES DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1618 DE 2013, 3. PRESENTAR UN INFORME MENSUAL DE TODAS A LAS ACTIVIDADES QUE REALICE. 4. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERE SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR. 5. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL
PLAZO:	UN (1) MES Y CUATRO (4) DIAS
VALOR:	$3.400.000,00
FECHA DE INICIO:	27 DE NOVIEMBRE DE 2017
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DE 2017

NO DEL CONTRATO / CPS:	**0149-2018**
FECHA DE CONTRATO:	11 DE ENERO DE 2018
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DE INSCRIPCIONES O ACTUALIZACIONES DE REGISTRO DE POBLACION EN CONDICIONES DE DISCAPACIDAD EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. REALIZAR Y/O ACTUALIZAR MENSUALMENTE 50 REGISTROS DE LOCALIZACIÓN DE POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD. 2. BRINDAR INFORMACIÓN A LA PCD FRENTE A LOS BENEFICIOS QUE TIENEN AL REALIZAR EL REGISTRO EN LA PLATAFORMA PERTINENTE DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL, ASÍ COMO SUS DERECHOS Y DEBERES DE CONFORMIDAD CON LA LEY 1618 DE 2013, 3. PRESENTAR UN INFORME MENSUAL DE TODAS A LAS ACTIVIDADES QUE REALICE. 4. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERE SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR. 5. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL
PLAZO:	SEIS (6) MESES
VALOR:	$18.000.000,00

FECHA DE INICIO:	13 DE ENERO DE 2018
FECHA DE TERMINACIÓN:	12 DE JULIO DE 2018

NO DEL CONTRATO / CPS:	1882-2018
FECHA DE CONTRATO:	10 DE SEPTIEMBRE DE 2018
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA REALIZACIÓN DE CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN NEGRA, AFRODESCENDIENTE, RAIZAL, PALENQUERA, INDIGENA, RROM EXISTENTE EN EL MUNICIPIO
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. APOYAR LAS JORNADAS DE CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ÉTNICA QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 2. BRINDAR APOYO EN LA ATENCIÓN DE LAS DIFERENTES SOLICITUDES QUE PRESENTEN LAS PERSONAS PERTENECIENTES A LA POBLACIÓN ÉTNICA (NEGRA, AFRODESCENDIENTE, RAIZAL, ROM, PALENQUERA, E INDÍGENA) EXISTENTES EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 3. REALIZAR LA ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE LA POBLACIÓN NEGRA, AFRODESCENDIENTE, RAIZAL, ROM, PALENQUERA, E INDÍGENA DEL MUNICIPIO. 4. PRESTAR ASESORÍA EN LA PARTE CONTABLE Y TRIBUTARIA A LAS PERSONAS PERTENECIENTES A GRUPOS ÉTNICOS DEL MUNICIPIO. 5. REALIZAR TALLERES DE SENSIBILIZACIÓN A LA POBLACIÓN ÉTNICA EN LA PROMOCIÓN DE SUS RAÍCES Y COSTUMBRES DESDE LAS DIFERENTES ORGANIZACIONES ÉTNICAS QUE SE ENCUENTRAN CONSTITUIDAS EN EL MUNICIPIO. 6. ELABORAR LOS INFORMES ESTADÍSTICOS DE LA POBLACIÓN CARACTERIZADA Y DE LAS OTRAS FUNCIONES QUE TENGAN IMPACTO EN LA POBLACIÓN PERTENECIENTE A LOS GRUPOS ÉTNICOS DEL MUNICIPIO. 7. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE REQUIERAN SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA. 8. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	TRES (3) MESES
VALOR:	$9.000.000,00
FECHA DE INICIO:	11 DE SEPTIEMBRE DE 2018
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	11 DE DICIEMBRE DE 2018
ADICION:	QUINCE (15) DIAS-$1.500.000,00
FECHA DE TERMINACIÓN:	26 DE DICIEMBRE DE 2018

NO DEL CONTRATO / CPS:	0686-2019
FECHA DE CONTRATO:	21 DE FEBRERO DE 2019
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA OBJETO CONFORMACION DE FORMAS ORGANIZATIVAS DE POBLACION PERTENECIENTE A ETNIAS NEGRA Y AFRODESCENDIENTE, RAIZAL, PALENQUERA, INDIGENA, RROM.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA CONFORMACIÓN DE LAS FORMAS ORGANIZATIVAS DE POBLACIÓN PERTENECIENTE A LA COMUNIDAD NUESTRA HERENCIA ETNIAS-AFRODESCENDIENTE. 2. PRESTAR ASESORÍA EN LA PARTE CONTABLE Y TRIBUTARIA A LAS PERSONAS PERTENECIENTES A GRUPOS ÉTNICOS DEL MUNICIPIO. 3. APOYAR LAS JORNADAS DE CARACTERIZACIÓN DE LA POBLACIÓN ÉTNICA QUE SE ENCUENTRA EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 4. LIDERAR, ORGANIZAR, APOYAR Y/O ASESORAR LAS ORGANIZACIONES CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN SU ÁREA DE EXPERIENCIA.

