MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
GRUPO DE CABALLERIA MEDIANO No.1 GENERAL JOSE MIGUEL SILVA PLAZAS

PATRIA HONOR LEALTAD

Anexo "S"
Certificado idoneidad

El suscrito **GERENTE DEL PROYECTO**
HACE CONSTAR QUE:

Por la presente, el que suscribe, en calidad de comandante del Grupo de Caballería Mediano No.1 General "José Miguel Silva Plazas", certifica que el señor NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ, identificado con número de cédula 3.242.918, oriundo de Villa pinzón (Cundinamarca), reúne los requisitos académicos y posee la experiencia necesaria para desempeñarse de manera profesional en el rol de INSTRUCTOR DE ESQUITACION, específicamente en la sección de REMONTA DEL GRUPO SILVA PLAZAS

La evaluación exhaustiva de la formación académica del señor NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ ha revelado una sólida base de conocimientos en el ámbito de INSTRUCTOR DE EQUITACION, respaldado por la obtención de los títulos pertinentes en la materia.

Adicionalmente, cuenta con experiencia laboral, la cual ha sido adquirida en contextos relevantes, así como su participación activa en proyectos anteriores, especialmente aquellos vinculados con la gestión en INSTRUCTOR DE EQUITACION, ha evidenciado el cumplimiento del perfil requerido de forma idónea.

Así las cosas y de conformidad con el **artículo 7 del Decreto 2842 de 2010** se deja constancia de que la hoja de vida, así como sus soportes fue verificado de manera formal y sustancial y como tal su contenido es verídico.

se emite la respectiva constancia en cumplimiento con lo establecido en el **Artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015** reglamentaria de la Ley **1150 de 2007.**

En virtud de lo anterior, y atendiendo lo dispuesto en el **Artículo 2.2.1.2.1.4.9. del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015** reglamentaria de la **Ley 1150 de 2007** se certifica que NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ es altamente idóneo para prestar sus servicios profesionales como INSTRUCTOR DE EQUITACION en la sección de REMONTA de esta Unidad GRUPO DE CABALLERIA MEDIANO No.1 "GENERAL. JOSE MIGUEL SILVA PLAZAS".

La presente certificación se emite en la ciudad de Duitama a los 07 días del mes de **enero de 2026.**

Atentamente,

Teniente Coronel **LUIS IVAN MARCUCCI HERNANDEZ**
Comandante Grupo Silva Plazas
Gerente proyecto

Nuestro Compromiso es Colombia

Kilometro 7 bonza vereda la trinidad
Duitama - Boyaca
gmsil@ejercito.mil.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y RESERVA DE LA INFORMACIÓN

Quien suscribe: NEPOMUCENO GÓMEZ RAMÍREZ, Mayor de edad, de nacionalidad _ COLOMBIANA, de este domicilio, CARRERA 31 No. 14-51 CUIDAD BETEL CASA 45 identificada con cédula de ciudadanía No 3.242.918 de VILLAPINZON, actuando en nombre propio.

Me comprometo libre y espontáneamente, a:

1. No publicar, revelar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, la información o documentación clasificada como CONFIDENCIAL, SECRETA y ULTRASECRETA que llegase a conocer de la Institución durante la ejecución del contrato.
2. No publicar, revelar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, la información o documentación sin clasificación especial, previa autorización del responsable del área respectiva.
3. No publicar, entregar, informar, distribuirla bajo forma alguna, ya sea directa o indirectamente, información propia del Ministerio de Defensa Nacional – Ejército Nacional de: la infraestructura, esquemas de seguridad, nombres y grados de personal militar o civil que labora o presta servicios para la Entidad, que se llegasen a conocer con ocasión de la ejecución del contrato.
4. Utilizar la información del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, cualquiera sea su clasificación, con fines exclusivamente informativos y para desarrollo del contrato de prestación de servicios. Se compromete a utilizar todos los medios a su alcance, para garantizar la más estricta confidencialidad respecto de dicha información, y a advertir de dicho deber de confidencialidad y secreto a cualquier persona que, por su relación con él, deba tener acceso a dicha información para el correcto cumplimiento de sus obligaciones.
5. Adoptar, respecto de la información del Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, cualquiera sea su clasificación, las medidas de seguridad que garanticen la confidencialidad y no divulgación de la información conocida o entregada por el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional, teniendo presente que no debe ser menor al nivel de cuidado, que sea razonablemente necesario para evitar su pérdida, robo o sustracción o utilización no autorizada.

NOMBRE: NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ

CEDULA No: 3.242.918 de VILLAPINZON

FIRMA: _____

PATRIA HONOR LEALTAD

ANEXO K
MODELO DE AUTORIZACIÓN DE CONSULTA, TRATAMIENTO Y PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES CONFORME A LO SEÑALADO EN EL DECRETO 753 DE 2019 REGLAMENTARIO DE LA LEY 1918 DE 2018.

