OFERTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
DIRIGIDA A: INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHÍA	
DATOS DEL PROPONENTE	
NOMBRE: MARÍA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA	**C.C.:** 1.072.669.278
DIRECCIÓN: CALLE 4ª Nº 9-46	**TELEFONO FIJO:** 3195890717
MOVIL: 3195890717	**E-MAIL:** maricarodorj@gmail.com
OBJETO DEL CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO PERSONAL LOGÍSTICO PARA LA PREPARACIÓN Y DESARROLLO DE LOS EVENTOS REALIZADOS POR EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA	

ACTIVIDADES

1. Apoyar el proceso de recepción de solicitudes para la realización de eventos deportivos y recreativos del IMRD de Chía, presentando el respectivo registro mensual a la Subdirección Técnica.
2. Apoyar en la preparación de escenarios y espacios para la ejecución de eventos y/o actividades vinculadas a los diferentes programas y estrategias del IMRD de Chía, llevando el respectivo registro fotográfico.
3. Facilitar la disposición del mobiliario necesario, incluyendo carpas, sillas, mesas, elementos publicitarios, pisos, vallas de cerramientos y otros suministros esenciales para los eventos y actividades solicitadas, llevando un registro de préstamo de elementos.
4. Informar al personal administrativo y/o directivo, según corresponda sobre cualquier anomalía que suceda en consecuencia del desarrollo de los eventos, así como la perdida, avería, hurto o cualquier situación que se presente con los materiales, bienes, equipos o infraestructura de la entidad.
5. Asistir a las reuniones, jornadas pedagógicas, capacitaciones, talleres de formación o eventos que convoque la Entidad a través del Supervisor del contrato, a fin de fortalecer el área misional de la Entidad.
6. Las demás que le sean asignadas por el supervisor de acuerdo a la naturaleza del contrato.

OFERTA ECONÓMICA

FORMA DE PAGO: El Instituto Municipal de Recreación y Deporte de Chía pagará al contratista el valor del presente contrato a título de honorarios así: a) El primer pago vencido se cancelará en proporción a los días ejecutados en el mes en que se inicie la ejecución del contrato. b) Mensualidades vencidas por valor de **DOS MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($2.600.000) M/CTE** cada una. c) El saldo del contrato se cancelará al vencimiento del plazo.

VALOR TOTAL: VEINTE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($20.800.000) M/CTE.

TÉRMINO DE EJECUCIÓN: El plazo de ejecución será de OCHO (08) MESES, contados a partir de la suscripción del acta de inicio (si a ello hubiere lugar), previo cumplimiento de los requisitos de legalización.

Con la suscripción de este documento declaro que me acojo a cada uno de los compromisos establecidos en los estudios previos e invitación a presentar oferta.

Adicionalmente, remito de manera anexa, documentos solicitados.

MARÍA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA
C.C. 1.072.669.278

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RODRIGUEZ	ORJUELA	MARIA CAMILA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1072669278	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 07 MES 07 AÑO 1993	CALLE 4A # 9-46			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	CHÍA		
MUNICIPIO	CHÍA	TELÉFONO	3195890717	EMAIL	maricarodorj@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2011

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	8		X	CONTADURIA PUBLICA			

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844625	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 314-09 TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* AREA OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 25 194 Cra. 11 #25-194					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8844625	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 314-09 TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 11 25 194 Cra. 11 #25-194					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8644625	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* AVENIDA 16 6 84 PRADILLA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD 903 GROUP SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* CHÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3176400197	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	08	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO LOGISTICO Y EVENTOS	*DEPENDENCIA* APOYO LOGISTICO						*DIRECCIÓN* CALLE null null null CHIA					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Enero 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

ENE 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Colegio Celestin Freinet

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
Según resolución Nº 002270 del 23 de noviembre de 2001.

Confiere a:

María Camila Rodríguez Orjuela

C.C. 1.072.669.278 de Chía

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994)
Según los planes y programas vigentes.