	5. BRINDAR APOYO EN LA ATENCIÓN DE LAS DIFERENTES SOLICITUDES QUE PRESENTEN LAS PERSONAS PERTENECIENTES A LA COMUNIDAD ÉTNICA EXISTENTES EN EL MUNICIPIO Y/O SU FAMILIA. 6. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DESARROLLO ECONÓMICO Y SOCIAL EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERE SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR Y/O OBJETO DEL CONTRATO 7. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	SIETE (7) MESES
VALOR:	$23.100.000,00
FECHA DE INICIO:	25 DE FEBRERO DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	25 DE SEPTIEMBRE DE 2019

NO DEL CONTRATO / CPS:	**0506-2021**
FECHA DE CONTRATO:	05 DE MARZO DE 2021
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL BENEFICIO CON APOYO FINANCIERO Y ASISTENCIA TÉCNICA A NUEVOS EMPRENDIMIENTOS Y/O FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LAS FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, Y LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN, LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. PRESTAR ASISTENCIA DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA AL PROGRAMA EMPRESARIAL EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO PARA EL EMPRENDIMIENTO Y/O FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 2. MANTENER ACTUALIZADA LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO DIRIGIDA A LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO EN FLORIDABLANCA Y PRESENTARLA QUINCENALMENTE EN MEDIO DIGITAL TIPO PRESENTACIÓN PARA SU SOCIALIZACIÓN. 3. SOCIALIZAR QUINCENALMENTE CON LA POBLACIÓN VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMANDO EN FLORIDABLANCA LA OFERTA INSTITUCIONAL DEL PROGRAMA EMPRESARIAL, EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO. 4. CONSULTAR MEDIANTE EL ENLACE DE VÍCTIMAS DEL MUNICIPIO, LA CONDICIÓN DE VÍCTIMA DEL CONFLICTO ARMADO DE TODOS LOS CIUDADANOS, EMPRESARIOS Y EMPRENDEDORES FLORIDEÑOS QUE SEAN BENEFICIADOS DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO DE FLORIDABLANCA, PARA LO CUAL, DEBERÁ PRESENTAR UN INFORME MENSUAL CARACTERIZADO Y CONSOLIDADO DEL NÚMERO BENEFICIADO EN CADA UNA DE LAS ACTIVIDADES REALIZADAS. 5. COADYUVAR EN LA PROYECCIÓN Y ELABORACIÓN DE INFORMES QUE ESTÉN A CARGO DE LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO DE FLORIDABLANCA Y GUARDEN RELACIÓN CON LA META U OBLIGACIONES CONTRAÍDAS. 6. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERA SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR. 7. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE SEAN PROPIAS DEL PROGRAMA EMPRESARIAL, EMPLEO Y EMPRENDIMIENTO.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	$14.000.000,00

FECHA DE INICIO:	10 DE MARZO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	10 DE JULIO DE 2021
ADICION:	DOS (2) MESES-$7.000.000,00
FECHA DE TERMINACIÓN:	10 DE SEPTIEMBRE DE 2021

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1892-2021-C01.PCCNTR.2871255**
FECHA DE CONTRATO:	27 DE SEPTIEMBRE DE 2021
OBJETO:	PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL BENEFICIO CON APOYO FINANCIERO Y ASISTENCIA TÉCNICA A NUEVOS EMPRENDIMIENTOS Y/O FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE LAS FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, Y LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN, LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO".
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. PRESTAR ASISTENCIA DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA AL PROGRAMA DE EMPRESARIAL Y EMPRENDIMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 2. REALIZAR LAS ACTAS CON EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS DE LAS DIFERENTES REUNIONES DE LA META EN CONDICIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DE TODOS LOS CIUDADANOS, EMPRESARIOS Y EMPRENDEDORES FLORIDEÑOS, QUE SEAN BENEFICIADOS DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO DE FLORIDABLANCA. (ENTREGAS UNIDADES PRODUCTIVAS). 3. REALIZAR SEGUIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS QUE SE RECIBIRÁN Y ENTREGARÁN A LOS BENEFICIARIOS CON SUS RESPECTIVAS ACTAS Y FORMATOS DE SEGUIMIENTO DEJANDO SOPORTE FÍSICO Y DIGITAL. 4. APOYAR EN EL INFORME EJECUTIVO FINAL DEL PROCESO DE ENTREGAS DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS DE LA META DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, VERIFICANDO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO, DEJANDO LA EVIDENCIA EN FÍSICO Y DIGITAL. 5. APOYAR EN LAS FICHAS TÉCNICAS QUE SE VISUALICEN LAS RESPECTIVAS ENTREGAS DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS A LOS EMPRENDIMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL. 6. IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS RECIBIDAS POR ALMACÉN DEL MUNICIPIO Y DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL PARA REALIZAR LAS RESPECTIVAS ENTREGAS A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEJANDO EVIDENCIAS Y SOPORTE EN LAS RESPECTIVAS CARPETAS DE CADA BENEFICIARIO CUMPLIÉNDOLAS NORMAS DE LEY. 7. IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS ENTREGADAS A LAS VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL EN CADA CARPETA CORRESPONDIENTE CUMPLIENDO CON LAS NORMAS ARCHIVÍSTICAS. 8. REALIZAR LAS RESPECTIVAS VISITAS A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO RESPECTIVO DE LOS UNIDADES PRODUCTIVAS, DEJANDO EVIDENCIAS DE LAS MEJORAS DE CADA UNIDAD PRODUCTIVA ENTREGADA EN FÍSICO Y DIGITAL DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS ARCHIVÍSTICAS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTE ACTAS, PLANILLAS Y OTROS. 9. PROYECTAR MENSUALMENTE INFORME EJECUTIVO DE LAS ACTIVIDADES O ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA META. 10. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA DIRECCIÓN ADMINISTRATIVA DE TURISMO Y/O LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO, EN LOS PROCESOS

