



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CHAVES		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) SANDOVAL			NOMBRES MARLA YULIET	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1069721340			GENERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO			D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text" value="27"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="1987"/>				CALLE 4 7C 91 casa/primer piso San Rafael		
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO CUNDINAMARCA
DEPTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO SIBATÉ		
MUNICIPIO SIBATÉ				TELÉFONO 8677367		EMAIL mychaves27@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2004
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA 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	5	X		SALUD OCUPACIONAL	07	2016	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	14	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2025	<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2025
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> 1050 INSTRUCTORA			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA					<i>DIRECCIÓN</i> TRANSVERSAL 6N 11 53 PARQUES DEL MUÑA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	24	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2024
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTORA ACTIVIDAD FÍSICA			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FÍSICA					<i>DIRECCIÓN</i> TRANSVERSAL 6 11 53						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2023	<i>Día</i>	06	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2023
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	04	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2022
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	09	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2022	<i>Día</i>	23	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2022
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	08	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2021	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	11	<i>Año</i>	2021
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> BOGOTÁ. D.C.			<i>MUNICIPIO</i> BOGOTÁ. D.C.					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>					
			<i>Día</i>	21	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2021	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2021
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> INSTRUCTOR			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> CALLE 26 51 53 BOGOTA						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 7251185			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2020
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> TRANSVERSAL 6 11 53 SIBATE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 7251185			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	07	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2019	<i>Día</i>	07	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2019
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA					<i>DIRECCIÓN</i> Transversal 6 # 11 - 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 7251185			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	16	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	15	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2018
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA - BIENESTAR					<i>DIRECCIÓN</i> Transversal 6 # 11 - 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i> 7251185			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	23	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2017	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2017
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> CONTRATISTA			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA - BIENESTAR					<i>DIRECCIÓN</i> Transversal 6 # 11 - 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA						
<i>DEPARTAMENTO</i> CUNDINAMARCA			<i>MUNICIPIO</i> SIBATÉ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>						
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>					<i>FECHA DE RETIRO</i>						
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2016	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2016
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> DOCENTE E INSTRUCTORA DEPORTE			<i>DEPENDENCIA</i> ACTIVIDAD FISICA - BIENESTAR					<i>DIRECCIÓN</i> TRANSVERSAL 6N 11 53						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINISTERIO DEL DEPORTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SIBATÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3152900226			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	14	Mes:	10	Año:	2025	Día:	19	Mes:	10	Año:	2025
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN DIAGONAL 12N 65A 89 MONTENEGRO QUINDIO						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SIBATÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3152900226			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	08	Mes:	10	Año:	2021	Día:	09	Mes:	10	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 5N 12 32 COMPLEJO TABIO						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ministerio del deporte				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SIBATÉ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3152900226			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	06	Mes:	08	Año:	2020	Día:	07	Mes:	09	Año:	2020
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 4N 7C 91 san rafael						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINISTERIO DEL DEPORTE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO MONTENEGRO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	10	Mes:	12	Año:	2019	Día:	13	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN AVENIDA 1 - 20 40 VIA PARQUE DEL CAFE						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINISTERIO DEL DEPORTE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	19	Mes:	11	Año:	2019	Día:	22	Mes:	11	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 10 - 26 21						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINISTERIO DE DEPORTE				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SIBATÉ				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	16	Mes:	09	Año:	2019	Día:	20	Mes:	09	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN CARRERA 3 - 3 47							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INDEPORTES CUNDINAMARCA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUSAGASUGÁ				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	07	Mes:	06	Año:	2018	Día:	09	Mes:	06	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN CARRERA 6A - 16 02							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SIBATÉ				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día:	02	Mes:	04	Año:	2017	Día:	02	Mes:	04	Año:	2017
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN							

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	2	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	1

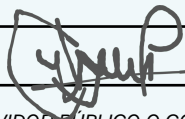
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento SIBATÉ 15/01/2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

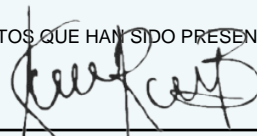
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Sibaté, enero 23 de 2026

Ciudad y fecha

Katherin Lorena Rey Borda

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





Aplicativo por la
Integridad pública



[Inicio](#) [Declaración de Ley 2013 de 2019](#) [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) [Opciones de usuario](#)

Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)

[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en [Declaración Decreto 830 de 2021 \(Personas Expuestas Políticamente - PEP\)](#) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
  	3517304-01 Declaración inicial	INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA.	CONTRATISTA	INGRESO	2026-01-14 23:06	2026-01-14 23:21	FINALIZADO
  	2588785-01 Declaración inicial	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN	CONTRATISTA	INGRESO	2025-03-18 09:16	2025-03-18 09:26	FINALIZADO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EN SU NOMBRE



Centro de Estudios Huitaka Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca
según Resolución No. 006479 del 16 de Diciembre de 2002
(Artículo 28 Ley 115 de 1994 y Artículo 16 del Decreto 3011 de 1997)