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales", reglamentado parcialmente por el Decreto 1377 de 2013; así como la Directiva Permanente del Ministerio de Defensa N°03/2019 MDN, "Lineamientos para la definición de la Política de Tratamiento de Datos Personales en el Ministerio de Defensa Nacional"; la Ley 1712 de 2014, "Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones" con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA de lo siguiente:

1. El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA actuará como Responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme a la Política de Tratamiento de Datos Personales del MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA disponible en la página web de la entidad, únicamente para los fines del proceso precontractual y en ejecución de los datos específicos que describe la Directiva Ministerial.
2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: Consulta de Inhabilidades sobre delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, de acuerdo al proceso de contratación, cuyo objeto corresponde a: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE EQUITACIÓN DE GMSIL. Lo anterior, conforme a lo señalado en el Decreto 753 de 2019 reglamentario de la Ley 1918 de 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"
3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre datos sensibles o sobre menores de edad.
4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.
5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales

de El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA.

6. Mediante el correo de la entidad cenactun@buzonejercito.mil.co, podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales de El MDN – EJÉRCITO NACIONAL – CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Duitama, a los 07 días del mes de enero del año 2026.

FIRMA: _____

NOMBRE: Nepomuceno Gómez Ramírez

IDENTIFICACIÓN: CC. No 3.242.918 de Villa pinzón

BBVA

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 3.242.918** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Pensional No 00130340000200259985** aperturada el **05 de diciembre de 2017**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

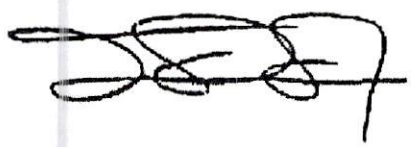
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **340259985**
10 dígitos: **0340259985**
16 dígitos: **0340000200259985**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **07** de **enero** de **2026** a las **16:53**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO

EJÉRCITO NACIONAL

RESOLUCIÓN NÚMERO 2422 DE 2013

(08 OCT 2013)

Por la cual se retira del Servicio activo de las Fuerzas Militares a un personal de Suboficiales del Ejército Nacional

EL COMANDANTE DEL EJÉRCITO NACIONAL
en uso de las facultades legales que le confiere el Decreto 1790 del 2000 y el Artículo 4° Numeral 2° de la Resolución No. 162 del 27 de Febrero de 2002

R E S U E L V E:

ARTÍCULO 1o. Retirar del Servicio activo de las Fuerzas Militares en forma Temporal con pase a la Reserva, por Solicitud Propia con la novedad fiscal que en cada caso se indica, al personal de Suboficiales del Ejército Nacional que se relaciona a continuación, de acuerdo con lo dispuesto en el artículo 99, artículo 100 literal a) numeral 1° (modificado por el artículo 24 de la Ley 1104 de 2006) y artículo 101 del Decreto Ley 1790 de 2000:

Con novedad fiscal 08 de Octubre de 2013

01.	SMINF	IBERSON RAFAEL POLO MUÑOZ	78700375	BIAYA
02.	SPINF	EDGAR REY QUEVEDO	11437693	BASFUD
03.	SPINF	JOSE LUIS GOMEZ CHIQUITO	79575670	BPM05
04.	SPINF	ANDRES FELIPE FONSECA TARAZONA	5458000	BILAC
05.	SPINF	JAVIER ALEXANDER JACOME ANDRADE	98593128	BIAVA
06.	SPINF	MAURO ANTONIO INSUASTI RODAS	16759032	BASFUD
07.	SPART	ARNOBY GRAJALES GOMEZ	18495454	BAEEV18
08.	SPINF	BERNARDO VICENTE CHAMORRO SOLARTE	5344886	BITER08
09.	SPAVI	GUILLERMO RODRIGUEZ SUAREZ	88211524	DAVAA
10.	SPLOG	HERNANDO AUGUSTO MURILLO ARCILA	18595468	BR07
11.	SPADM	SANDRA PATRICIA MORENO MORENO	39754201	DICOT
12.	SPADM	BIBIANA ASTRID ORTEGA	39207991	BR18

Con novedad fiscal 09 de Octubre de 2013

01.	SPINF	ELECCID CAMPOS LEON	95386850	BAS13
02.	SPART	JONNY JOFFRE TENORIO CHIRIBOGA	10752710	BATAR
03.	SPAVI	CARLOS ARTURO TARAZONA BELTRAN	91295743	BRIAV32
04.	SPADM	NELSY VARGAS ESCOBAR	52026728	BAS13
05.	SPADM	DILIA AURORA OLIVEROS OSPINA	65552198	BAS08
06.	SPADM	CLAUDIA PATRICIA CORDOBA CASTRELLON	55152958	BRIAV32

Con novedad fiscal 10 de Octubre de 2013

01.	SMING	GUILLERMO ANTONIO PAEZ BRICEÑO	6776728	BITER29
02.	SMING	WILLIAN RAUL RAMIREZ MARTINEZ	10172586	BIBEM
03.	SMING	JUAN JOSE RINCON CURRA	6776739	BR04

INF. IBERSON RAFAEL POLO MUNOZ identificado con cedula de ciudadania No. 78.700.375, le siguen 64 Suboficiales.