	QUE SE LLEVEN A CABO EN EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES EN LOS QUE SE REQUIERA SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR
PLAZO:	TRES (3) MESES
VALOR:	$10.500.000,00
FECHA DE INICIO:	29 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	29 DE DICIEMBRE DE 2021

NO DEL CONTRATO / CPS:	**0290-2022-CO1.PCCNTR.3207730**
FECHA DE CONTRATO:	12 DE ENERO DE 2022
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPITALIZAR EMPRENDIMIENTOS CON ENFOQUE DIFERENCIAL CON CAPITAL SEMILLA Y LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. APOYAR EN EL SEGUIMIENTO DE LOS KITS ENTREGADOS EN EL AÑO 2021-2022 DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS Y LAS NECESIDADES DE LOS EMPRENDEDORES PARA CAPACITAR Y FORTALECER EL EMPRENDIMIENTO DE LAS PERSONAS EN CONDICIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, MEDIANTE ESTRATEGIAS QUE PROPICIEN LA CREACIÓN, FORTALECIMIENTO Y CONSOLIDACIÓN DE INICIATIVAS DE EMPRENDIMIENTO CON LAS DIFERENTES ENTIDADES ECAM, SENA Y CÁMARA DE COMERCIO. 2. REALIZAR ACTAS DE LAS VISITAS Y SEGUIMIENTO DE LAS FICHAS TÉCNICAS DE LAS RESPECTIVAS ENTREGAS (UNIDADES PRODUCTIVAS) A LOS EMPRENDIMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL, DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS ARCHIVÍSTICAS CON SU RESPECTIVO SOPORTE Y EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS. 3. ORGANIZAR Y REALIZAR LA ENTREGA DEL ARCHIVO DIGITAL Y FÍSICO DEL PROCESO DE LOS KITS (UNIDADES PRODUCTIVAS) DE LAS 149 FAMILIAS DE BENEFICIARIOS 4. APOYAR EN LA ENTREGA MENSUAL DEL INFORME EJECUTIVO DE LAS ACTIVIDADES O ACCIONES DESARROLLADAS PARA EL CUMPLIMIENTO DE LA META. 5. ENTREGAR MENSUALMENTE DEL 1 AL 5 DE CADA MES EL PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA, DETALLANDO LAS ACTIVIDADES PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA META U OBLIGACIONES CONTRAÍDAS. 6. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO, EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN EL EJERCICIO DE SUS ACTIVIDADES EN LOS QUE SE REQUIERA SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA. 7. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	$14.000.000,00
FECHA DE INICIO:	14 DE ENERO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	14 DE MAYO DE 2022
ADICION:	DOS (02) MESES - $7.000.000,00
FECHA DE TERMINACION:	14 DE JULIO DE 2022

NO DEL CONTRATO / CPS:	**2168-2022- CO1.PCCNTR.3960072**
FECHA DE CONTRATO:	31 DE AGOSTO DE 2022
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES CONSOLIDAR LOS EMPRENDIMIENTOS MÁS REPRESENTATIVOS DEL MUNICIPIO CON ENFOQUE DIFERENCIAL, ASISTENCIA TÉCNICA Y CON ACCESO A CRÉDITO Y LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. PRESTAR ASISTENCIA TÉCNICA DE ACUERDO CON SU EXPERIENCIA AL PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS PRODUCTIVOS DE

	FAMILIAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 2. REALIZAR LAS ACTAS DE LAS DIFERENTES REUNIONES DE LA META EN CONDICIÓN DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DE TODOS LOS CIUDADANOS, EMPRESARIOS Y EMPRENDEDORES FLORIDEÑOS QUE SEAN BENEFICIADOS DE LA OFERTA INSTITUCIONAL DE LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO DE FLORIDABLANCA. (ENTREGAS UNIDADES PRODUCTIVAS). 3. REALIZAR SEGUIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS ENTREGADAS (2021-2022) CON SUS RESPECTIVAS ACTAS Y FORMATOS DE SEGUIMIENTO DEJANDO SOPORTE FÍSICO Y DIGITAL. 4. ELABORACIÓN DE INFORME EJECUTIVO DE LA META DE VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, VERIFICANDO LAS ACTIVIDADES REALIZADAS DURANTE EL PROCESO DE LA EJECUCIÓN DEL PLAN DE DESARROLLO, DEJANDO LA EVIDENCIA EN FÍSICO Y DIGITAL. 5. REALIZAR FICHAS TÉCNICAS QUE SE VISUALICEN LAS RESPECTIVAS ENTREGAS DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS A LOS EMPRENDIMIENTOS Y FORTALECIMIENTOS DE LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO, DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL. 6. IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS PARA EL SEGUIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS RECIBIDAS POR ALMACÉN DEL MUNICIPIO Y DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL PARA REALIZAR LAS RESPECTIVAS ENTREGAS A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL. 7. REALIZAR LAS RESPECTIVAS VISITAS A LAS VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO PARA LA REVISIÓN Y VERIFICACIÓN DEL CUMPLIMIENTO RESPECTIVO DE LOS UNIDADES PRODUCTIVAS, HACER SEGUIMIENTO DEJANDO EVIDENCIAS EN FÍSICO Y DIGITAL DANDO CUMPLIMIENTO A LAS NORMAS ARCHIVÍSTICAS CON SUS RESPECTIVOS SOPORTE ACTAS, PLANILLAS Y OTROS. 8. APOYAR, GESTIONAR Y REALIZAR EL PROCESO DE CAPACITACIÓN DE LAS VICTIMAS BENEFICIADAS. 9. ACTUALIZAR PERMANENTEMENTE LA BASE DE DATOS DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS 10. REALIZAR INFORME EJECUTIVO MENSUAL Y TRIMESTRAL DE SEGUIMIENTO A LA META POR LA QUE ES CONTRATADA Y DE LAS ACTIVIDADES EN LA OFICINA. 11. ORGANIZAR Y REALIZAR LA ENTREGA DE ARCHIVO DIGITAL Y FÍSICO DEL PROCESO DE LOS KITS (UNIDADES PRODUCTIVAS) DE LAS 149 FAMILIA DE BENEFICIARIOS. 12. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVEN A CABO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERA SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR. 13. Y LAS DEMÁS ACTIVIDADES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO Y QUE SEAN PROPIAS DEL PROGRAMA EMPRESARIAL, EMPRENDIMIENTO Y EMPLEO
PLAZO:	TRES (3) MESES
VALOR:	$10.500.000,00
FECHA DE INICIO:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	01 DE DICIEMBRE DE 2022
ADICION:	QUINCE (15) DIAS - $1.750.000,00
FECHA DE TERMINACION:	16 DE DICIEMBRE DE 2022

