Florencia, 22 enero 2026

Licenciado
WILLIAN ARMANDO PARRA
Director
Instituto Departamental de cultura, Deporte y Recreación de Caquetá -ICDR

Referencia: Presentación de propuesta de servicios

Yurany Suarez Diaz, identificada como aparece al pie de mi firma, mediante la presente me permito presentar propuesta para la presentación de servicios profesionales, según las siguientes condiciones:

OBJETO DE LA PROPUESTA
Prestación de servicios profesionales a la Coordinación de Deporte Asociado y Formativo del Instituto Departamental de Cultura, Deporte y Recreación de Caquetá -ICDR Caquetá, para la realización de las actividades requeridas como entrenador deportivo departamental realizados por la entidad gubernamental – ICDR Caquetá a través de la liga de Patinaje del Caquetá.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1. Elaborar y presentar el plan anual de entrenamiento de patinaje, en formato gráfico y escrito, estructurado por periodos y categorías de formación, especialización y rendimiento, conforme a los lineamientos del ICDR Caquetá.
2. Remitir periódicamente la programación de entrenamientos para su revisión y validación por parte del equipo técnico metodológico del ICDR Caquetá, así como sustentar los planes cuando sea requerido.
3. Ejecutar la totalidad de las sesiones de entrenamiento aprobadas, garantizando el adecuado desarrollo del proceso formativo y competitivo de los deportistas.
4. Caracterizar a los deportistas según su etapa de desarrollo, identificando talentos, reservas y preseleccionados, de acuerdo con los criterios técnicos institucionales.
5. Presentar registros de asistencia y evidencias del desarrollo de las sesiones de entrenamiento, mediante herramientas tecnológicas verificables.
6. Elaborar y entregar informes de seguimiento, evaluación del rendimiento y análisis comparativo entre lo planificado y lo ejecutado.
7. Presentar evaluaciones técnicas y resultados de pruebas físicas y motrices de los deportistas vinculados a los programas deportivos.
8. Acompañar técnica y metodológicamente a los deportistas en competencias programadas.
9. Participar en reuniones y espacios de seguimiento convocados por el equipo técnico metodológico del ICDR Caquetá.
10. Presentar los informes técnicos y administrativos del periodo contractual, con los soportes exigidos por la normatividad vigente.

PLAZO
La actividad objeto de la necesidad de la presente contratación se desarrollará en el término de diez (10) meses comprendidos a partir del momento en que se suscriba el acta de inicio por el contratista y el supervisor hasta el 30 de Noviembre del 2026.

LUGAR DE EJECUCIÓN
Se refiere la ciudad de Florencia, Caquetá como ciudad principal, con disposición de desplazamiento al lugar que se requiera para cumplir con el objeto del contrato.

Cordialmente,

Yurany Suarez Diaz
CC. 1117839523

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
SUAREZ	DIAZ	YURANY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.117.839.523

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 18 MES 01 AÑO 1999

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAQUETÁ

MUNICIPIO: SAN VICENTE DEL CAGUÁN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 14 N° 5ª – 55 B/ 20 DE JULIO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CAQUETÁ

MUNICIPIO: SAN VICENTE DEL CAGUAN

TELÉFONO: 314 2175015 EMAIL: suarezyudiaz@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										
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11
										X

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER TÉCNICO

FECHA DE GRADO: 12 DE DICIEMBRE DE 2016

MES 12 AÑO 2016

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	IV	X		TÉCNICO EN GESTIÓN EMPRESARIAL	12	2016	
TC	IV	X		TÉCNICO EN RECREACIÓN Y DEPORTE	11	2018	
UN	X	X		LIC. EN EDUCACIÓN FISICA, DEPORTES Y RECREACIÓN	08	2025	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLUB DE PATINAJE ALAS RUEDAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETÁ	FLORENCIA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
314 2190917	DÍA 02 MES 11 AÑO 2024	DÍA 03 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENTRENADORA		VILLA AMAZONICA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CLUB DE PATINAJE YRA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETA	SANVICENTE DEL CAGUAN	yraclubdepatinaje@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
312 3975925	DÍA 05 MES 02 AÑO 2022	DÍA 20 MES 11 AÑO 2024

ARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ENTRENADORA		BARRIO EL CAMPIN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
EMPRESA RECREATIVA CHOCO EVENTOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
HUILA	VEIVA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
311 8116055	DÍA 07 MES 05 AÑO 2021	DÍA 08 MES 11 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
RECREACIONISTA	RECREACIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA MUNICIPAL	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
CAQUETA	SANVICENTE DEL CAGUAN	contactenos@sanvicentedelcaguan-caqueta.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
464 4757 – 311 5890744	DÍA 19 MES 02 AÑO 2018	DÍA 11 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
APOYO A LA UNIDAD DE DEPORTES	DEPORTE Y RECREACIÓN	CALLE 4 N° 4 – 65 B/ CENTRO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO	
ARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*	
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑ O	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	9
EMPLEADO INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	14

5 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 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

CIUDAD Y FECHA: FLORENCIA - CAQUETÁ, ENERO DE 2026.

YURANY J.D.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.117.839.523



Apellidos
SUAREZ DIAZ

Nombres
YURANY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.65

Sexo
F

Fecha de nacimiento
18 ENE 1999

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
SAN VICENTE DEL CAGUAN (CAQUETA)

Fecha y lugar de expedición
26 ENE 2017, SAN VICENTE DEL CAGUAN

Firma
YURANY SUAREZ DIAZ

Fecha de expiración
30 JUN 2033

.CO

027031854

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027031854844010<<<<<<<<<<<
9901188F3306301COL1117839523<3
SUAREZ<DIAZ<<YURANY<<<<<<<<<<<<

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228760683

(415)7707212489984(8020) 000014122876068 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 1 1 7 8 3 9 5 2 3	8	Impuestos y Aduanas de Florencia	2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 7 8 3 9 5 2 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	San Vicente del Caguán 7 5 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	DIAZ	YURANY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

41. Dirección principal
12 6 23 P 3 BRR SAN JUDAS ALTO

42. Correo electrónico suarezyudiaz@gmail.com

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

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
8 5 5 2	2 0 2 5 0 2 1 0					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						57. Modo			
																						58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: ☐

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

985. Cargo

BORRADOR DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa
Instituto Nacional de Promoción Social

San Vicente del Caguán - Caquetá

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Caquetá
Según Decreto No. 000255 del 1 de Julio de 2003

Confiere a:

Yurany Suárez Díaz

T.I. No. 99011808731 de San Vicente del Caguán (Caquetá)

El Título de:

Bachiller Técnico
En Gestión Empresarial

Por haber cursado y aprobado el plan de estudio correspondiente al Nivel de Educación Media Técnica, según los Artículos 27-33 de la Ley 115 de 1994, Decreto 1290 de 2009 y el Proyecto Educativo Institucional

Acta de Graduación No. 037

Esp. Leonidas Antonio Cicery Romero	**Adriana María Villegas Castrillón**
C.C. No. 17.308.619 de Villavicencio (Meta)	C.C. No. 30.520.262 de Puerto Rico (Caquetá)
Rector	Secretaria

Dado en San Vicente del Caguán Caquetá, a los 02 días del mes de Diciembre de 2016

Acta de Grado

Inscripción S.E. 000255-01-07-2003

Inscripción DANE 183753001481-4

INSTITUCION EDUCATIVA
INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCION SOCIAL

Autorizado por la Gobernación del Departamento del Caquetá,
Según Decreto No. 000255 del 1 de Julio de 2003

En San Vicente del Caguán (Caquetá) a los 02 días del mes de Diciembre del año 2016, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO NACIONAL DE PROMOCIÓN SOCIAL**, institución aprobada según Decreto No 000255 del 01 de julio de 2003, Autorizada por la Gobernación del Departamento del Caquetá, en el nivel de Educación Media **TÉCNICA** para otorgar el titulo de **BACHILLER TÉCNICO EN GESTIÓN EMPRESARIAL.**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media **TÉCNICA** se procedió a otorgar el titulo de **BACHILLER TÉCNICO EN GESTIÓN EMPRESARIAL,** al graduando cuyos nombres, apellidos y numero de documento de identidad se relacionan a continuación:

Yurany Suárez Díaz

T.I. No. 99011808731 de San Vicente del Caguán (Caquetá)

Es fiel copia del Acta original general **No. 037** de fecha 02 de Diciembre de 2016, que consta de setenta y cinco (75) alumnos graduados que comienza con el nombre de **ARCOS SILVA KAROL DANIELA** y se cierra con el nombre de **VERA BARON MELFOR.**

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Art. 7° del Decreto 180 de 1981, Decreto 1290 de 2009.