Confiere a

Chaves Sandoval Marla Juliet

Identificado con: D.I. 871127-55673 Fusagasugá

el título de

Bachiller

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica
de acuerdo con los planes y programas vigentes

Dado en Fusagasugá, Cundinamarca a los 10 días del mes de Julio de 2004

Rectoría

Secretaría

Anotado al Folio 003 del Libro de Registro No. 01 de Grados otorgados por el Colegio



CENTRO DE ESTUDIOS HUITAKA
Cundinamarca

INSCRIPCIONES S.E. _____
FOLIO: 003
ACTA: 004

Acta de Grado

En la ciudad de Fusagasuga a los 10 días del mes de Julio del año 2004 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado los suscritos rector y secretaria del **CENTRO DE ESTUDIOS HUITAKA**, institución aprobada en educación Media Académica y autorizada por la **Secretaría de Educación de Cundinamarca**, para otorgar **TITULO DE BACHILLER**, según resolución N° 006479 del 16 de Diciembre de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER** al graduando cuyos nombres, apellidos y N° de documentos de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET

C.C. o T.I. No T.I. 871127-55673 DE FUSAGASUGA

Es fiel copia tomada del acta original general N° 004 de fecha 10 de Julio de 2004

Que Consta de 11 alumnos graduados, comienza con el nombre de BUILES OROZCO

JOHAN ANGEL y cierra con el nombre de SARMIENTO RINCON NATALI JOHANA

Firmada y sellada por OSCAR JOSE LIZCANO CAÑON Rector,

y VIVIANA RODRIGUEZ CLAVIJO Secretaria.

Dada en Fusagasuga, a los 10 días del mes de Julio del año 2004



En presencia se firma y sella por quienes intervinieron en el acto.
C.C. N° 52 de Bogotá



Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

A

Marla Yuliet Chavez Sandoval

C.C. No. 1069721340 expedida en Fusagasugá

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a **Octubre 1 de 2016**

El Rector de la Universidad

La Secretaria General

Universidad el Tolima
Libro de registro No. 14
Folio No. 490

ACTA DE GRADO NUMERO 119

Registro No. 86890

Folio No. 490

Libro No. 14

En Ibagué, a las 8:00 de la MAÑANA del sábado 1 de octubre del año 2016, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJIA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, la doctora MARTHA LUCIA NÚÑEZ RODRÍGUEZ, Directora del Instituto de Educación a Distancia y la doctora NIDIA YURANY PRIETO ARANGO, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Chaves Sandoval Marla Yuliet**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1069721340 expedida en Fusagasugá, como Profesional en Salud Ocupacional.

Opción de Grado: Patología Laboral. Calificación: 3.8 (TRES OCHO)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Profesional en Salud Ocupacional**.

A las 10:00 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJIA PATIÑO

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) MARTHA LUCIA NÚÑEZ RODRÍGUEZ

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) NIDIA YURANY PRIETO ARANGO


NIDIA YURANY PRIETO ARANGO
Secretaria General

Es copia
Ibagué, 1 de octubre de 2016



Deporte



El Ministerio del Deporte
Certifica que:

María Yuliet Chaves Sandoval

C.C. 1069721340

Asistió y participó en el

XII CURSO NACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA DIRIGIDA GRUPAL

Realizado en Montenegro-Quindío, del 14 al 19 de octubre de 2025,
con una duración de 48 horas.

Nubia Yaneth Ruiz Gómez

Nubia Yaneth Ruiz Gómez

Coordinadora

Grupo Interno de Trabajo de Actividad Física

#DeporteQueProgresas

**EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL
para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca**

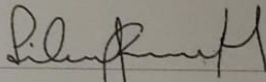
CERTIFICA QUE

Marla Yuliet Chaves Sandoval

Participó y aprobó el
II CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE ACTIVIDAD FÍSICA
"Promoción de HEVS y VAS"

DE LA LÍNEA DE ACTIVIDAD FÍSICA

Realizado del 8 al 9 de octubre del año 2021
Con una intensidad horaria de (dieciséis) 16 horas
Dado a los 9 del mes de 10 de 2021



Olga Liliana Ramírez Mancera
Gerente general INDEPORTES





El deporte
es de todos

Mindeporte



Escuela Virtual
del Deporte

COLOMBIA TIERRA DE ATLETAS

La Escuela Virtual del Deporte
Certifica que:

Marla Yuliet Chaves Sandoval

C.C 1069721340

Participó y aprobó el:

**Curso Virtual Teórico Práctico de Actividad Física
Dirigida Musicalizada**

De la:

Dirección de Fomento y Desarrollo

Realizado entre el 6 de agosto y el 7 de septiembre de 2020,
Con una intensidad horaria de cuarenta y seis (46) horas.
Dado a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2020

Ernesto Lucena Barrero
Ministro del Deporte

Martín Eduardo Gómez Aguilera
Director Escuela Virtual del Deporte




LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO (GIT)
ACTIVIDAD FÍSICA DE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL
MINISTERIO DEL DEPORTE

CERTIFICA:

Que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: **1.069.721.340** permaneció en el municipio de Montenegro Quindío del 10 al 13 de diciembre de 2019, durante la realización del **ENCUENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE**, en representación del programa **CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA Y SALUDABLE**

Para constancia se firma en Montenegro el día 13 de diciembre de 2019.