Con novedad fiscal 25 de Octubre de 2013

01.	SPINF	SANTIAGO SAENZ HERNANDEZ	93374291	BR08

Con novedad fiscal 26 de Octubre de 2013

01.	SPLOG	WILSON HERNANDEZ FLOREZ	79533127	BISER

Con novedad fiscal 30 de Octubre de 2013

01.	SMCAB	NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ	3242918	ESCEQ
02.	SPINF	EDGAR JOYA ABRIL	80498771	BIREY
03.	SPINF	ALVARO EMILIO RHENALS BURGOS	78027750	BIROR
04.	SPINF	WILLIAM ROJAS MARIN	79620150	BACOT118
05.	SPLOG	REINALDO SILVA LIZARAZO	88198177	BAS12

Con novedad fiscal 31 de Octubre de 2013

01.	SPCOM	FULGENCIO ALFONSO ARGUELLO SANCHEZ	72176262	DIV02

Con novedad fiscal 01 de Noviembre de 2013

01.	SPIMI	JORGE CARLOS LOZANO TRUJILLO	93391990	DIADI

Con novedad fiscal 05 de Noviembre de 2013

01.	SPINF	EDGAR JAIMES JAIMES	88157022	BAEEV14

Con novedad fiscal 06 de Noviembre de 2013

01.	SPLOG	EDGAR PINZON PALACIOS	79605463	BICAM

PARÁGRAFO: El citado Personal de Suboficiales continuará dado de alta en la Tesorería Principal del Comando del Ejército Nacional, por tres (3) meses a partir de la fecha que se cause la novedad de retiro, durante dicho lapso devengarán la totalidad de los haberes de actividad correspondientes a su grado, de conformidad con lo establecido en el artículo 164 del Decreto Ley 1211 de 1990.

ARTÍCULO 2o. La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE.
Dada en Bogotá, D.C. 09 OCT 2013

Mayor General **JUAN PABLO RODRIGUEZ BARRAGAN**
Comandante del Ejército Nacional

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL INGRESO	Pág. 1 de 7 Código: FO-JEMPP-CEDE2-769 Versión: 2 Fecha de emisión: 2020-03-11

Lugar y fecha: Duitama. Enero 08 de 2026

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible por el aspirante.
- Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada **BAJO RESERVA LEGAL** y tendrá el nivel de seguridad **RESTRINGIDO**.

Dependencia solicitante:

Empleo o cargo al que aspira:
Instructor de equitación



Foto de frente

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Gomez	Ramirez	Nepomuceno	
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC 3'242.918	Diciembre 14 - 1987 Villapinzon (Cund.)	AX531555	Tunja
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
—	—	—	—

Lugar de Nacimiento	Día	Mes	Año	Estado Civil	Grupo Sanguíneo - RH
Lenguazaque Cundinamarca	01	11	1969	casado	O+

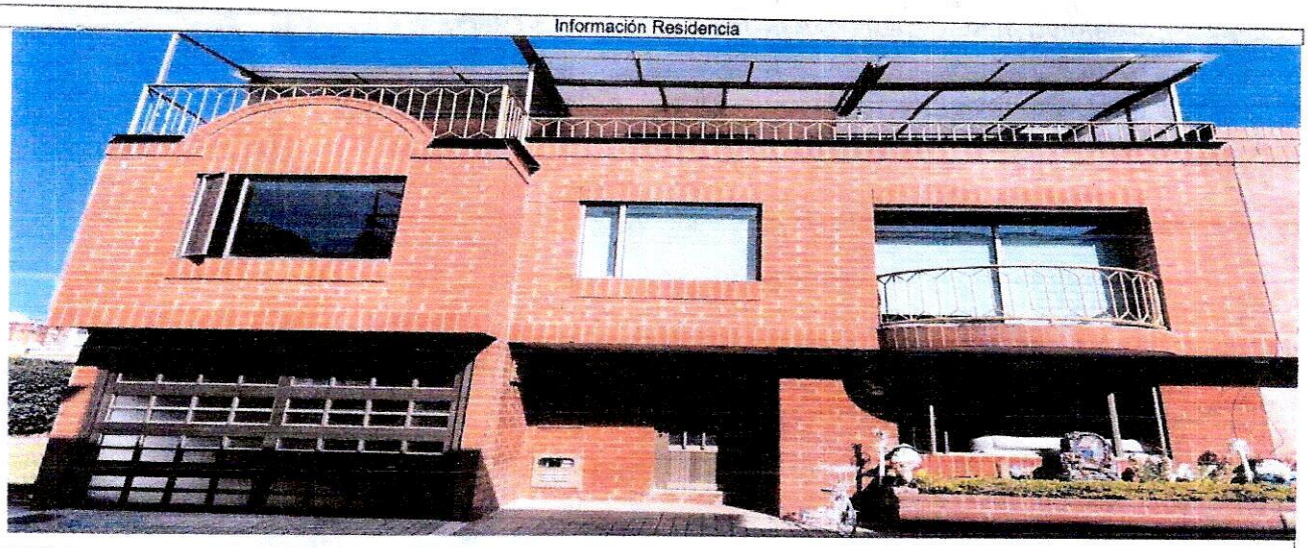
Profesión u Oficio	Tarjeta Profesional No.	Nacionalidad	Estatura	Peso
Instructor de Equitación	—	Colombiano	1 64	83

Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2
nepomuceno@hotmail.es	camilapetpe@hotmail.com

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
—	—	—	—
Numero Teléfono Celular		**Numero Teléfono fijo**	
3202356744		3103204540	

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Marlene Yasmit Sanabria Rincón	3103204540
Laura Juliana Gomez Sanabria	3124264136

Información Residencia



INSTRUCCIONES:

1. Si la vivienda es APARTAMENTO la fotografía debe ser de la fachada del conjunto detallando la nomenclatura.
2. Si la vivienda es CASA la fotografía debe ser de la fachada de la misma detallando la nomenclatura.
3. Si la vivienda es en ÁREA RURAL la fotografía debe ser panorámica y se debe anexar ubicación en un croquis de (Google Maps).

Dirección de Domicilio Actual	
Carrera 31 No 14-51 casa 45	
Barrio	**Ciudad y Departamento**
Ciudad Betel	Duitama - Boyaca

Residencia Anterior				
Desde	**Hasta**	**Dirección**	**Teléfonos**	**Ciudad/País**
1998	2001	Conjunto residencial Mirador del Bosque	3202356744	Duitama - colombia

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Marlene Yasmit Sanabria Rincon	46.672.520	Tecnico contable
Dirección		**Números Celular y fijo**
carrera 31 No 14-51 casa 45		3103204540
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**
camilapetipe@hotmail.com		marlene.sanabria@ejercito.mil.co

Redes Sociales			
Facebook	**Instagram**	**Twitter**	**Otras**
—	—	—	—

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Laura Juliana Gomez Sanabria	24	CC No. 1.193.067.260
Andres Felipe Gomez Sanabria	24	CC No. 1.007.774.184
—	—	—
—	—	—

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Antonio Maria Gomez Cubillos		X		2.245.392	3204611243
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
Lenguazaque Tibito - TICO				Independiente	
Datos de la Madre (Nombres)	**vive**	**Si**	**No**	**C.C. No.**	**Teléfonos**
Olga Marina Ramirez		X		20.723.125	3118700799
Dirección de Residencia				**Profesión u Oficio**	
Lenguazaque. Tibito - TICO				Ama de casa	

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Martha Gomez Ramirez		3134745573
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Bogota	Ama de casa	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
—	—	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
—	—	—	—

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Nestor Gomez Ramirez	80.295.740	3115263228
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Vereda Tibita Hatico - Lenguazaque	Agricoltor	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
—	—	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
—	—	—	—

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Antonio Gomez Ramirez	79.619.812	3204783978
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Vereda Tibita Hatico - Lenguazaque	Independiente	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
—	—	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
—	—	—	—

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
Edgar Gomez Ramirez	—	3133042232
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
Vereda Tibita Hatico - Lenguazaque	Independiente	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
—	—	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
—	—	—	—

III. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Bachiller Academico	2002	Bachiller Academico	Academia Americana	Bogota Colombia
Tecnico	2015	Produccion Equina	Sena	Duitama Colombia
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		
Ingles.		

IV. EXPERIENCIA LABORAL

Empresa		Dirección	
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
Dirección Página Web de la Empresa			

Empresa		Dirección	
Cargo	Tiempo	Teléfonos Empresa (celular y fijo)	
Sueldo	Motivo de Retiro	Nombre Jefe Inmediato	Teléfonos
Dirección Página Web de la Empresa			

V. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
TC (r) Alvaro Macias Montoya	19.247.552	Pensionado
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
pueblito Boyacense Duitama - Boyaca	3202331194	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Cesar Augusto Cely Estupiñan	4 247 045	Pensionado
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
Barrio Boyaca Manzana 8 Casa 9 Duitama	3108622541	

Parientes o Amigos que trabajen en los Organismos de Seguridad del Estado o Entidades Públicas		
1. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
TC. Diego Gonzalo Sanabria Rincon	74377.940	Comandante Bitel 2
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
Ejercito Nacional	3118480361	
2. Nombres y Apellidos	Cédula	Cargo
My. Wilmer Gerardo Sanabria Rincon	1052380029	Subdirector Escuela de caballeria
Organismo Y/o Entidad	Teléfonos (celular y fijo)	
Ejercito Nacional	3142930007	

VI. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA DEL ASPIRANTE:

Los ingresos y rentas que obtuve en el último año fueron:	
Concepto	Valor
Salarios y demás ingresos laborales	76'939.704 =
Cesantías e intereses de cesantías	- 0 -
Arriendos	- 0 -
Honorarios	- 0 -
Otros ingresos (cuales)	31.000.000 =
Total	107.939.704 =

Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:				
Entidad financiera/País	Sede de la cuenta	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo
Banco BBVA	Paipa	Ahorros	340259985	12'000.000 =
—	—	—	—	
—	—	—	—	—

Bienes Patrimoniales

Tipo de bien	Identificación del bien	Valor
casa	Carrera 31 No 14-51	140·000·000 =
Carro	Toyota Hilux 2012 RLZ 081	60 000 000 =
—	—	—

Obligaciones crediticias

Entidad	Valor	Concepto
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:
En la actualidad participo como miembro de las siguientes organizaciones:

Nombre organización	Calidad de miembro
—	—
—	—

Actividad económica privada del aspirante y su familia

Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla
—	—
—	—

VII. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia
22-10-2023	chile	juegos panamericanos	9 dias.
03-12-2023	ecuador	Trabajo	10 dias
15-10-2025	chile	Estudio	5 dias

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:
Juegos Panamericanos Santiago 2023 / Diseno y construccion de pistas ecuestres / estudio diseno Pista prueba completa

VIII. SE HA PRESENTADO O PERTENECIDO A ALGÚN ORGANISMO DE SEGURIDAD DEL ESTADO

Entidad	Cargo	Motivo del Retiro
—	—	—
—	—	—

Conoce armas de fuego y/o material explosivo? SI [X] NO [ ]

Cuales:	Fusil - Pistola
Cuándo las conoció?:	en el servico Militar
Cuáles ha manipulado?:	Fusil pistola
Cuándo y dónde las manipuló?:	en mi Profesion como militar
En compañía de quién las manipuló?:	Instructores.