Firmado por: **ESP. LEONIDAS ANTONIO CICERY ROMERO** (Rector) y **ADRIANA MARÍA VILLEGAS CASTRILLÓN** (Secretaria).

En constancia firman:

Esp. Leonidas Antonio Cicery Romero
C.C. No. 17.308.619 de Villavicencio (Meta)
Rector

Adriana María Villegas Castrillón
C.C. No. 30.520.262 de Puerto Rico (Caquetá)
Secretaria

República de Colombia

Y en su nombre
El

POLITÈCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS "PONAO"

Florencia - Caquetá

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según No. 0067 del 31 de Enero del 2018 y Registro de programa No. 0137 del 08 de Mayo de 2014, Expedido por la Secretaria de Educación Municipal de Florencia – Caquetá

Teniendo en cuenta que

Yurany Suarez Diaz

C.C 1117839523 de San Vicente

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACIÓN Y DEPORTE** aprobado según resolución No.0137 del 8 de Mayo del 2014 por la secretaria de Educación Municipal de Florencia-Caquetá, con una intensidad horaria de 1.200 horas y cumplió con los requisitos establecidos en el decreto 4904 de diciembre del 2009, expedido por el Ministerio de Educación Nacional le confiere el certificado de aptitud ocupacional en la modalidad de:

Técnico Laboral por Competencias En Recreación y Deporte

Dado en Florencia- Caquetá, a los Diecisiete (17) días del mes de Noviembre de 2018.

POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Rector

Lic. ARBEY CUELLAR CUELLAR
Rector

POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Secretaria

ENITH VIVIANA BAILON MORALES
Secretaria General (e)

Libro: 01 Folio: 02 Consecutivo: 18

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre el

EL POLITÈCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS "PONAO"

Con Licencia de Funcionamiento según No. 0067 del 31 de Enero del 2018 y Registro de programa No. 0137 del 08 de mayo de 2014, Expedido por la Secretaria de Educación Municipal de Florencia – Caquetá

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL

En Florencia -Caquetá, a los Diecisiete (17) días del mes de Noviembre de 2018, se reunieron el rector y la secretaria del **POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS "PONAO"**, Institución aprobada en el nivel de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano con Licencia de funcionamiento según resolución 0067 del 31 de Enero del 2018 y Registro de programa No. 0137 del 08 de mayo de 2014, Expedido por la Secretaria de Educación Municipal de Florencia-Caquetá, con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes del programa del Programa **Técnico Laboral por Competencia en Recreación y Deporte.**

Comprobada la situación legal y académica de los estudiantes, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes a nivel de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano en la modalidad de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIA**, según el decreto 4904 de diciembre de 2009 emanado del Ministerio de Educación Nacional , confiere certificado de aptitud ocupacional como:

Técnico Laboral Por Competencias En Recreación Y Deporte

Al graduando cuyo nombre y apellidos se relacionan a continuación:

Suarez Diaz Yurany

Politecnico Nacional de Artes y Oficios

C.C 1117839523 de San Vicente

La presente es fiel copia, tomada del acta original de graduación No.02, que consta de Quince (15) estudiantes que comienzan con el nombre de **ANDRADE PERDOMO SANDRA MILENA** y se cierra con el nombre de **VELASCO SUAZA ARLEINSON** Firmada y sellada por **ARBEY CUELLAR CUELLAR** Rector y **ENITH VIVIANA BAILON MORALES** Secretaria General (e).

Dado en Florencia – Caquetá, a los Diecisiete (17) días del mes de Noviembre del 2018.

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Rector

Lic. ARBEY CUELLAR CUELLAR
C.C. 16.191.363 de Valparaíso
Rector

POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Secretaria

ENITH VIVIANA BAILON MORALES
C.C. 1.010.068.437 de Cali
Secretaria General (e)

No requiere de registro en la Secretaria de Educación, según decreto 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1.995 de la Presidencia de la República

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA

Creada por la Ley 60 de 1982

Confiere el Título de

Licenciado en Educación Física Deportes y Recreación

A

Yurany Suarez Diaz

Cédula de Ciudadanía No. 1117839523 **Expedida en San Vicente del Caguán**

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, exigidos por el Programa de Licenciatura en Educación Física Deportes y Recreación, de la Facultad de Ciencias de la Educación, y en constancia, se firma y se otorga el presente