Cordialmente,



NUBIA YANETH RUÍZ GÓMEZ
Coordinadora GIT de Actividad Física



El deporte
es de todos

Mindeporte

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO (GIT)
ACTIVIDAD FÍSICA DE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL
MINISTERIO DEL DEPORTE

CERTIFICA:

Que **MARLA JULIET CHAVES SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: **1069721340** permaneció en la ciudad de Bogotá D.C. del 19 al 22 de noviembre de 2019, durante la realización del **VIII CURSO DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE**, en representación del programa **CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA Y SALUDABLE**.

Para constancia se firma en Bogotá D.C. el día 22 de noviembre de 2019.

Cordialmente,

NUBIA YANETH RUÍZ-GÓMEZ

Coordinadora GIT de Actividad Física



El deporte
es de todos

Mindeporte

EL SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO (GIT)
ACTIVIDAD FÍSICA DE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL
MINISTERIO DEL DEPORTE

CERTIFICA:

Que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: **1.069.721.340** permaneció en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima los días 16 al 20 de septiembre de 2019, durante la realización del **VII CURSO NACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA DIRIGIDA MUSICALIZADA Y HÁBITOS Y ESTILOS VIDA SALUDABLE**, en representación del programa **CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA SALUDABLE**.

Para constancia se firma en Ibagué el día 20 de septiembre de 2019.

Cordialmente,


NUBIA YANETH RUÍZ GÓMEZ
Coordinadora GIT de Actividad Física

Ministerio del Deporte
Av. 68 N° 55-65 PBX (571) 4377030
Línea de atención al ciudadano: 018000910237 - (571) 2258747
Correo electrónico: contacto@mindeporte.gov.co, página web: www.mindeporte.gov.co



La Gobernación de Cundinamarca, el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte

CERTIFICAN QUE:

MARLA YULIET CHAVEZ SANDOVAL

C.C: 1069721340

Participó en el :

**CURSO – TALLER BÁSICO DE ACTIVIDAD FÍSICA
DIRIGIDA MUSICALIZADA Y PROMOCIÓN
HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE**

Realizado en el municipio de Fusagasugá Cundinamarca los 7, 8 y 9 días del mes de 06 de 2018
Intensidad 20 horas.


Viviana Andrea Pulido Pérez
Gerente de Indeportes Cundinamarca


Jairo Humberto Jiménez Sánchez
Director de Deportes IDERF Fusagasugá

Jorge Emilio Rey Ángel
Gobernador



basic steps 1

Marla yuliet Chaves Sandoval

OFFICIAL ZUMBA® INSTRUCTOR

BASIC STEPS LEVEL 1

April 2, 2017

DATE

"BETO" PEREZ

CREATIVE DIRECTOR



ZUMBA® is a registered trademark of ZUMBA Fitness, LLC. All rights reserved. For more information, visit ZUMBA.COM

This certificate is awarded to the individual named herein for successfully completing the ZUMBA® Instructor Training Program. The certificate is valid for one year from the date of issuance. The certificate is not valid for the purpose of teaching ZUMBA® classes. The certificate is not valid for the purpose of teaching ZUMBA® classes. The certificate is not valid for the purpose of teaching ZUMBA® classes. The certificate is not valid for the purpose of teaching ZUMBA® classes.





EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) **MARLA YULIET CHAVEZ SANDOVAL**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N.º **1,069,721,340** de **FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA** celebró contrato de prestación de servicios profesionales con esta entidad bajo el número **IMDERS-CPS-53-2025**, cuyo objeto fue **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA EN EL CASCO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ-CUNDINAMARCA.**, así:

Fecha de inicio de contrato:	Abril 14 de 2025
Fecha de finalización de contrato:	Noviembre 13 de 2025
Valor total inicial:	Trece millones setecientos setenta y seis mil pesos M/cte (\$13,776,000)
Valor total adicionado:	Dos millones noventa y nueve mil doscientos pesos M/cte(\$2,099,200)
Valor total ejecutado:	Quince millones ochocientos setenta y cinco mil doscientos pesos M/cte (\$15,875,200)
Plazo de ejecución inicial:	Siete (07) meses
Plazo de prórroga:	Un (1) mes y dos (2) días
Plazo de ejecución total:	Ocho (08) meses y dos (02) días

De esta manera, el contrato **IMDERS-CPS-53-2025**, tuvo un valor total de **QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE (\$15,875,200) M/CTE**, y un plazo de ejecución total **OCHO (08) MESES Y DOS (02) DÍAS**

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, en Sibaté, a los nueve (09) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026)

DIEGO ALEJANDRO ALMANZA BAUTISTA
Director General IMDERS

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	DIANA SANCHEZ IBÁÑEZ	DEYVIS LEONARDO HERRERA HEREDIA	DIEGO ALEJANDRO ALMANZA
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	JEFE DEPORTIVO	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.
FECHA		ENERO DE 2026	