Que concepto tiene usted sobre los grupos u organizaciones al margen de la ley?

Son Personas sin corazon quesolo piensan en hacer el mal

Tiene información que coloque en riesgo la seguridad, la defensa o soberania de la Nación: SI [ ] NO [X]

En caso afirmativo y de manera voluntaria explique: —

—

Tiene información sobre actos de corrupción relacionados con la Institución SI ☐ NO ☒

En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

IX. OTROS DATOS

Por quien tuvo conocimiento de este empleo?				
Dirección		Teléfonos (celular y fijo)		
Lo recomienda alguien que labora en la institución.	SI	NO		
Grado	Nombre y Apellidos	Fuerza	Cargo	Unidad

Explique brevemente la razón por las cuales desea vincularse a la institución y qué expectativas tiene frente a la misma?

Antecedentes Judiciales (Penales, Disciplinarios y/o Administrativos)			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
		Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
		Si	No

Datos adicionales:

Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. Si

La Institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

X. DOCUMENTOS ANEXOS:

Fotocopia Cédula de ciudadanía ampliada al 120%
Fotocopia Libreta Militar (Hombres)
Fotocopia Diplomas Estudios
Referencias Personales (3)
Referencias Laborales
Fotocopia Declaración de Renta último año gravable

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

Nepomuceno Gomez Ramirez cc.3242918 Villapinzon.

Firma – Post firma y N° de Documento.

Este formato consta de Siete (07) páginas.

PROCESO DE SELECCIÓN

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: _____

Dependencia: _____

Unidad que efectúa el Estudio: _____

_____

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

XI. OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:08:30 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **3242918**

Apellidos y Nombres: **GOMEZ RAMIREZ NEPOMUCENO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 16:11:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3242918
Código de Verificación	3242918260107161103

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. 287936255

PIB
16:12:26

Bogotá DC, 07 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) NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3242918:

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.

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 16:23:37 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **3242918,** Apellidos y Nombres **GOMEZ RAMIREZ NEPOMUCENO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EJERCITO NACIONAL**, con NIT **800130632-4** 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

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 3242918 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 08/01/2026 10:17 AM

Código Verificación: **WJNYCF9D76**

Válida hasta: **08/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y DE GESTIÓN

DIGSA

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE AFILIACIÓN Y VALIDACIÓN DE DERECHOS

CERTIFICA

Consecutivo: 2007194

Que el (la) señor(a) SM. NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía 3242918 pertenece al Subsistema de Salud de las Fuerzas Militares (EJC) a través de CAJA DE RETIRO DE LAS FUERZAS MILITARES, su estado es Activo y como tal goza de los servicios médicos asistenciales aprobados en el Plan Integral de Salud mediante Acuerdo No. 002 del 27 de abril de 2001.

La presente certificación se expide como constancia de que el (la) mencionado(a) usuario(a) se encuentra ACTIVO en la Base de Datos de afiliados y beneficiarios.

Dada en Bogotá D.C., el día 22 de enero de 2026.

Mayor JEUDIEL ESTEBAN ARAQUE PULIDO
Coordinador Grupo Gestión de la Afiliación
Dirección General de Sanidad Militar

ELABORÓ: PORTALSIS

porvenir
sólo hay uno

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:

NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **3.242.918**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 8 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA

Fecha de Corte: 2026-01-02

Número de Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Sexo
CC 3242918	NEPOMUCENO		GOMEZ	RAMIREZ	M

AFILIACIÓN A SALUD

Fecha de Corte: 2026-01-02

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A PENSIONES

Fecha de Corte: 2026-01-02

Régimen	Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación
PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL	SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA	2016-03-18	Activo no cotizante

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES

Fecha de Corte: 2026-01-02

Administradora	Fecha de Afiliación	Estado de Afiliación	Actividad Economica	Municipio Labora
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	2024-02-03	Activa		Bogotá, D.C.- BOGOTÁ

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR

Fecha de Corte: 2026-01-02

No se han reportado afiliaciones para esta persona

AFILIACIÓN A CESANTIAS

Fecha de Corte: 2026-01-02

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

SISPRO
Sistema Integral de Información de la Protección Social

RUAF
Registro Único de Afiliados

Afiliaciones de una Persona en el Sistema

No se han reportado afiliaciones para esta persona

PENSIONADOS

Fecha de Corte: 2026-01-02

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL

Fecha de Corte: 2026-01-02

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

salud

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-01-16

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	PARTICULAR	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ	Documento:	CC 3242918
Fecha de nacimiento:	1969-11-01	Lugar de nacimiento:	LENGUAZAQUE (CUNDINAMARCA)
Edad:	55 años	Identidad de Género:	Masculino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	3
Dirección actual:	CRA 31 NO 14-51	Municipio:	
Teléfono:	3202356744	Escolaridad:	Secundaria_completa
Ocupación:	INSTRUCTOR DE EQUITACION	EPS:	NO SABE
Responsable**:	MARLEN SANABRIA (ESPOSA)	Teléfono:	3202356744
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

Refiere:
1. Vacuna:Covid-19 - Dosis 3 - Ultima dosis: 2022

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	NO APLICA.
Audiometría:	NO APLICA.
Espirometría computarizada:	NO APLICA.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ con documento de identificación No. 3242918 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INSTRUCTOR DE EQUITACION del sector económico Servicios

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Felix Eduardo Chaparro Aguirre
Médico Cirujano
Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Firma para identificación de usuario
NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ
Documento: 3242918

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

¿Dónde estoy?: Inicio | Usuarios registrados

Consulte su estado RUT.

REGISTRO ÚNICO TRIBUTARIO.

Por favor suministre los siguientes datos

NIT	3242918	DV	5

Primer Apellido	GOMEZ	Segundo Apellido	RAMIREZ
Primer Nombre	NEPOMUCENO	Otros Nombres	

Fecha Actual	08-01-2026 10:25:40
Estado	REGISTRO ACTIVO

Registro Activo: Corresponde a los NIT que se encuentran vigentes en la base de datos de la DIAN.

Buscar

Limpiar

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764094661665

(415)7707212489984(8020) 001876409466166 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3 2 4 2 9 1 8	5	GOMEZ	RAMIREZ	NEPOMUCENO	

11. Razón social

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Sogamoso

Cód. 2 6

24. Dirección
CR 31 14 51 CON CIUDAD BETEL

25. País	26.Departamento	27. Municipio
Colombia	Boyacá	Duitama

La U.A.E. Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales, conforme a la facultad discrecional establecida en el artículo 684 - 2 del Estatuto Tributario y en virtud de lo estipulado en la Resolución 000165 del 01/11/2023, por la cual se dictan otras disposiciones en materia de sistemas de facturación; previo estudio y evaluación de la solicitud realizada por el contribuyente, representante legal o apoderado debidamente acreditado; determina autorizar los rangos de numeración de facturación y/o documento equivalente. En los casos, en que se agote dicha numeración antes de culminar su vigencia, el interesado tendrá derecho a solicitar una nueva autorización, de acuerdo con el tramite establecido.

Las vigencias de los rangos de numeración de facturación, se contarán a partir de la formalización de éste documento oficial.

Si el obligado a facturar; no hubiere agotado la numeración de facturación transcurrido el término de la vigencia autorizada, con 15 días de antelación podrá solicitar la habilitación de la numeración sobrante.

Cuando se trate de una solicitud de inhabilitación de la numeración de facturación y/o documento equivalente, la vigencia es permanente, por lo tanto, no procede la habilitación de dichos rangos.

El formato oficial 1876 Autorización numeración de facturación es único e intransferible, solo surte efecto durante la vigencia para el titular del mismo, por ende, su custodia y divulgación es exclusiva responsabilidad del facturador. El uso no autorizado del formato o su adulteración puede tener consecuencias de tipo penal.

Nota: La no adopción o violación de los sistemas técnicos de control, dará lugar a la sanción establecida en el artículo 684-2 del E.T

Firma del funcionario autorizado

Firma del solicitante

DIAN
2025-06-20 / 10:44:10 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

984. Apellidos y nombres
985. Cargo
989. Dependencia

990. Lugar administrativo SUBDIRECCION DE FACTURA ELECTRONICA Y SOLUCI
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACION
992. Área
993. Establecimiento

1001. Apellidos y nombres GOMEZ RAMIREZ NEPOMUCENO
1002. Tipo documento Cédula de Ciudadanía
1003. No. Identificación 3242918 1004. DV 5
1005. Cod. Representación
1006. Organización GOMEZ RAMIREZ NEPOMUCENO

997. Fecha formalización 2025-06-20/10:44:10

AUTORIZADO

DIAN

Autorización Numeración de Facturación

1876

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 18764094661665

(415)7707212489984(8020) 001876409466166 5

5. Número de Identificación Tributaria - NIT	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
3242918	5	GOMEZ	RAMIREZ	NEPOMUCENO	

11. Razón social

Rangos de numeración para autorizar, habilitar o inhabilitar

	29. Establecimiento	30. Modalidad	Cód.	31. Prefijo	32. Desde el número	33. Hasta el número	38. Vigencia	34. Tipo solicitud	Cód.
1	GOMEZ RAMIREZ NEPOMUCENO CR 31 14 51 CON CIUDAD BETEL	FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA	4	NGFE	29	100	6	HABILITACIÓN	2
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									
11									

AUTORIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL

CEDULA MILITAR
SUBOFICIAL EN ACTIVIDAD

3242918

GRADO SARGENTO PRIMERO

APELLIDOS Y NOMBRES

GOMEZ RAMIREZ
NEPOMUCENO



"INSTRUCCIONES ESPECIALES"
ESTA CEDULA REEMPLAZA LA LIBRETA DE RESERVISTAS Y ES
SALVOCONDUCTO PARA EL PORTE DE ARMAS

FECHA NACIMIENTO: 01/11/1969
ARMA O SERVICIO: CABALLERIA
DISPOSICION ASCENSO: 1200 02/09/06
FECHA EXPEDICION: 09/03/2007

CR. EMILIO ENRIQUE TORRES ARIZA

EJ AOP 515

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 08/01/2026 08:53:26 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **3242918** y Nombre: **NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ.**

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. **132036314** . 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

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA

ANEXO I
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA SIIF

CIUDAD: DUITAMA **FECHA:** ENERO 07 DE 2026

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF – Nación

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURIDICA (Beneficiario)

Nombre o Razón Social: NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ

Tipo Documento de Identificación:

Cedula de Ciudadanía:	X	No. 3.242.918	
Cedula Extranjería:		No.	
Nit Persona Jurídica:		No.	
Nit Persona Natural:		No.	
Otro Tipo de Documento		No.	¿Cuál?
Pasaporte:	X	No. AM822976	
Tarjeta de Identidad		No.	

Dirección: CARRERA 31 No. 14-51 CASA 45 Teléfono: 3202356744
E- mail: nepomucenog@hotmail.es Fax: N/A
Departamento: BOYACA Ciudad: DUITAMA Municipio: DUITAMA
Denominación de la cuenta: Corriente _____ De Ahorros: X

NOTA 1: Adjuntar fotocopia legible: Cédula de Ciudadanía, RUT o Registro Cámara o documento equivalente.

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera: **BANCO BBVA** Código: **013**
Sucursal: DUITAMA Ciudad: DUITAMA
Dirección: CALLE 16 No.15-75 Teléfono: 7600127 Fax: -
Número de la Cuenta: 340258985

NOTA 2: Adjuntar Original de la Certificación Bancaria, indicando que la cuenta está activa y vigente. Asimismo, se debe verificar que su expedición no sea mayor a treinta días.

El Beneficiario debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria

FIRMA _____
NOMBRE COMPLETO NEPOMUCENO GOMEZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN 3.242.918 VILLAPINZON

Calle 23 # 3 – 21 / Barrio Dorado
Tunja - Boyacá
cenactun@ejercito.mil.co

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
CENTRAL ADMINISTRATIVA Y CONTABLE REGIONAL TUNJA

ANEXO J
MODELO DATOS GENERALES

Ciudad y fecha: Duitama enero 07 de 2026

Señores
EJÉRCITO NACIONAL
La Ciudad

Quien suscribe: Nepomuceno Gómez Ramírez, mayor de edad, de nacionalidad colombiano, de este domicilio, identificado con cédula de ciudadanía No. 3.242.918, actuando en nombre propio.

Declaro:

Bajo la gravedad de juramento que la información que se consigna a continuación es real y autorizo para que el Ministerio de Defensa – Ejército Nacional bajo cualquier medio legal corrobore la veracidad de la misma:

1. Datos Básicos							
Nombre y Apellidos:	Nepomuceno Gómez Ramírez					Edad:	56 Años
No. Documento:	3.242.918	Dirección:	Carrera 31 No. 14-51 casa 45			Ciudad:	Duitama
Teléfono fijo:	-	Celular:	3202356744		Email:	nepomucenog@hotmail.es	
Nivel de escolaridad: (Ultimo Grado Cursado)	Técnico	Pregrado:	-		Postgrado:	-	
Cuenta Bancaria No.:	340259985	Tipo:	Ahorro		Entidad y Sucursal:	BBVA Duitama	

2. Datos Familiares						
Estado Civil:	**Casado**			**No. de hijos:**	**2**	
Nombres de los hijos:				**Identificación:**		
Laura Juliana Gómez Sanabria				**1.193.067.260**		
Andrés Felipe Gómez Sanabria				**1.007.774.184**		
Nombre y Apellidos: Cónyuge o Compañero Permanente	Marlene Yasmit Sanabria Rincón					
No. Documento:	46.672.520	Dirección:	Carrera 31 No. 14-51 casa 45		Ciudad:	Duitama
Teléfono fijo:	-	Celular:	3103204540	Email:	Camilape1pe@hotmail.com	
Labora en una Entidad:		Nombre de la Entidad:				
Publica X	Privada	Ejército Nacional				
Es militar o civil: vinculado bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Entidad:	Ejército Nacional			
Otros familiares: vinculados bajo cualquier modalidad al Ministerio de Defensa	SI NO	Grado de Consanguinidad:				
		Cargo que desempeña:	Comandante Biter **o.2** Subdirector Escuela Caballería			

3. Experiencia laboral		
Experiencia específica (relacionada con el objeto contractual). Los certificados deben estar en la plataforma del SI GEP		
Entidad:	**Tipo de contrato:**	**Duración:**
Ejercito	**Prestación de servicio**	

4. Otros Contratos					
(Laboral, obra- mano-labor, aprendizaje, ocasional de trabajo, otro.)					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. De contrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**
-	-	-	-	-	-

5. Contratos Vigentes					
Entidad	**Tipo de contrato**	**No. De contrato**	**Objeto**	**Plazo**	**Vlr. Total contratado**
-	-	-	-	-	-

6. Datos Generales		
Pertenezco al régimen tributario	Simple	Común:
Régimen de excepción: Pertenece a regímenes de excepción razón por la cual debe cancelar los aportes correspondientes a salud al Ministerio de la protección social – Fondo de Solidaridad y garantía (ADRES), en las condiciones establecidas por esa Entidad.		**Aplica No Aplica**
Pago de pensión: El (la) suscrita bajo la gravedad de juramento informa que, de acuerdo a la circular externa 0032 del 23 de mayo de 2007 del Ministerio de Salud y la Protección Social y el artículo 61 de la Ley 100 de 1993 se encuentra exceptuado de cotizar a pensión, toda vez que: (en caso de aplicar, señalar con "X", la excepción que aplique)		**Aplica No Aplica**

1. Nunca ha cotizado en materia pensional y cuenta con 50 años de edad o más, si se es mujer, o 55 años de edad o más, si se es hombre ____.
2. Se encuentra pensionado por invalidez por el Instituto Seguros Sociales o por cualquier fondo, caja o entidad del sector público o recibió la indemnización sustitutiva de la pensión de vejez o de invalidez por riesgo común (esta excepción no aplica en caso que la invalidez hubiere cesado o desaparecido, en virtud de los programas de readaptación y rehabilitación por parte del Instituto) _____. (Adjuntar acto administrativo)
3. Por tener derecho a pensión de vejez_____.

7. Reserva Activa		
Hace parte de la Reserva Activa	SI **X** NO	Indique causal de retiro:
Por solicitud propia		**X**
Por cumplir dos (2) años en el Grado de General, Almirante o General del Aire		-
Por llamamiento a calificar servicios.		-
Por sobrepasar la edad correspondiente al grado.		-
Por disminución de la capacidad psicofísica para la actividad militar.		-
Por inasistencia al servicio sin causa justificada de acuerdo con el tiempo previsto en el Código Penal Militar para el delito de abandono del servicio.		-
Por incapacidad profesional		-
Por retiro discrecional		-
Por no superar el período de prueba		-
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual pasa a ser parte de la reserva activa		-
Número y fecha del acto administrativo mediante el cual se le liquida y reconoce la asignación de retiro		-
Se ha afiliado a pensión:	SI NO **Entidad:**	**Fecha:**

8. Inhabilidades e incompatibilidades		
Me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad Constitucional o legal	SI NO **X**	Causal:

Nepomuceno Gómez Ramírez
Firma, Pos firma y C.C. 3.242.918 villa pinzón

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GOMEZ	RAMIREZ	NEPOMUCENO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 3242918	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 3242918 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 11 AÑO 1969	CARRERA 31 14 51 CASA 45 CIUDAD BETEL			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	DUITAMA		
MUNICIPIO	LENGUAZAQUE	TELÉFONO	3202356744	EMAIL	nepomucenog@hotmail.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	2002
										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	6	X		TECNOLOGIA EN PRODUCCION GANADERA	01	2015	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

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 EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL IINSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* DIRECCION INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 3 21 KM1 VIA TOCA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL IINSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* DIRECCION INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 3 21 KM1 VIA TOCA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	07	*Año*	2023	*Día*	10	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL IINSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* DIRECCION INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 3 21 KM1 VIA TOCA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM 1 VIA TOCA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM1 VIA TOCA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM1 VIA TOCA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR						*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM1 VIA TOCA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR					*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM1 VIA TOCA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR					*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM1 VIA TOCA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* TUNJA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR					*DIRECCIÓN* CALLE 23 321 null KM1 VIA TOCA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EJERCITO NACIONAL DE COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCCION MILITAR					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 106 null						

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)

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	8	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento Tunja 26 de enero 2024

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.242.918
GOMEZ RAMIREZ

APELLIDOS
NEPOMUCENO

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-NOV-1969
LENGUAZAQUE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

14-DIC-1987 VILLAPINZON
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A 0707900-00244499-M-0003242918 20100713 0022687305A 1 7290573223

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Academia Americana

de Sistemas y Comercio

Educación Formal Abierta y Flexible para Jóvenes y Adultos

Aprobado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D. C.,

según Resolución No. 7841 del 7 de Diciembre 1998.

Confiere a :

Nepomuceno Gómez Ramírez

C.C. 3.242.918 de Villapinzón (Cundinamarca)

el Título de:

Bachiller Académico

Con énfasis en Sistemas y Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de

Educación Media, (Artículo 28 Ley 115 de 1994)

según los planes y programas vigentes

Rector

Secretaria

Anotado al Folio ____ del Libro de Registro de Diplomas en el Plantel No. ____

Dado en Bogotá, D. C. a 21 de Diciembre de 2002

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14962248553

(415)7707212489984(8020) 000001496224855 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 4 2 9 1 8	5	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 4 2 9 1 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca 2 5	Villapinzón 8 7 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	RAMIREZ	NEPOMUCENO	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección principal
CR 31 14 51 CON CIUDAD BETEL

42. Correo electrónico nepomucenog@hotmail.es

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

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
0 0 2 0	2 0 1 6 0 1 0 2	4 9 2 3	2 0 2 1 0 1 0 7	9 3 1 9	4 7 2 1		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 08-01-2026 02:25:34PM