COLEGIO CELESTIN FREINET
RECTORIA

Mg. Fanny B. Avella Avella
Rectora

COLEGIO CELESTIN FREINET
SECRETARIA
CUNDINAMARCA

Dra. Martha L. Avella Ayella
Secretaria

Colegio Celestin Freinet
CF
CHIA

Anotado en el folio _____ del libro para Control Interno de Diplomas No. ____.

Dado en Chía Cundinamarca, a los 25 días del mes de noviembre de 2011.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación,
según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994,
y 2150 del 5 de diciembre de 1995.

CE-IMRD-0078-2025

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA
NIT 800201907-1

CERTIFICA QUE:

La señora, **MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA** identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.072.669.278 de Chía,** se vinculó bajo la modalidad de prestación de servicios por contrato así:

CONTRATO No.	**IMRD PS 152 DE 2024**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL ACOMPAÑAMIENTO DEL PROCESO DE PLANEACION, ORGANIZACIÓN LOGISTICA Y EJECUCION DE EVENTOS QUE FOMENTEN EL DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHIA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1. APOYAR LA RECEPCIÓN DE SOLICITUDES DE REALIZACIÓN DE EVENTOS QUE FOMENTEN EL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA CUNDINAMARCA. 2. APOYAR LA PROYECCIÓN DE ESPECIFICACIONES TÉCNICAS Y DEMÁS DOCUMENTOS PRECONTRACTUALES REQUERIDOS POR LA SUBDIRECCIÓN TÉCNICA Y POR LA SUBDIRECCIÓN OPERATIVA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES Y/O EVENTOS QUE FOMENTEN EL DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA. 3. APOYAR LOS PROCESOS DE PREPARACIÓN DE ESCENARIOS Y ESPACIOS PARA LA EJECUCIÓN DE EVENTOS Y/O ACTIVIDADES VINCULADAS A LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN Y PROGRAMAS DEL IMRD DE CHÍA. 4. FACILITAR LA DISPOSICIÓN DEL MOBILIARIO NECESARIO, INCLUYENDO CARPAS, SILLAS, MESAS, ELEMENTOS PUBLICITARIOS, PISOS, VALLAS DE CERRAMIENTO Y OTROS SUMINISTROS ESENCIALES PARA LOS EVENTOS O ACTIVIDADES SOLICITADAS. 5. VELAR POR EL CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS MATERIALES, IMPLEMENTOS Y EQUIPOS REQUERIDOS EN ACTIVIDADES O EVENTOS QUE REALIZA EL IMRD DE CHÍA. 6. APOYAR LA RECOPILACIÓN DE INFORMACIÓN EN BASES DE DATOS, PUNTOS DE REGISTRO DE ASISTENTES A LOS DIFERENTES EVENTOS Y ORGANIZACIÓN DE PLANILLAS. 7. APOYAR LA PROYECCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN ESPECIFICA REQUERIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 8. ASISTIR A REUNIONES CITADAS POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO PARA APOYAR LA PLANEACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS DEL IMRD. 9. INFORMAR AL PERSONAL ADMINISTRATIVO Y/O DIRECTIVO, SEGÚN CORRESPONDA SOBRE CUALQUIER ANOMALÍA QUE SUCEDA EN CONSECUENCIA DEL DESARROLLO DE LOS EVENTOS; ASÍ COMO LA PERDIDA, AVERÍA, HURTO O CUALQUIER SITUACIÓN QUE SE PRESENTE CON LOS MATERIALES, BIENES, EQUIPOS E INFRAESTRUCTURA DE LA ENTIDAD. 10. ORIENTAR A LOS USUARIOS Y SUMINISTRAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE DE LOS EVENTOS REALIZADOS POR EL IMRD DE CHÍA. 11. LAS DEMÁS QUE SE DERIVEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.
FECHA DE INICIO:	25/04/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/08/2024
VALOR:	OCHO MILLONES OCHOCIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($8.820.000)
ESTADO:	TERMINADO Y EJECUTADO

CONTRATO No.	**IMRD PS 459 DE 2024**
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA PLANIFICACIÓN, ORGANIZACIÓN LOGÍSTICA Y EJECUCIÓN DE EVENTOS DE