**EL SUSCRITO DIRECTOR
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ-
CUNDINAMARCA**

CERTIFICA:

Que la señora **MARLA JULIET CHAVES SANDOVAL** identificada con cédula de ciudadanía No 1.069.721.340 expedida en Fusagasugá, estuvo vinculado con el Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté, mediante los siguientes contratos:

No CONTRATO	IMDERS-031-2019
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTORA DE ARÓBICOS Y ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	07 DE FEBRERO DEL 2019.
FECHA DE FINALIZACIÓN	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte. (\$9'450.000, 00).
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (7) MESES Y (1) DÍA.
ANOTACIÓN	CONTRATO CEDIDO DE MARALA JULIET CHAVES SANDOVAL AL SEÑOR EDWIN ARIAS GARZÓN, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1.072.189.208 DE SIBATÉ, APARTIR DEL 01 DE AGOSTO DEL 2019.

No CONTRATO	IMDERS-033-2018
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA AERÓBICOS Y ZUMBA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ".
FECHA DE INICIO	16 DE FEBRERO DEL 2018.
FECHA DE FINALIZACIÓN	15 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.
VALOR	NUEVE MILLONES CIENTO MIL PESOS M/Cte. (\$9.100.000, 00).
PRORROGA	POR (3) MESES, POR UN VALOR DE (\$ 3.900.000, 00).
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES.

No CONTRATO	IMDERS-014-2017
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA AERÓBICOS Y ZUMBA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ".
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO DEL 2017.
FECHA DE FINALIZACIÓN	30 DE AGOSTO DEL 2017.
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. (\$9.446.666,00)
PRORROGA	POR (3) MESES, POR UN VALOR DE (\$ 3.900.000, 00).
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y (8) DÍAS.

No CONTRATO	IMDERS-046-2016
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR AERÓBICOS SECTOR URBANO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO DEL 20160.
FECHA DE FINALIZACIÓN	30 DE DICIEMBRE DEL 2016.
VALOR	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. (\$4.800.000,00)
PLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES

En constancia se firma en el Municipio de Sibaté, a los veintidós (22) días del mes de Mayo de Dos Mil Veinte (2020).



VICTOR JULIO SANDOVAL ZAMUDIO
Director I.M.D.E.R.S.

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	JULIANA GUTIÉRREZ VILLAMARIN	VICTOR JULIO SANDOVAL ZAMUDIO	VICTOR JULIO SANDOVAL ZAMUDIO
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.
FECHA	MAYO DE 2020	MAYO DE 2020	MAYO DE 2020

FECHA: 23-05-2020

RECIBIDO: 

**LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA
RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
NIT. 900-294.884-1**

Certifica que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1069721340 suscribió el siguiente contrato con esta entidad.

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS N° 240 DE 2020	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR PROFESIONAL DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, QUE DESARROLLE ACCIONES EN EL PROGRAMA HEVS "CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA Y SALUDABLE" EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA COMO ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 582 DE 2020 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE Y EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA."	
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2020	
PLAZO DE EJECUCIÓN	(4) CUARTO MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$11.550.000	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
VALOR MENSUAL	\$2.887.500	
FECHA TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2020	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS N° 416 DE 2021	
OBJETO	RESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, COMO ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 582 de 2020, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE E INDEPORTES CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	21 DE ABRIL DE 2021	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$6.737.500	SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS
VALOR MENSUAL	\$2.887.500	
FECHA TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2021	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS N°731 DE 2021	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, COMO ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 818 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE E INDEPORTES CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	08 DE AGOSTO DE 2021	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES O HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$11.550.000	ONCE MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS
VALOR MENSUAL	\$2.887.500	
FECHA TERMINACION	30 DE NOVIEMBRE DE 2021	
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS N° 823 DE 2022	
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2022	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$15.939.000	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS
VALOR MENSUAL	\$2.898.000	
FECHA TERMINACION	23 DE JULIO DE 2022	

se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2023


OLGA LILIANA RAMÍREZ MANCERA
GERENTE GENERAL

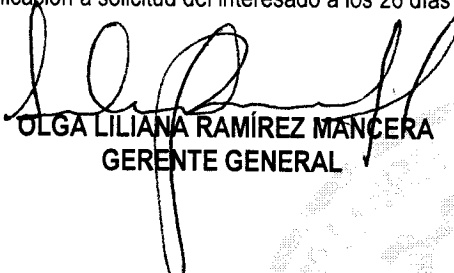
PROYECTO: Betty Zuley Garzón Peñalosa - contratista 

**LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA
RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
NIT. 900-294.884-1**

Certifica que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1069721340 suscribió el siguiente contrato con esta entidad.

TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS N° 1169 DE 2022	
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	04 DE AGOSTO DE 2022	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022,	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	\$14.490.000	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS
SUSPENSION	31 DE AGOSTO 2022	
REACTIVACION CONTRATO	3 DE ENERO DE 2023	
VALOR MENSUAL	\$2.898.000	
FECHA TERMINACION	06 DE MAYO DE 2023	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	<p>1. APOYO EN EL DISEÑO, DESARROLLO, MONTAJE, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS Y PROGRAMAS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA. 2. REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DE CAMPO SEGUN PROGRAMACIÓN DE LA SUBGERENCIA TÉCNICA PARA LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS ASIGNADOS 3. APOYAR EVENTOS DE PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. 4. REALIZAR MÍNIMO UNA CHARLA SEMANAL DE PROMOCIÓN DE HEVS Y ACTIVIDAD FÍSICA, ATENDIENDO DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO. 5. DIRIGIR SESIONES DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA EN DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN Y ASIGNACIÓN DADA POR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA, REALIZANDO SEMANALMENTE MÍNIMO SEIS SESIONES. 6. REALIZAR DOS ACTIVIDADES MENSUALES DE PROMOCIÓN DEL USO DE LA BICICLETA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, POR MEDIO DE CICLO VÍAS, CICLO PASEOS, TRAVESÍAS ENTRE OTRAS. 7. DILIGENCIAR Y ENTREGAR LOS FORMATOS DE INFORMES, REPORTE DE BENEFICIARIOS Y DEMÁS INFORMACIÓN O FORMATOS QUE SEA SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN Y/O SUPERVISIÓN. 8. GARANTIZAR LA ORIENTACIÓN TÉCNICA Y OPERATIVA PARA EL DESARROLLO DE LAS CICLO VÍAS EN LOS MUNICIPIOS DE CUNDINAMARCA. 9. PARTICIPAR DE LAS MESAS DE TRABAJO PROPUESTAS ENTORNO AL PROGRAMA HEVS Y DEMÁS PROYECTOS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA. 10. APOYAR LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE INDUCCIÓN, ENTRENAMIENTO, REUNIONES DE COORDINACIÓN, INFORMATIVAS, DE PLANEACIÓN Y DE SEGUIMIENTO PROYECTADAS PARA EL ÓPTIMO DESARROLLO DE JORNADAS DE CICLO VÍA Y EVENTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA. 11. APOYAR PROCESOS DE INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN QUE SE ADELANTEN O REQUIERAN POR PARTE DEL INSTITUTO ENTORNO A LOS PROCESOS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y LA PROMOCIÓN DEL USO DE LA BICICLETA. 12. ACOMPAÑAR, ORGANIZAR Y PRESENTAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTES DE CADA UNO DE LOS EVENTOS Y/O ACTIVIDADES A SU CARGO, QUE SE REALICEN DENTRO DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA, CONTANDO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES. 13. ASISTIR Y/O APOYAR LAS REUNIONES, CAPACITACIONES O ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE LA ENTIDAD. 14. ENTREGAR DEBIDAMENTE DILIGENCIADO AL ÁREA DE ARCHIVO DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID) O SU EQUIVALENTE, CUANDO SE REQUIERA ENVIAR Y/O TRASLADAR DOCUMENTOS AL ARCHIVO DEL INSTITUTO. 15. CONSOLIDAR Y PRESENTAR A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II; INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES Y EVIDENCIAS; DE ACUERDO CON LA FORMA DE PAGO, CONDICIONES TÉCNICAS Y/O PRODUCTOS ESTABLECIDOS. 16. REALIZAR LA ENTREGA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LOS DOCUMENTOS, ESTUDIOS Y DEMÁS PRODUCTOS ELABORADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA ENTREGA DEL INFORME FINAL DEL MISMO EN FORMATO DIGITAL Y MODIFICABLE.</p>	

se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2023


OLGA LILIANA RAMÍREZ MANCERA
 GERENTE GENERAL

PROYECTO Betty Zulay Garzón Peñalosa - contratista 





**EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ
CUNDINAMARCA**

CERTIFICA:

Que la señora **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** identificada con cédula de ciudadanía No 1.069.721.340 de Fusagasugá, estuvo vinculada con el Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté, mediante los siguientes contratos:

No CONTRATO	IMDERS-CPS-51-2024
OBJETO	“PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA DEL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA”.
FECHA DE INICIO	24 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$12.600.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES

No CONTRATO	IMDERS-CPS-104-2024
OBJETO	“PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA DEL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA”.
FECHA DE INICIO	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	15 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL	UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS (\$1.200.000) M/Cte.
PLAZO DE EJECUCIÓN	VEINTE (20) DÍAS, SIN SOBRE PASAR EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024



En constancia se firma en el Municipio de Sibaté, a los diecisiete (17) días del mes de enero de Dos Mil Veinticinco (2025).

JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ

Director I.M.D.E.R.S.

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	LAURA LUQUE MAYORGA	JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ	JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA- CONTRATISTA	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.
FECHA	ENERO 2025	ENERO 2025	ENERO 2025



EL COLEF COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FISICOS Y PROFESIONES AFINES

-COLEF-

CERTIFICA QUE:

Marla Yuliet Chaves Sandoval, documento de identidad No. 1069721340, APROBÓ los requisitos establecidos en la Ley 2210 del 23 de mayo de 2022, para obtener el certificado de idoneidad como entrenador deportivo, registrado con el número C.I.02081.