DIPLOMA

Dado en Florencia Caquetá, a los 28 días del mes de agosto de 2025

El Rector

El Decano

El Secretario General

Jefe Admisiones, Registro y Control Académico

Registrado en el libro No. 004

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
UNIVERSIDAD DE LA AMAZONIA
FLORENCIA CAQUETÁ

ACTA DE GRADO 21270

La Universidad de la Amazonia, creada mediante Ley 60 de 1982, y con reconocimiento Institucional según Resolución 6533 de mayo de 1983, emanada del Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que el Consejo de Facultad de Ciencias de la Educación, según Acuerdo No. 206 del 13 de agosto de 2025, ha certificado que

YURANY SUAREZ DIAZ

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1117839523 expedida en San Vicente del Caguán, ha cumplido en forma satisfactoria con los requisitos académicos establecidos en las normas legales, y las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la Universidad de la Amazonia, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Consejo Superior, previo juramento del Graduando, le otorgó el título de

LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA DEPORTES Y RECREACIÓN

En consecuencia, el señor Rector, ante el Secretario General y el Decano de la Facultad le entregó al Graduando el Diploma **A21602** que lo acredita para ejercer la Profesión.

Para constancia firman los que intervinieron en el acto, en Florencia, Departamento de Caquetá, hoy 28 de agosto de 2025.

FABIO BURITICÁ BERMEO
Rector

WILLIAM DAVID GRIMALDO SARMIENTO
Secretario General

MARÍA MILENA SUAZA GUTIÉRREZ
Decano

Registrado al libro: 004 Folio: 175 Fecha: 28 de agosto de 2025

REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



TE 149321

Yurany
Suarez Diaz

CC 1117839523

Título

Licenciado en Educación Física, Deportes y Recreación

Institución de Educación Superior

Universidad de la Amazonía - Florencia

Año de Graduación

2025

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
13-01-2026

CLUB DE PATINAJE ALAS RUEDAS
NIT. 901085011-4
P.J BAJO RESOLUCION 0015 DEL 30 DE JULIO DE 2015

EL CLUB DE PATINAJE ALAS RUEDAS DE FLORENCIA

CERTIFICA

Que la joven YURANY SUAREZ DIAZ, identificado con documento de identidad No **1.117.839.523** de San Vicente del Caguán Caquetá estuvo vinculada como entrenadora de nuestro club durante 6 meses dejando en alto el nombre de nuestro club y el de nuestro departamento.

Este certificado se expide a solicitud del interesado, dado en Florencia Caquetá a los 12 días del mes de junio del 2025.

Atentamente,

JULIO CESAR MARIN CUBILLOS
C.C. **17.652.197** de Florencia.
Presidente Del Club
Celular: 3142190917

Club de Patinaje
ALAS RUEDAS
NIT. 901.085.011 -4
Julio Cesar Marín Cubillos
Cel. 314 219 0917

YRA

CLUB DE PATINAJE

MUCHOS ENTRENAN, POCOS SE FORMAN

NIT: 901057370-4

CLUB DE PATINAJE YRA
San Vicente Del Caguán Caquetá
17/07/2025

EL REPRESENTANTE LEGAL DEL CLUB DE PATINAJE YRA

CERTIFICA:

Que la señora YURANY SUAREZ DIAZ, portador de la cedula de ciudadanía N°1.117.839.523, presto sus servicios profesionales a la entidad mediante la modalidad de entrenadora y técnico de procesos deportivos, durante los periodos del 5 de febrero del 2022 al 20 de noviembre del año 2024, realizando la labor en el club deportivo YRA de manera responsable y con apropiación en cada uno de los compromisos.

La presente certificación de expide a solicitud del interesado.

Dirección: Cll 7 A N° Bis 15 Barrio El Campin
Tel: 3123975925
ESP. YEFFERSON ROJAS ARANDA
YRACLUBDEPATINAJE@GMAIL.COM

Atentamente,

ESP. YEFFERSON ROJAS ARANDA
c.c. 1.121.888.911
Presidente Legal

EMPRESA RECREATIVA
CHOCO EVENTOS
"JUGANDO A SER NIÑOS"
NIT 9010345909

CERTIFICACIÓN

Juan David Popov Zanabria representante legal de CHOCOEVENTOS SAS, identificado con cedula de ciudadanía No 1.075.259.573, certifica que:

Yurany Suarez Diaz, identificada con cedula de ciudadanía 1.117.839.523 de San Vicente del Caguán laboró en CHOCOEVENTOS SAS a partir del 07 de mayo de 2021 al 08 de noviembre de 2023, ocupando el cargo de Recreacionista.