NO DEL CONTRATO / CPS:	**0852-2023-CO1.PCCNTR.4818701**
FECHA DE CONTRATO:	30 DE MARZO DE 2023
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR A PERSONAS, CON ENFOQUE DIFERENCIAL, EN LA PRESENTACIÓN DE HOJAS DE VIDA Y PROTOCOLO LABORAL Y LAS ACTIVIDADES QUE SE

	REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. DISEÑAR Y GESTIONAR TALLER QUINCENAL PARA CAPACITAR EN PRESENTACIÓN DE HOJAS DE VIDA PROTOCOLO LABORAL A TODOS LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL PUNTO DE EMPLEO, ASÍ COMO DONDE SE PRESENTA EL REQUERIMIENTO DE ESTA SOLICITUD. 2. COORDINAR TODA LA LOGÍSTICA, APOYO Y ORGANIZACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE POR LO MENOS MINI RUEDAS DE EMPLEO MENSUAL EN LOS BARRIOS O VEREDAS DEL MUNICIPIO DONDE IGUALMENTE SE CAPACITE EN LOS TALLERES DE HOJAS DE VIDA Y PROTOCOLO LABORAL. 3. APOYAR EN LA ATENCIÓN DE TODAS LAS PERSONAS QUE VISITAN LA OFICINA DE EMPLEO, EN EL MANEJO DEL APLICATIVO DE LA PÁGINA DE LA AGENCIO PÚBLICA. 4. HACER EL REGISTRO DE LA CARACTERIZACIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN LAS PLANILLAS EN FÍSICO EN EL LINK DE EMPLEO, INMEDIATAMENTE SE OFREZCA EL SERVICIO Y APOYAR CON ESTOS REGISTROS EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL PROGRAMA DE EMPLEO, SI SE REQUIEREN. 5. ELABORAR Y ENTREGAR AL SUPERVISOR, UNA VEZ EJECUTADAS LAS MICRO O MINI RUEDAS, EL INFORME EJECUTIVO DE CADA UNO DE ESTOS, ACOMPAÑADO DE PLANILLAS FÍSICAS (PDF) Y ACTUAR DILIGENCIADAS (PDF), ASÍ MISMO PRESENTAR INFORMES DE GESTIÓN TRIMESTRALES CON EL DETALLE CONSOLIDADO DE TODAS LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA META. 6. PRESENTAR MENSUALMENTE (DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE CADA MES) PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DETALLADO DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS. 7. SOLICITAR PARA CADA ACTIVIDAD EL RESPECTIVO LINK, ASÍ COMO EL FLYER Y REALIZAR LAS CONVOCATORIAS PARA QUE LA ASISTENCIA A CADA TALLER, SEA DE CARÁCTER MASIVO. ASÍ MISMO DILIGENCIAR EL LINK CON LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LAS PLANILLAS FÍSICAS PARA EL RESPECTIVO INFORME DE CARACTERIZACIÓN. 8. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERO SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR.
PLAZO:	DOS (2) MESES
VALOR:	$7.000.000,00
FECHA DE INICIO:	31 DE MARZO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	30 DE MAYO DE 2023

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1355-2023-CO1.PCCNTR.5064181**
FECHA DE CONTRATO:	13 DE JUNIO DE 2023
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA ORIENTAR A PERSONAS, CON ENFOQUE DIFERENCIAL, EN LA PRESENTACIÓN DE HOJAS DE VIDA Y PROTOCOLO LABORAL Y LAS ACTIVIDADES QUE SE REQUIERAN EN LA SECRETARÍA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO.
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. DISEÑAR Y GESTIONAR TALLER QUINCENAL PARA CAPACITAR EN PRESENTACIÓN DE HOJAS DE VIDA PROTOCOLO LABORAL A TODOS LOS USUARIOS ATENDIDOS EN EL PUNTO DE EMPLEO, ASÍ COMO DONDE SE PRESENTA EL REQUERIMIENTO DE ESTA SOLICITUD. 2. COORDINAR TODA LA LOGÍSTICA, APOYO Y ORGANIZACIÓN, PARA LA REALIZACIÓN DE POR LO MENOS MINI RUEDAS DE EMPLEO MENSUAL EN LOS BARRIOS O VEREDAS DEL MUNICIPIO DONDE IGUALMENTE SE CAPACITE EN LOS TALLERES DE HOJAS DE VIDA Y PROTOCOLO LABORAL.

	3. APOYAR EN LA ATENCIÓN DE TODAS LAS PERSONAS QUE VISITAN LA OFICINA DE EMPLEO, EN EL MANEJO DEL APLICATIVO DE LA PÁGINA DE LA AGENCIO PÚBLICA. 4. HACER EL REGISTRO DE LA CARACTERIZACIÓN DE LOS USUARIOS ATENDIDOS EN LAS PLANILLAS EN FÍSICO EN EL LINK DE EMPLEO, INMEDIATAMENTE SE OFREZCA EL SERVICIO Y APOYAR CON ESTOS REGISTROS EN LAS DEMÁS ACTIVIDADES REALIZADAS DEL PROGRAMA DE EMPLEO, SI SE REQUIEREN. 5. ELABORAR Y ENTREGAR AL SUPERVISOR, UNA VEZ EJECUTADAS LAS MICRO O MINI RUEDAS, EL INFORME EJECUTIVO DE CADA UNO DE ESTOS, ACOMPAÑADO DE PLANILLAS FÍSICAS (PDF) Y ACTUAR DILIGENCIADAS (PDF), ASÍ MISMO PRESENTAR INFORMES DE GESTIÓN TRIMESTRALES CON EL DETALLE CONSOLIDADO DE TODAS LAS ACTIVIDADES EJECUTADAS EN LA META. 6. PRESENTAR MENSUALMENTE (DENTRO DE LOS PRIMEROS 5 DÍAS DE CADA MES) PLAN DE ACCIÓN O CRONOGRAMA DETALLADO DE ACTIVIDADES A DESARROLLAR PARA EL CUMPLIMIENTO DE LAS METAS Y DE LAS OBLIGACIONES CONTRAÍDAS. 7. SOLICITAR PARA CADA ACTIVIDAD EL RESPECTIVO LINK, ASÍ COMO EL FLYER Y REALIZAR LAS CONVOCATORIAS PARA QUE LA ASISTENCIA A CADA TALLER, SEA DE CARÁCTER MASIVO. ASÍ MISMO DILIGENCIAR EL LINK CON LOS DATOS SUMINISTRADOS EN LAS PLANILLAS FÍSICAS PARA EL RESPECTIVO INFORME DE CARACTERIZACIÓN. 8. APOYAR Y DAR ACOMPAÑAMIENTO A LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONÓMICO EN LOS PROCESOS QUE SE LLEVAN A CABO EN EL EJERCICIO DE SUS FUNCIONES Y/O EN LOS QUE SE REQUIERO SU DESEMPEÑO, PREPARACIÓN Y/O EXPERIENCIA CONFORME A LA META A EJECUTAR.
PLAZO:	CUATRO (4) MESES
VALOR:	$14.000.000,00
FECHA DE INICIO:	15 DE JUNIO DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	14 DE OCTUBRE DE 2023
ADICION:	DOS (2) MESES-$7.000.000,00
FECHA DE TERMINACIÓN:	14 DE DICIEMBRE DE 2023

Se expide para TRAMITES PERSONALES a solicitud del interesado. Se adhiere y se anula Recibo Oficial No. **228752** y Estampilla Departamental **2502400401857** a los 20 días del mes de AGOSTO del 2024.

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Jenny C. Gutiérrez B.
Profesional Universitario

LA GERENTE GENERAL DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA E.S.P.
"EMAF E.S.P."

CERTIFICA:

Que el doctor **JOSE GUALDRON GUERRERO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 91.261.484 expedida en Bucaramanga, laboró mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios profesionales **EMAF CPS 034-2025**, a partir de Septiembre 17 de 2025 hasta el día diciembre 16 de 2025, con el objeto: "**Prestar los servicios Profesionales para las actividades administrativas y de seguimiento a los usuarios de la EMAF E.S.P**", con Honorarios mensuales de Tres millones de pesos ($3.000.000) mcte.

Se expide en Floridablanca a los Trece (13) días del mes de Enero de 2026.

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **91.261.484**

GUALDRON GUERRERO
APELLIDOS

JOSE
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-JUN-1968**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

26-ENE-1987 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00125812-M-0091261484-20081107 **0005**501371A 1 7190005043

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

190072-T



JOSE
GUALDRON GUERRERO
C.C. 91261484
RESOLUCION INSCRIPCION 287 **FECHA 14/05/2014**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 202028

190903

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

934EC9FADZ630801

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JOSE GUALDRON GUERRERO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 91261484 de BUCARAMANGA (SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 190072-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 13 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141156529357

(415)7707212489984(8020) 000014115652935 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 6 1 4 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	91261484	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1	

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUALDRON	GUERRERO	JOSE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: CL 15 11 B 23 BRR LOS ROSALES

42. Correo electrónico: jgualdronguerrero@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 4 2 2 5 7 0 5	3 1 8 3 8 5 7 5 0 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 2 1 0 3 0 4					

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
2	2	4	9																						

53. Código 2249

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
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
54. Código																						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 GUALDRON GUERRERO JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 05-01-2026 02:44:06PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) **JOSE GUALDRON GUERRERO**; identificado(a) con **CC** número **91261484**; se encuentra afiliado a la EPS, regimen CONTRIBUTIVO.

Fecha de Activación de Servicios: **01/01/2015**

Estado de la Afiliación **Vigente**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **14** días del mes **1** del año **2026**

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

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

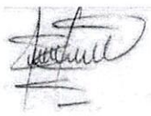
Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE GUALDRON GUERRERO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **91261484,** se encuentra afiliado/a desde **01/03/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

DR. CARLOS EDUARDO ARCE POSADA

MEDICO Y CIRUJANO - U. LIBRE DE BARRANQUILLA TP. 13889731
ESPECIALISTA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO - U. MANUELA BELTRAN RES. 2940 DE 2022
FLORIDABLANCA - SANTANDER
Celular: 3123099352

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

TIPO DE EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL

PRE-OCUPACIONAL	X	*PERIODICO*		*VALORACION MEDICA*		*EGRESO*		*ALTURAS*	

FECHA: SEPTIEMBRE 11 DE 2025	CIUDAD	FLORIDABLANCA
EMPRESA:INDEPENDIENTE	CARGO	CONTRATISTA
NOMBRE: JOSE GUARDRON GUERRERO	CEDULA	91.261.484 — EDAD: 57 AÑOS

EPS:NUEVA EPS FP:COLPENSIONES ARL:POSITIVA

Exámenes Practicados		Laboratorios		Laboratorios		Otros	
Evaluacion Medica Ocupacional con enfasis Osteomuscular	X	Colesterol		Glicemia		Pruebas de vertigo	
Optometría/Visiometría		Trigliceridos		Serologia		Perfil lipídico	
Audiometría		DHL		Coprologico		Rx de torax	
Espirometría		Hemoglobina		Parcial de orina		Rx columna	
Electrocardiograma		Hematocrito		Cuadro hemático		Otros	

APTO PARA EL CARGO	X				
Apto con restricción					
No Apto					
Aplazado					
Egreso					
Apto para trabajar en alturas		NA	No apto para trabajar en alturas		NA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

SE ATIENDE USUARIO BAJO LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE PANDEMIA Y CONTINGENCIA COVID 19.
SE VALORA USUARIO Y NO SE ENCUENTRA SIGNOS Y SINTOMAS COMPATIBLES CON COVID 19.
POR LO TANTO SE ENCUENTRA **APTO** PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR.

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS. USO ADECUADO DE E.P.P

Dr. Carlos Eduardo Arce Posada
Médico Y Cirujano UNILIBRE
T.P. 13889731
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. 2940 de 18 de Febrero de 2022

CARLOS EDUARDO ARCE POSADA
RES. S.O. 002940 DE 2022 TP MEDICO 13889731

FIRMA DEL TRABAJADOR
CC: 91261 484 BMM

	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
Gobernación de Santander		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO 02940 **DE**

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARÍO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **CARLOS EDUARDO ARCE POSADA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 13889731 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 03764 de 20 de marzo del 2012 de la Secretaria de Salud de Gobernación de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **CARLOS EDUARDO ARCE POSADA.** - MEDICO Y CIRUJANO -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 13889731, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bucaramanga a los 18 FEB 2022

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

VoBo. Luis Felipe Tarazona V.- Director Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Hernández G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Helena Gordillo O. - Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

NOTIFICACION

En la oficina de Salud Ocupacional ... Secretaría de Salud de Santander

Comparece: Carlos Eduardo Arce Posada

Con cédula de ciudadanía No. 13.889.731

Expedida en: 22-Oct-1977 Bananca beimeja

Fecha: 13-Mayo-2022

Notificado: ... Notificador: ...

Entrega de licencia: Persona [X] Autorizado [ ]

Gobernación de Santander
Secretaría de Hacienda

Recaudo de Estampillas

Recibo Nº 2502200183022

CERTIFICACION DE DOCUMENTOS OFICIALES

Trámite

Con destino a: Secretaria de Salud Departamental - BUCARAMANGA

Tipo de Doc: C.C. Número: 13889731

Nombre: CARLOS EDUARDO ARCE POSADA Teléfono:

Dirección:

Trámite

BBVA
BBVA DE CAJA GOB. DE SANTANDER
18 MAR 2022
CAJA No. 3
RECAUDACION

PRO HOSPITAL	$10.900
PRO DESARROLLO	$1.090
PRO ELECTRIFICACION	
PRO CULTURA	
PRO BIENESTAR ADULTO MAYOR	
Total Estampillas	$11.990
Ordenanza 012	
Total a Pagar	

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	2026-01-13 21:56

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE		GUALDRON	GUERRERO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	91261484

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

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	EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Dirección	["Carrera 10a # 13-04 Barrio Santa Ana"]				
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$9.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$9.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$4.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de enero de 2026, a las 12:18:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91261484
Código de Verificación	91261484260113121827

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288442472

PIB
12:15:36

Bogotá DC, 13 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) JOSE GUALDRON GUERRERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91261484:

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 Politica 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:19:59 PM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con
Cédula de Ciudadanía Nº **91261484**
Apellidos y Nombres: **GUALDRON GUERRERO JOSE**

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.