Se expide en la ciudad de Bogotá el 27 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Jesús Astolfo Romero García
Presidente de COLEF

**NO APLICA PARA
LIBRETA MILITAR**

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



No de Radicación
4016106893

Fecha de Radicación
1 5 01 20 26

I. DATOS DEL TRÁMITE

(Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite A. Afiliación <input type="checkbox"/> B. Reporte de Novedades <input checked="" type="checkbox"/>		2. Tipo afiliación B. Colectiva <input type="checkbox"/>		A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia <input checked="" type="checkbox"/> -Beneficiario afiliado adicional <input type="checkbox"/>		3. Régimen A. Contributivo <input checked="" type="checkbox"/> B. Subsidiado <input type="checkbox"/>		4. Contribución Solidaria Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>			
5. Tipo de afiliado A. Cotizante <input checked="" type="checkbox"/> B. Cabeza de Familia <input type="checkbox"/> C. Beneficiario <input type="checkbox"/> D. Afiliado adicional <input type="checkbox"/>				6. Tipo de cotizante A. Dependiente <input type="checkbox"/> B. Independiente <input checked="" type="checkbox"/> C. Pensionado <input type="checkbox"/>				7. Código (a registrar por la EPS) <input type="text" value="3"/>			

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres CHAVES Primer apellido		SANDOVAL Segundo apellido		MARLA Primer nombre		YULIET Segundo nombre	
9. Tipo documento de Identidad CC		10. Número del documento de Identidad 1069721340		11. Sexo biológico Femenino <input checked="" type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		12. Sexo identificación F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual	
13. Nacionalidad COLOMBIA		14. Lugar Nacimiento País: COLOMBIA Departamento: CUNDINAMARCA Municipio: FUSAGASUGA		15. Fecha Nacimiento 2 7 11 19 87			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. Etnia 6		17. Comunidad		18. Discapacidad Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>		Categoría Discapacidad <input type="text"/>	
19. Tiene encuesta SISBEN Si <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>		20. Clasificación SISBEN Nivel <input type="text"/> Grupo <input type="text"/>		21. Grupo población especial <input type="text"/>			
22. Administradora de riesgos Laborales - ARL POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS		23. Administradora de Pensiones PORVENIR FPC		24. Ingreso base de cotización - IBC 1750905		25. Tarifa Contribución Solidaria	
26. Residencia CL 18 B 11 A 20 Dirección		FUSAGASUGA Municipio/Distrito		3152900226 Telefono celular		MYCHAVEZ27@GMAIL.COM Correo electrónico	
CUNDINAMARCA Departamento		FUSAGASUGA Municipio/Distrito		CENTRO Localidad / comuna		zona Urbana cabecera municipal <input checked="" type="checkbox"/> Rural dispersa <input type="checkbox"/> Urbana centro poblado <input type="checkbox"/> Resto rural <input type="checkbox"/>	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

27. Apellidos y nombres Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre							
28. Tipo documento de identidad		29. Número documento identidad		30. Sexo biológico Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		31. Sexo identificación F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual	
32. Nacionalidad		33. Lugar Nacimiento País: Departamento: Municipio:		34. Fecha Nacimiento			

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres Primer apellido Segundo apellido Primer nombre Segundo nombre								
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								
36. Tipo documento de identidad	37. Número de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo Biológico Femenino/Masculino	40. Sexo Identificación F M T NB otro cual			41. Lugar Nacimiento País Departamento Municipio	42. Fecha de nacimiento
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

Datos complementarios del Beneficiario

43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo poblacional especial	47. Encuesta SISBEN Si No	48. Clasificación SISBEN Nivel Grupo	49. Discapacidad Si No Categoría	50. Incapacidad Permanente Si No
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

51. Datos de residencia

Departamento		Municipio/Distrito		Zona Cabecera municipal Centro poblado Rural dispersa Resto rural				Teléfono Fijo y/o celular		52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)	
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											
Dirección				Localidad/Comuna				Correo Electrónico			
B1											
B2											
B3											
B4											
B5											

Selección de la IPS Primaria

53. Nombre de la Institución Prestadora de Salud - IPS CAJA SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBIDIO FUSAGA - CAJA SUBSIDIO FAMILIAR COLSUBIDIO FUSAGA		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS) COLSUBFUSA - COLSUBFUSA	
B			
B			
B			

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL		56. Tipo de identificación CC	57. Número de documento de identificación 1069721340	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS) 01
59. Ubicación CL 18 B 11 A 20 Dirección		3152900226 Teléfono fijo o celular	MYCHAVEZ27@GMAIL.COM Correo electrónico	CUNDINAMARCA Departamento FUSAGASUGA Municipio/distrito