24/01/2025 4:15:59 P.m.
I.M.R.D. CHÍA
Al contestar cite este No.: 202501240001002744
Tip. Comunicación: COMUNICACIÓN OFICIAL ENVIADA
Tip. Documento: RESPUESTA

	COMPETENCIA DESTINADOS A PROMOVER EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE CHÍA.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1. APOYAR LA GESTIÓN DE LA LOGÍSTICA PARA LA PROVISIÓN DE EQUIPOS, INSTALACIONES Y MATERIALES NECESARIOS PARA LOS EVENTOS Y COMPETENCIAS. 2. APOYAR LA COORDINACIÓN DEL TRANSPORTE, LA DISTRIBUCIÓN DE ESPACIOS Y LA DISPOSICIÓN DE RECURSOS DURANTE LOS EVENTOS Y COMPETENCIAS. 3. APOYAR LA SUPERVISIÓN DE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DURANTE LOS EVENTOS DEPORTIVOS, ASEGURANDO EL CUMPLIMIENTO DE LOS PLANES ESTABLECIDOS. 4. APOYAR LA COORDINACIÓN CON EL PERSONAL Y LOS VOLUNTARIOS PARA GARANTIZAR UN FLUJO EFICIENTE DE ACTIVIDADES EN LAS COMPETENCIAS. 5. ASISTIR EN LA RECEPCIÓN Y GESTIÓN DE SOLICITUDES PARA LA REALIZACIÓN DE EVENTOS QUE PROMUEVAN EL DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO EN EL MUNICIPIO DE CHÍA, CUNDINAMARCA. 6. ASISTIR A LAS REUNIONES, JORNADAS PEDAGÓGICAS, CAPACITACIONES, TALLERES DE FORMACIÓN O EVENTOS QUE CONVOQUE LA ENTIDAD A TRAVÉS DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO, A FIN DE FORTALECER EL ÁREA MISIONAL DE LA ENTIDAD. 7. BRINDAR ORIENTACIÓN A LOS USUARIOS Y PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN PERTINENTE SOBRE LOS EVENTOS Y COMPETENCIAS ORGANIZADOS POR EL IMRD DE CHÍA. 8. LAS DEMÁS OBLIGACIONES QUE SE ORIGINEN DE LA NATURALEZA DEL CONTRATO.
FECHA DE INICIO:	20/09/2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	31/12/2024
VALOR:	SIETE MILLONES SETENTA MIL PESOS ($7.070.000) M/CTE
ESTADO:	TERMINADO Y EJECUTADO

Para constancia se firma a solicitud del interesado, el día veintidós (22) de enero del 2025, dando respuesta al radicado **20250114999990268l.**

Atentamente,

HÉCTOR ALEXANDER GÓMEZ OYUELA
Director General IMRD Chía
Revisó: Cesar Julián González Mariño - jefe Oficina Jurídica y Contratación
Elaboró: Leidy Johanna Márquez Pinzón – Apoyo oficina jurídica
Archivar expediente: Certificación de prestación de servicios- Correspondencia 2024

ALCALDÍA DE CHIA
2024 - 2027

Instituto
MUNICIPAL DE RECREACIÓN
Y DEPORTES - CHÍA
NIT. 800201907-1

CE-IMRD-067-2024

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA
NIT 800201907-1

CERTIFICA QUE:

La Señora **MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 1.072.669.278**, se vinculó bajo la modalidad de prestación de servicios por contrato así:

CONTRATO No.	**IMRD PS 258 DE 2023**
OBJETO CONTRACTUAL:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD PARA REALIZAR EL ACOMPAÑAMIENTO LOGISTICO A LA ORGANIZACIÓN DE LOS DIFERENTES EVENTOS QUE REALIZA EL IMRD DE CHÍA.
PLAZO:	28/04/2023 – 28/11/2023
VALOR TOTAL:	ONCE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($11.200.000)
ESTADO:	TERMINADO Y EJECUTADO

Para constancia se firma a solicitud del interesado, el día ocho (08) de julio del 2024, dando respuesta al radicado **20240703999990121 7.**

Atentamente.