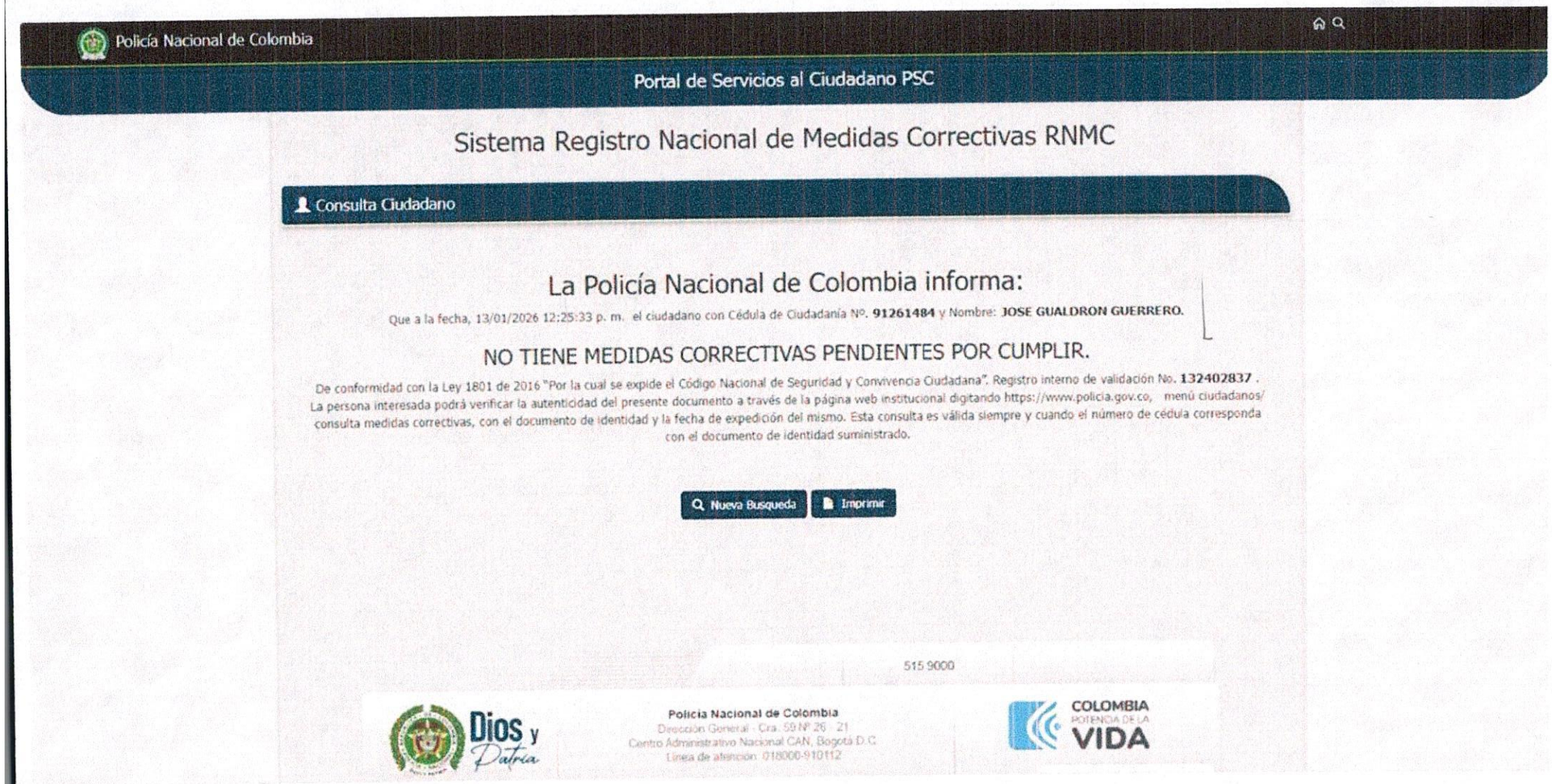
Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policia Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

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-ate@policia.gov.co

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Portal Único de Contratación GOV.CO

Todos los derechos reservados.


Policía Nacional de Colombia
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, 13/01/2026 12:25:33 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 91261484 y Nombre: JOSE GUALDRON GUERRERO.
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. 132402837 .
La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.
Nueva Busqueda
Imprimir
515 9000
Dios y Patria
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112
COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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 91261484 **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 13/01/2026 04:06 PM

Código Verificación: **8P3LXMCHBZ**

Válida hasta: **13/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 JOSE GUALDRON GUERRERO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91261484, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOSE
Segundo Nombre:	
Primer Apellido:	GUALDRON
Segundo Apellido:	GUERRERO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	91261484
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 13 días del mes de Enero de 2026, a las 4:05:16 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona GUALDRON GUERRERO,JOSE identificado(a) con CC 91261484 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS AH FlexiAhorro No. 319071718 desde el 08 de marzo de 2016, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 13 de enero de 2026, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

FECHA	20 ENE 2026
PROPONENTE	JOSE GUALDRON GUERRERO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	91.261.484 DE BUCARAMANGA
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS Y DE SEGUIMIENTO A USUARIOS DE LA EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO, ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO DE FLORIDABLANCA EMAF E.S.P

Atendiendo la naturaleza del objeto que se requiere desarrollar a través de la presente modalidad de selección de contratación directa, de conformidad con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se procede a efectuar el análisis de la propuesta y hoja de vida (soportes) presentada por quien se detalla en el encabezado, con el fin de ser seleccionado (a) en el presente proceso de contratación.

1. VERIFICACIÓN DOCUMENTAL DE LA PROPUESTA Y SUS SOPORTES:

REQUISITOS	OBSERVACIONES
Propuesta Carta de presentación en que manifieste no hallarse incurso en inhabilidades ni incompatibilidades	Cumple.
Formato único de hoja de vida de la función publica para persona natural debidamente diligenciado	Cumple, fue validada
Soporte para acreditar idoneidad y experiencia certificado de acuerdo a la necesidad del perfil	Cumple, presenta actas de liquidación y certificaciones de experiencia.
Documentos de identidad para personas naturales o certificado de existencia y representación legal para personas jurídicas	Cumple, adjunta copia de la cédula de ciudadanía
Tarjeta profesional (si aplica)	Cumple, anexa copia de la tarjeta profesional
Consulta electrónica de Antecedentes disciplinarios de abogado, Rama Judicial, o certificado según profesión que corresponda. COPNIA u otros.	Cumple, es verificado por la EMAF ESP
Fotocopia de Registro Único Tributario Actualizado.	Cumple, anexa RUT actualizado
Acreditar que se encuentra afiliado al sistema de seguridad social integral (salud, pensión).	Cumple, anexa certificación de afiliación a salud y pensión.
Certificado Médico Pre ocupacional expedido por Médico especialista en Salud Ocupacional y su respectiva resolución que lo acredite. (No mayor a 3 años). PARA EL CASO DE CONDUCTORES, se requiere adicionalmente: - Prueba Teórica - Prueba Práctica (De acuerdo al tipo de vehículo que va a conducir) - Prueba Psicotécnica - Examen médico Ocupacional para conductores - Certificado en Manejo Preventivo, Mecánica básica y Primeros auxilios	Cumple, anexa certificado médico pre ocupacional.
Verificación por parte del Municipio del registro y publicación de la información de que trata la Ley 2013 de 2019. (Declaración de bienes y rentas, Registro de conflicto de intereses, y la declaración del Impuesto sobre la renta y complementarios en caso de aplicarse.)	Cumple, anexa documento
Verificación por parte del municipio de antecedentes fiscales de la Contraloría. (Certificado)	Cumple, es verificado por la EMAF ESP
Verificación por parte del municipio de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría. (Certificado)	Cumple, es verificado por la EMAF ESP
Verificación por parte del municipio de antecedentes y requerimientos judiciales (Pág. Web Policía Nacional)	Cumple, es verificado por la EMAF ESP
Verificación en el Sistema Registro Nacional De Medidas Correctivas de Infracciones o Multas de La Ley 1801 de 2016. Código Nacional De Policía Y Convivencia. (https://srvcnpc.policia.gov.coz /PSC/frm_cnp_consulta.aspx	Cumple, es verificado por la EMAF ESP

Registro de Deudores Alimentarios Morosos	Cumple, anexa certificado
Verificación por parte del municipio de la definición de situación militar (Certificado) *https://www.libretamilitar.mil.co	Cumple, anexa libreta militar
Certificación cuenta bancaria. (si aplica).	Cumple, anexa certificado de cuenta bancaria

2. IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

En la propuesta y hoja de vida (soportes) se demuestra que el proponente es una persona natural, bachiller académico, circunstancia que deberá acreditarse con la presentación del respectivo título, conforme a lo siguiente:

Requisito mínimo	Forma de acreditarlo	Cumplimiento/incumplimiento
Formación: Título: **administracion de empresas, contaduria y/o a fines**	CONTADOR PÚBLICO DE LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA. ACTA No. 8141 DE FECHA 09 DE MAYO DE 2003.	Cumple: X No cumple: __
Experiencia: Experiencia profesional de doce (12) meses.	Aportando certificaciones y/o actas de liquidación. En caso de aportar contratos estos deberán estar acompañados del acta de liquidación. **CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN INTEGRAL DEL AULTO MAYOR EN LOS CENTROS VIDA. **Final Inicio:** 10 de febrero de 2016 **Final finalización:** 09 de agosto de 2016 **Tiempo:** 6 meses **CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER DE MANERA INTEGRAL Y PERMANENTE A ADULTOS MAYORES A TRAVES DE CENTROS VIDA Y BIENESTAR. **Final Inicio:** 29 de agosto de 2016 **Final finalización:** 21 de diciembre de 2016 **Tiempo:** 3 meses y 23 días **CERTIFICACIÓN EXPEDIDA POR LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA** **Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR	Cumple: X No cumple: ___

	PUBLICO PARA APOYAR LA SUPERVISIÓN DE LOS CONVENIOS CON LAS ENTIDADES QUE PRESTAN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN INTEGRAL Y PERMANENTE A ADULTOS MAYORES A TRAVES DE CENTRO VIDA Y BIENESTAR. **Final Inicio:** 08 de febrero de 2017 **Final finalización:** 07 de junio de 2017 **Tiempo:** 4 meses	

Verificada la documentación, se encuentra demostrado en la hoja de vida adjunta y en sus documentos soportes, que el Contratista a seleccionar, cumple con la experiencia e idoneidad en el ejercicio de las actividades a desempeñar las cuales se encuentran relacionadas con el objeto y obligaciones a contratar, por lo que está plenamente capacitado para la presente contratación.

En este sentido y dado que la ley establece (**Artículo 2.2.1.2.1.4.9 Decreto 1082 de 2015)** *"las entidades estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la entidad estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita."*, se deja expresa constancia de tal circunstancia en el presente escrito, según lo determina la norma.

Igualmente se verificó, al interior de la institución que el fin a contratar era específico según lo requiere la normatividad en referencia y **que no hay personal de planta suficiente para prestar el servicio a contratar**, según certificación expedida por la Gerencia General.

Con la presentación de la oferta el proponente ha declarado expresamente no encontrarse incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad o conflicto de Intereses, alguna que le impida la suscripción o ejecución del contrato.

De esta forma, en aplicación de la norma señalada, se deja constancia que en la presente verificación se han confirmado que están dadas las condiciones previstas en los Estudios y Documentos previos y que es viable realizar la presente contratación, para el servicio requerido.

LAURA ROCIO MOLANO PEDRAZA
Gerente General
EMAF. E.S.P.

Proyecto: Valentina Guerrero Amaya – Abogado CPS