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

1. Modificación datos básicos de identificación
2. Corrección datos básicos de identificación
3. Actualización documento de identidad
4. Actualización y/o corrección datos complementarios
5. Terminación de la inscripción en la EPS.
Código:
6. Reporte de pago a través de un tercero; Código:
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Inscripción EPS retorno al país.
12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
14. Movilidad: A. Régimen Contributivo
 B. Régimen Subsidiado
15. Traslado: A. Mismo régimen
 B. Diferente régimen
16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia
17. Reporte del trámite de protección al cesante
18. Reporte de la calidad de pre-Pensionado
19. Reporte de la calidad del pensionado
20. Ingreso a contribución solidaria
21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad	62. Sexo biológico Femenino <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/>		63. Sexo identificación F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> Cual <input type="checkbox"/>		64. Fecha de nacimiento	
65. EPS anterior	66. Fecha de Novedad 1 5 0 1 2 0 2 6	67. Motivo de traslado Código: <input type="text"/>		68. Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones			

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud.
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensaje de texto
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente



VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de Identidad	Número documento de Identidad						

IX. FIRMAS

	
80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario	81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. ANEXOS

82. Anexo Copia del documento de identidad: CN. RC. TI. CC. PA. CE. CD. SC. PT.
Cantidad: Total: 0
83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
84. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
86. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor
87. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.
89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del municipio <input type="text"/> Código del Departamento <input type="text"/>		93. Nombre de la Institución
---	--	-------------------------------------

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres Primer apellido		Segundo apellido		Primer nombre		Segundo nombre	
Tipo documento de identidad	Número documento de identidad	95. Firma del funcionario					
96. Fecha de Radicación	97. Fecha de Validación						

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

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

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.721.340**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Enero del 2026.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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

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

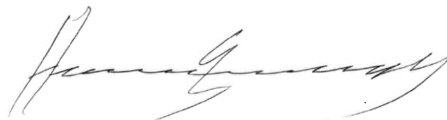
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de enero de 2026, a las 00:02:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069721340
Código de Verificación	1069721340260115000213

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288692801



PIB
00:06:20
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 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) MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069721340:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento 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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:15:46 AM horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1069721340**

Apellidos y Nombres: **CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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



República

Presidencia de la



Defensa Nacional

Ministerio de



Contratación

Portal Único de



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





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, 15/01/2026 12:18:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1069721340** y Nombre: **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL**.

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. **132577658** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





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 1069721340 **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 15/01/2026 12:21 AM



Código Verificación: **4DCNXA76VW**

Válida hasta: **15/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 00:27:59 horas del 15/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069721340**, Apellidos y Nombres **CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMDERS Sibaté**, con NIT **800195132-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2026-01-15 18:48

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARLA	YULIET	CHAVES	SANDOVAL

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1069721340

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

FUSAGASUGÁ

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

SIBATÉ

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

INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN,
EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA
EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA
DE SIBATÉ

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

SIBATÉ

Dirección

["Tranvs. 6 N° 11-53"]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$15.500.000
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$5.000.000,00
TOTAL	\$20.500.000,00

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	\$0,00
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$300.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SIBATÉ	\$22.000.000

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

Sí No

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

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

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

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
LUIS	NICOLAS	EMAYUSA	DUEÑAS

Tipo documento

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1022378946

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

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

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

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

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

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

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:

Sibaté, Enero de 2026

SEÑORES:

Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté

REFERENCIA: Autorización y declaración

Yo, MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.721.340 expedida en FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA Autorizo al Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté – IMDERS a publicar en la plataforma SECOP II o su semejante relacionada con actividad contractual del instituto, los documentos suministrados de mi parte con el fin de suscribir el contrato de prestación de servicios; de igual forma declaro que los mismos no se encuentran clasificados como confidenciales.

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la IMDERS, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión contractual de la entidad, especialmente lo referente a su publicación en la plataforma SECOP II, de conformidad con lo establecido en la Ley 1712 de 2014.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.

Igualmente declaro que:

1. Tengo capacidad legal para presentar la presente oferta y cumplir con el objeto y obligaciones que se pacten acorde con el contrato que se celebre.
2. La información suministrada es veraz, y todos y cada uno de los documentos aportados permiten acreditar que cumplo con los requisitos del perfil determinado para la contratación.
3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas. **De igual**

manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011 y en las normas que las complementan y adicionan

4. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que **(no)** X **(si)** _____ he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento

Adicional a lo anterior, suministro la siguiente información para efectos de notificar electrónicamente los actos y/o decisiones que el Instituto - considere necesarios.



Nombre: MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL

Documento de identificación: 1069721340 FUSAGASUGÁ

Dirección domicilio: CALLE 4# 7 C-91 SAN RAFAEL **Teléfono No.:** 3152900226

Correo Electrónico: mychaves27mail.com

Sibaté, 16 de enero de 2026

Doctor:
DIEGO ALEJANDRO ALMANZA BAUTISTA
DIRECTOR GENERAL IMDERS SIBATÉ
Sibaté

Asunto: PRESENTACION PROPUESTA

Respetado director,

Atendiendo su amable invitación a presentar propuesta para prestar mis servicios al Instituto Municipal del Deporte y la Recreación DE SIBATÉ – CUNDINAMARCA para "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA DEL IMDERS SIBATÉ**" me permito aceptar dicha invitación y allegar la documentación correspondiente a fin de adelantar el trámite de contratación.