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Julio del 2024.

Certifica,

Juan David Popov Zanabria
Representante legal Chocoeventos SAS

"JUGANDO A SER NIÑOS"

www.chocoeventos.com

Instagram @Chocoeventos1

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE SAN VICENTE DEL CAGUÁN
NIT. 800095785-2

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL

CERTIFICA:

QUE; **YURANY SUAREZ DIAZ**, identificado con c.c. No. 1.117.839.523, desarrollo 360 horas sociales en el periodo comprendido del 19 de febrero a 11 de julio de 2018, como TECNICO LABORAL en actividades relacionadas con el deporte y la recreación como apoyo a la unidad de deportes del municipio da san Vicente del caguan Caquetá.

Así como también apoyo en actividades lúdico- recreativas con niñas, niños, y jóvenes, en pro de fortalecer el sano esparcimiento el deporte y la recreación en el municipio.

La anterior se expide a solicitud de la interesada a los doce (12) días del mes de julio de 2018.

MARIA EUGENIA LOPEZ CAMACHO
Secretaria de Desarrollo Social



CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4
CR 5 Nº 14A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072 CEL: 3175176395
BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Yurany Suarez Diaz

Ciudad de Realización Examen:
FLORENCIA(CAQUETÁ, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:	CC	Número:	1117839523
Fecha Nacimiento:			18/01/1999

Dirección: **BRR SAN JUDAS ALTO | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen					
90026	Femenino	27	Años	Profesional Universitario	Dia	22	Mes	01	Año	2026

E.P.S.:	ASMET SALUD	A.R.L.:	POSITIVA	A.F.P.:	PORVENIR
Clasificación del Riesgo:	CLASE III	Estado Civil:	Soltero	Estrato:	[1] - Bajo Bajo

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	PROFESIONAL	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEPORTES Y RECREACION DEL CAQUETA	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA DEPORTES Y RECREACION DEL CAQUETA	3012-Construcción de embarcaciones de recreo y deporte

Código Único Concepto(CUC):2221b2552da665bd7cb222155db14de6dfecb4b30222be3dfe590e1db53466a994968b19ae2ff2cf4f98cd4496cdc0f2

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

✓ **SIN HALLAZGOS A LA EVALUACIÓN MÉDICA**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA OCUPACIONAL.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES LABORALES: Uso de elementos de protección personal. Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar. Higiene postural. . OBSERVACIONES: ninguno

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS S.A.S. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020769061 / RM: RESOLUCION 0148

22/01/2026 09:59:47

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Firma y Huella del Aspirante o Trabajador

Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.clipsalud.com Opción RESULTADOS EN LINEA FLORENCIA

ASMET SALUD EPS SAS

NIT: 900.935.126

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) YURANY SUAREZ DIAZ identificado(a) con CC 1117839523, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios en Salud PBS, de ASMET SALUD EPS SAS por YURANY SUAREZ DIAZ CC 1117839523 en calidad de Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha inicio relación laboral	Fecha fin relación laboral
01/feb./2026	

Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura
01/feb./2026	

Informacion beneficiarios:

No hay beneficiarios en el grupo familiar.

El presente certificado se expide a solicitud de el(la) interesado(a) a los 22 días del mes de ene. de 2026.

Observaciones

Con destino a: Solicitud del Interesado

Información sujeta a verificación por parte de ASMET SALUD EPS SAS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 018000913876 - Documento no válido como autorización de traslado - No es válido para aclarar situación de duplicidad en el SGSSS. Semanas de cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

ASMET SALUD EPS S.A.S NIT
900935126

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:

YURANY SUAREZ DIAZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.117.839.523**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Certificación
Bancaria

Lunes, 12 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YURANY SUAREZ DIAZ identificado(a) con CC 1117839523, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	84769508677	2024-07-08	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INSTITUTO DEPARTAMENTAL
CULTURA DEPORTE RECREACIÓN
CAQUETÁ

NIT 891.190.167-8

Florencia, 22 enero de 2026

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El suscrito **Yurany Suarez Diaz**, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, en adelante y como oferente dentro de proceso contractual con el **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, manifiesto que me comprometo a desarrollar todas mis actividades en el marco de principios éticos y asumir con seriedad y responsabilidad todos los compromisos relacionados con la futura contratación; suministrando al **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, toda información sobre actos de corrupción, sobornos, subjetividad, presión o favorecimiento en el desarrollo del proceso contractual, del que tenga o llegare a tener conocimiento; con el fin de fortalecer la transparencia en los procesos de selección y la responsabilidad para lo cual y con la suscripción del presente se asume los siguientes compromisos:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos, miembro, trabajador o subcontratista asesores del **Instituto Departamental de Cultura, Deporte Y Recreación**, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. No permito que nadie en su nombre, bien sea empleado, agente o comisionista independientemente incurra en la conducta indicada en el numeral anterior.
5. Me comprometo a impartir las instrucciones a todos los empleados, subcontratistas, agentes y a cuál es quiera otros representantes suyos, exigiéndoles en todo momento el cumplimiento de las Leyes de la República de Colombia y especialmente de aquellos que rigen el presente proceso.
6. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación o el fraude en su resultado y no realizar conductas que tengan como efecto la desviación de la adjudicación de la convocatoria.
7. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.
8. Manifiesto que la actividad, profesión u oficio de **Yurany Suarez Diaz**, es lícita y se ejerce dentro del marco legal y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano.
9. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

10. La información suministrada en los requisitos de la convocatoria realizada dentro del proceso de contratación y en este documento es veraz y verificable y que Jaime Andres Contreras Saenz se compromete a actualizarse cuando así se requiera.
11. Me comprometo a que los recursos que se deriven de la ejecución del posible contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos o actividades terroristas o a la realización de actividades ilícitas.
12. Igualmente me comprometo a cumplir todas las obligaciones, cargas y términos previstos en el pliego de condiciones y en la futura contratación.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los veintidós (22) días del mes de enero del 2026.

Para todos los efectos, informo a ustedes que toda la correspondencia relacionada con este proceso contractual la recibo en:

Cordialmente,

Yurany S.D.

Yurany Suarez Diaz
C.C 1.117´839.523
Dirección: Calle 12 #06-23 Piso 3 Barrio San Judas Alto
Ciudad: Florencia
Teléfono: 3142175015
Email: suarezyudiaz@gmail.com

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-14 19:21

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YURANY		SUAREZ	DIAZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1117839523

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	SAN VICENTE DEL CAGUÁN

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

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 DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y TURISMO DEL CAQUETA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	FLORENCIA

Dirección	["CARRERA 11 VILLA OLIMPICA"]

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	$10.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$10.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$577,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Yurany Suarez Diaz

C.C 1.117.839.523

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769424353000

icio

secop.gov.co/CO1Marketplace/

UTC -5
yurany suarez diaz

Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

o

NIDADES S

encontrado

OFERTAS

encontrado

0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0

Última actualización

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario > Mis registros'

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información

19 Términos de uso | Normativa | Soporte Remoto | Ayuda | Español (Colombia)

018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

m. nublado

Buscar

ESP LAA

8:42 p. m. 14/01/2026

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito **Yurany Suarez Diaz**, identificada con la C.C. **1117839523,** expedida en **San Vicente del Caguán Caquetá,** declaro que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011, 734 de 2002 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en Florencia, a los veintidós (22) días del mes de enero de 2026.

Yurany S.D.

Yurany Suarez Diaz

CC. **1117839523** expedida en **San Vicente del Caguán Caquetá**

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ

Rúbrica - Criterios de categorización de entrenadores sector Convencional y Paranacional

Nombre del postulado Yurany Suarez Diaz	**Documento de identidad** 1.117.839.523
Liga a la que se postula Patinaje	**Nivel de clasificación de la liga** Estrategica
Fecha de evaluación 15 - Enero - 2025	

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EQUIVALENCIA	PUNTAJE	PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO	PUNTAJE OBTENIDO
EDUCACIÓN FORMAL	Técnico/Tecnólogo en deporte o áreas afines. (exceptuando áreas administrativas o de gestión)	Entre 3 y 6 años de experiencia como entrenador.	5	25	10
	Profesional/Licenciado en áreas afines al deporte. (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud)	7 años o más de experiencia como entrenador deportivo.	10		
	Especialista en áreas afines al deporte (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud)		15		
	Maestría en áreas afines al deporte. (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud)		20		
	Doctorado en áreas afines al deporte. (exceptuando áreas administrativas o de gestión y/o salud)		25		

Nota: Para este criterio de toma el puntaje mayor, no se acumula.

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EQUIVALENCIA	PUNTAJE	PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO	PUNTAJE OBTENIDO
EDUCACIÓN CONTINUADA	Participación en eventos académicos relacionados al deporte como asistente a nivel nacional en los últimos cinco años.		5	15	0
	Participación en al menos 3 eventos de capacitación por la Federación nacional correspondiente al deporte como asistente en los últimos cinco años.	Participación en un evento de capacitación por la Federación internacional o continental del deporte como asistente en los últimos cinco años.	8		
	Certificación máxima categoría como entrenador por parte de la federación nacional deportiva.	Participación en 3 eventos de capacitación por la Federación Internacional o continental como asistente en los últimos cinco años.	10		
	Certificación máxima categoría como entrenador por parte de la federación internacional deportiva.	Ponente o disertante en capacitación de entrenadores por parte de la federación internacional del deporte en los últimos cinco años.	15		

Nota: Para este criterio de toma el puntaje mayor, no se acumula.

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EQUIVALENCIA	PUNTAJE	PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO	PUNTAJE OBTENIDO
EXPERIENCIA ESPECIFICA	Entrenador especializado en programas deportivos o instituciones de educación superior con experiencia mínima de 1 año.	No aplica	5	20	10
	Entrenador deportivo especializado en Clubes deportivos o entidades territoriales de carácter municipal, con experiencia mínima de 2 años.		10		
	Como entrenador deportivo especializado a nivel de Liga deportiva Departamental o entidad territorial del mismo nivel jerárquico superior a 4 años.		15		
	Como entrenador deportivo especializado a nivel de Federación nacional o selección Colombia en ciclo olímpico, paralímpico o sordolímpico superior a 1 año.	Participación como entrenador en campeonatos internacionales federativos oficiales y de ciclo olímpico, paralímpico o sordolímpico en el último cuatrienio.	20		

Nota: Para este criterio de toma el puntaje mayor, no se acumula.

CRITERIO	DESCRIPCIÓN	EQUIVALENCIA	PUNTAJE	PUNTAJE MÁXIMO POR CRITERIO	PUNTAJE OBTENIDO
RESULTADOS DEPORTIVOS	Ha tenido medallistas en categorías de desarrollo federativo nacional.	Ha tenido medallistas en campeonatos federativos de categoría juvenil.	5	40	0
	Ha tenido medallistas en campeonatos federativos de categoría mayores.	Ha tenido convocados y/o medallistas en campeonatos internacionales federativos o escolares en categorías de desarrollo.	5		
		Deportistas con participación en Juegos Deportivos Nacionales y Paranacionales.			
	Ha tenido medallistas en Juegos Nacionales y Paranacionales.	Ha tenido convocados y/o medallistas en eventos internacionales juveniles o Juegos Bolivarianos de la Juventud.	5		
	Ha tenido medallistas en Juegos Bolivarianos	Ha tenido medallistas en Juegos Nacionales Juveniles.	5		
	Ha tenido convocados y/o medallistas en Juegos Parapanamericanos Juveniles.	Ha tenido convocados y/o medallistas en Campeonatos Suramericanos, Iberoamericanos, centroamericanos o panamericanos federativos del sector convencional, paralímpico y sordolímpico.	5		
	Ha tenido deportistas convocados y/o medallista (as) en campeonato mundial Juvenil o mayores del deporte.	Ha tenido deportistas convocados a Juegos Centroamericanos y del Caribe/Juegos Suramericanos y Parasuramericanos.	5		
		Ha tenido deportista (as) participantes en Juegos Olímpicos de la Juventud.			
	Ha tenido deportistas participando y/o medallistas en Juegos Panamericanos y Parapanamericanos.		5		
	Ha tenido deportistas compitiendo y/o medallistas en Juegos Olímpicos y Paralimpicos.		5		

Nota: este criterio se acumula de acuerdo con los resultados obtenidos a nivel federativo en las vigencias estipuladas.

Concepto Técnico: A la entrenadora Yurany Suárez Díaz se le cuantifica educación formal y experiencia específica a nivel de clubes. No obstante, no acredita cursos de educación no formal ni resultados deportivos a nivel federativo. Por lo tanto, se emite concepto técnico FAVORABLE para el proceso de selección, dejando la salvedad correspondiente.	**PUNTAJE MÁXIMA 100 PUNTOS**	**PUNTAJE** 20

LUIS EDUARDO TRUJILLO ARCINIEGAS
Coordinador de Deporte Asociado y Formativo