HÉCTOR ALEXANDER GÓMEZ OYUELA
Director General IMRD Chía

Revisó: Luisa Alejandra Cabezas - Jefe Oficina Jurídica y Contratación
Elaboró: Angelica Nieto Malaver - secretaria
Archivar expediente: Certificación de prestación de servicios- Correspondencia 2024

903 GROUP SAS
NIT 901.189.113-4

CERTIFICAMOS:

Que la señora María Camila Rodríguez Orjuela, identificada con cedula de ciudadanía 1.072.669.278 laboro en nuestra compañía como independiente desde el día 10 de Agosto de 2019 hasta el día 30 de Noviembre de 2021 realizando la actividad de apoyo logístico y de eventos.

Durante este tiempo demostró seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia en sus servicios, a quien recomendamos ampliamente.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Chía el día Martes, 25 de abril de 2023.

Atentamente,

JOSÉ FERNANDO PINILLA GONZALEZ
Representante Legal
C.C. No. **79.684.446** de Bogotá

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: 2026-01-23 15:45

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	CAMILA	RODRIGUEZ	ORJUELA

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1072669278

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: CHÍA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: CHÍA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: CHÍA

Dirección: ["Av.Padrialla No. 6 -84 Chìa Cundinamarca"]

Cargo o función que cumple: CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$30.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$30.000.000,00

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	$250.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
LIBRE INVERSION	$1.100.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.072.669.278
RODRIGUEZ ORJUELA
APELLIDOS
MARIA CAMILA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1993
CHIA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.57 ESTATURA
O+ G.S. RH
F SEXO
10-JUN-2011 CHIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

A-1605500.00034401 F 1072669278 20170823 0057164859A 1 1804544741

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141077975863

(415)7707212489984(8020) 000014107797586 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 7 2 6 6 9 2 7 8	5	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 2 6 6 9 2 7 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	ORJUELA	MARIA	CAMILA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Chía 1 7 5

41. Dirección principal: CL 4 A 9 46 BRR SANTA LUCIA

42. Correo electrónico: mrodrigu104@uniminuto.edu.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 7 4 2 2 0 8 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 2 9 9	2 0 1 2 0 1 0 2	5 6 1 3	2 0 2 0 1 1 2 0				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CIIC

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:

Fecha generación documento PDF: 22-01-2020 02:33:51PM

DOCUMENTO GENERADO POR EL SISTEMA

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA identificado(a) con Cedula Ciudadania 1072669278, se encuentra AFILIADO en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestaci??n según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20250301	VIGENTE

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 22 días del mes de Enero de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN LE INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS,

Elaboró: Lina Chat Bot

CER-AFI 31260881

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

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:

MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.669.278**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 22 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 01:02:34 PM horas del 22/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1072669278**
Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ ORJUELA MARIA CAMILA**

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

Chia,

Señores:
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE (IMRD)

ASUNTO: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, inhabilidad, incompatibilidad, prohibiciones o en procesos de carácter alimentario.

Cordial saludo,

Yo **María Camila Rodríguez Orjuela**, mayor de edad e identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1.072.669.278** expedida en **Chia Cundinamarca**, actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en alguna (s) causal (es) de conflicto de intereses, inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que se encuentren vigentes.

Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento que NO tengo conocimiento sobre demandas de carácter alimentario en mi contra, también expreso que a la fecha NO estoy incurso (a) en procesos por alimentos ni en el reporte de Ley 2097 del 2021 Registro de deudores alimentarios morosos, identificado con la sigla REDAM.

Igualmente, manifiesto que en el evento que surja una condena de esta naturaleza en mi contra, cumpliré con mis obligaciones de familia, para lo cual saldré al saneamiento de dicha sentencia, como lo estipula el Artículo 6° de la Ley 311 del 12 de agosto de 1996.

Lo anterior, lo expongo de manera voluntaria y se realiza de acuerdo a lo fijado en el artículo 7° del Decreto Ley 019 de 2012, con destino al Instituto Municipal de Recreación y Deporte (IMRD) de Chía, Cundinamarca.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable de los efectos de la presente declaración, y, por lo tanto, asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, disciplinarias y fiscales.

Finalmente, manifiesto saber el contenido del Artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio, El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años"

Cordialmente,

Nombre del oferente: **María Camila Rodríguez Orjuela**
Cédula: **1.072.669.278** de **Chía, Cundinamarca**
Fecha: _____

	INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA – IMRD NIT 800.201.907-1			
	PROCESO:	Gestión Jurídica y de Contratación	Código	GJ-FO-13
	NOMBRE:	Autorización de Consulta de Inhabilidades por Delitos Contra la Libertad, Integridad y Formación Sexuales Cometidos Contra Niños, Niñas y Adolescentes	Fecha	24/06/2024
	TIPO DE DOC:	Formato	Versión	1

AUTORIZACIÓN

CONSULTA DE INHABILIDADES POR DELITOS CONTRA LA LIBERTAD, INTEGRIDAD Y FORMACIÓN SEXUALES COMETIDOS CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES.

El (la) suscrito (a) **María Camila Rodríguez Orjuela** identificada con C.C./ C.E./ P.P No. **1.072.669.278** expedida en **Chía Cundinamarca**, fecha de expedición de a cédula de ciudadanía **10 de junio 2011** autorizo libre, expresa, inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Municipal de Recreación y Deportes de Chía - Cundinamarca con NIT. 800.201.907-1 a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.imrdchia.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (__) de _____ de 20__.

María Camila Rodríguez Orjuela

C.C. 1.072.669.278

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

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 1072669278 **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 22/01/2026 02:30 PM

Código Verificación: **ZVNFRXT69J**

Válida hasta: **22/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

CENTRO MEDICO SANTA ANNA

Chía Cra 9 N° 14-54 Cel: 313 8600912 Tel: 8157501

Fecha:	26/04/2023.	Hora:	7,30 am.

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA							
Nombre del Trabajador:	María Camila Rodríguez Orjuela.			Edad:	29 años.	Género:	F.
Identificación: CC.N°	1072669278.	Cargo a desempeñar:	Auxiliar logístico.				
Escolaridad:	Técnico.	Estado Civil:	Soltera.	Fecha de Nacimiento:	7/06/1993.		
Teléfono:	319 5890717.	Dirección Actual:	Chía, barrio San Luis.			EPS:	Famisanar.

EXAMEN REALIZADO:

Preocupacional:	x						
Periódico:		Egreso:		Otro:		Cual:	

EXAMEN MEDICO FÍSICO OCUPACIONAL:

Signos Vitales:	x	Cardiopulmonar:	x	IMC:	x	
Énfasis Osteomuscular y de Columna:	Arcos de movimiento conservados.					

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

						SI	NO
Visiometría	x	Con lentes		Sin lentes	x	x	
Espirómetria:						x	
Audiometría:						x	
Neurológico y mental.						x	
Vacunación covid.						x	
Presento signos o síntomas recientes para Covid19							x

EXAMENES DE LABORATORIO

	SI	NO

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar en su cargo:	SI		NO		Reubicación Laboral:	SI		NO		
Otros:	SI		NO		Cuales:					

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de Enfermedad Profesional:	SI		NO		Otros:	SI		NO		Cuales

Recomendaciones:

Ocupacionales		Médicos		Hábitos y Estilo de Vida	
- Capacitar en prevención de Riesgos propios del Oficio.	X	- Ingreso a S.E.V o P.P. y P.		- Inicio de Actividad Física Regular	
- Enseñar y utilizar Elementos de Protección Personal.	X	- Valoración Optometría.	X	- Control del Peso.	
- Evitar movimientos Repetitivos y rotacionales.		- Valoración Med. Laboral.		- Dieta Hipocalórica	
- Capacitar y entrenar para trabajos sobre alturas.		- Valoración ARL.		- Reducir consumo de Alcohol.	
- Uso obligatorio de arnés.		- Valoración Psicología.		- Dejar Tabaquismo.	
- Higiene Postural para columna y articulaciones.		- Valoración Odontología.		- Mejorar Nivel Académico.	
- No levantar peso mayor a 5 Kg		- Valoración Fonoaudiología.		- Estimular Relación Social.	
- Realizar pausas activas laborales.	X	- Continuar tratamiento actual.		- Otros:	
- Reubicación Temporal.		- Remisión a EPS.			
- Adoptar Protocolos de Minsalud para prevenir riesgo de Covid19	X	- Otros:			
- Otros					

Dr. German Fabio Rosales R.
Med. cirujano U de Antioquia
Médico Especialista en
SALUD OCUPACIONAL
Res. 12445 de 26/10/2017

Conclusión Médica de Aptitud Ocupacional:

Sin restricciones para desempeñarse en el cargo.

GERMÁN FABIO ROSALES ROMERO
Medico Universidad de Antioquia RM: 5080497
Especialista en Medicina Ocupacional Res. 12445 de 26/10/2017

TRABAJADOR: _____
Declara que la información dada es veraz y puede ser confirmada

CONSIDERACIONES LEGALES: Las Resoluciones 2346 del 11 de Julio del 2007 y 1918 del 5 de Junio de 2009 del Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social, reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales con el objeto de determinar si existen restricciones en el trabajo a desempeñar. Se entrega el resultado del Certificado Médico Laboral, los datos de la Historia Clínica son reserva profesional según Resolución 1918 de 2009. El trabajador de manera voluntaria, previo conocimiento del examen a realizar, autoriza al Médico para el procedimiento ocupacional y de exámenes complementarios si son necesarios.

Certificación
Bancaria

Jueves, 22 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA identificado(a) con CC 1072669278, 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	68232315371	2014-10-10	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

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 MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIA – IMRD
NIT 800.201.907-1

PROCESO: Gestión Jurídica y de Contratación Código **GJ-FO-14**

NOMBRE: Autorización Afiliación a ARL Fecha **24/06/2024**

TIPO DE DOC: Formato Versión 1

Chía,

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA
Correo electrónico: contactenos@imrdchia.gov.co
Teléfono: 8844625
Dirección: Coliseo de la Luna - Avenida Pradilla No. 6-84
Chía – Cundinamarca

Respetados señores.

Por medio de este escrito, informo a ustedes que actualmente, me encuentro afiliado a la ARL POSITIVA, y por esta razón autorizo a la Entidad a realizar la afiliación a la mencionada ARL /
Cordialmente;

MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA
C.C 1072669278

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía. Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

Chía,

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES DE CHÍA

Como futuro contratista manifiesto que asumiré la provisión de los elementos de Protección Personal de acuerdo con las obligaciones del objeto del contrato, esto amparados en el Decreto 0723 de 2013 (Abril 15) "*Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones*" compilado en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 del Sector Trabajo. Además, manifiesto mi compromiso de dar cumplimiento a las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, a partir del inicio del contrato, en especial, las siguientes:

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. De manera oportuna informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato.

Atentamente,

NOMBRE: **MARIA CAMILA RODRIGUEZ ORJUELA**
C.C. No. 1072669278 DE CHIA

Dirección: Avenida Pradilla No. 6-84 Coliseo de la Luna – Chía, Cund.
Teléfono: (601) 8844625
Email: contactenos@imrdchia.gov.co
Página Web: www.imrdchia.gov.co

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar

Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	Sr
Nombre	mana camila
Apellidos	rodriguez orjuela
Fecha de Nacimiento	7/06/1993
Nivel Educativo	Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Sí No
Nombre y apellido	mana camila rodriguez orjuela
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1073869278
Dirección	calle 13 # 14-20
Código postal	
Estrato	3
Ubicación	Chía
País	COLOMBIA
Correo electrónico	MARICARDOORJ@GMAIL.COM
Teléfono	3195390717
Celular	3195390717

Configuración

18°C
Parc. soleado

Buscar

ESP
LAA

10:55 a. m.
21/11/2025