Es mi compromiso desarrollar el objeto contractual bajo los siguientes lineamientos:

VALOR DEL CONTRATO: Diez millones ciento ochenta y seis mil pesos M/cte (10.186.000)

PLAZO DE EJECUCION: Cuatro (04) meses sin que supere el 30 de diciembre de 2026, contados a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual se realizará una vez cumplidos los requisitos de ejecución del contrato.

ALCANCE DEL OBJETO: En cumplimiento del objeto y en atención a mi propuesta cumpliré con las siguientes actividades:

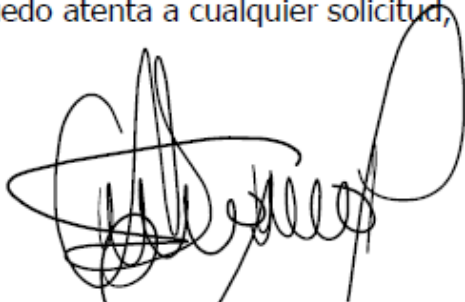
HONORARIOS MENSUALES: Dos millones quinientos cuarenta y seis mil quinientos pesos M/cte (\$2.546.500)

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS: 1. Elaborar y entregar semanalmente al respectivo supervisor, la planeación de las sesiones de clase describiendo los objetivos, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido por el IMDERS, las cuales serán enviadas al correo electrónico dispuesto por el supervisor del contrato; 2. Consolidar, preparar e instruir en las actividades físicas musicalizadas y en las diferentes modalidades de Baile Deportivo, a población focalizada mayor a los diez y ocho (18) años de edad y a un grupo de niños, niñas y jóvenes de las instituciones rurales y urbanas. Realizar sesiones de actividades físicas a niños y niñas de la primera infancia e infancia; 3. Ejecutar las actividades

físicas en un período mínimo de dieciocho (18) horas semanales, siguiendo parámetros metodológicos como herramienta de aprovechamiento del tiempo libre, estrategia de prevención del sedentarismo y enfermedades tempranas en la comunidad sibateña con objetivos y metas claros, descentralizando los servicios mediante la organización de jornadas en barrios y veredas; 4. Estructurar, entregar y mantener actualizado la base de datos, control de asistencia y documentación requerida por la supervisión en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa. Manejar un promedio mínimo de doscientos cincuenta (250) personas en el total de las sesiones en los diferentes sectores y grupos poblacionales; 5. Facilitar la comunicación, información y/o documentación requerida cuando haya lugar en la visita técnica presencial y/o virtual por parte del supervisor de contrato o a quien se designe, la cual se hará periódicamente, para obtener la información verídica y oportuna en aras de garantizar, evidenciar y evaluar el cumplimiento del objeto contractual por parte del instructor; 6. Realizar test físico y antropométrico de inicio en los dos primeros meses contractuales a los integrantes de cada grupo regular o grupo poblacional focalizado, desarrollando seguimiento y recomendaciones sobre las características básicas de la actividad física bajo los parámetros, formatos y cronograma acordados con el IMDERS -SIBATÉ y entregar su metodología de realización, análisis, resultados y evidencias en el informe mensual. Participar en los procesos de test físicos, antropométricos y técnicos iniciales y de seguimiento periódico para instructores deportivos del IMDERS en el que se evidencie los avances individuales, planificado y liderado por el supervisor del contrato o a quien designe; 7. Organizar mínimo dos (02) eventos de actividad física y/o recreativos de integración con las familias de los usuarios inscritos y/o asignadas durante el término de ejecución del contrato, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas acordadas y programadas previamente con el IMDERS- SIBATÉ y entregar el informe respectivo una vez finalice cada evento; 8. Asistir, participar y apoyar activamente en la planeación, organización y desarrollo de las reuniones, capacitaciones, eventos, encuentros deportivos y/o recreativos del IMDERS-SIBATÉ contemplados en el cronograma de actividades institucionales establecidas por el supervisor del contrato. Además, apoyar la difusión y promoción por redes sociales de todos los contenidos que se deriven de dichas actividades; 9. Gestionar el apoyo a las instituciones educativas o cualquier grupo poblacional que el supervisor del contrato indique, buscando acciones de convocatoria, orientación, asesoría y acompañamiento en representación del IMDERS-SIBATÉ en las actividades lúdicas y recreativas de manera presencial y/o virtual, y sean inherentes al objeto contractual dentro o fuera del municipio; 10. Cumplir las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el director ejecutivo del IMDERS- SIBATÉ, y que sean inherentes, conexas y fines al objeto contractual; 11. Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme a lo establecido en el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de 2003 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen; 12.

Presentar informes mensuales y final por escrito bajo los parámetros y formatos del IMDERS-SIBATÉ, que cumplan las metas establecidas en el plan de desarrollo y misionalidades del IMDERS durante el término de ejecución del contrato.

Quedo atenta a cualquier solicitud,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Marla Yuliet Chaves Sandoval'. The signature is fluid and cursive, with a large loop at the end.

MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL
C.C N° 1.069.721.340 FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA