Pradera Valle, enero 20 del 2026

SEÑOR:
FRANK FEIBERT ERAZO CABAL.
Director Ejecutivo Imder Pradera Valle.

REF. PROPUESTA PRESTACIÓN DE: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL MANTENIMIENTO DE ZONAS DE JUEGO, CANCHAS, PISTAS Y ÁREAS COMUNES DESTINADAS A LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE PRADERA.

Yo, Andrés Muñoz Betancourth identificado(a) con CC No 6405174, como aparece al pue de mi firma, me permito ofrecer mis servicios en el Instituto Municipal de deporte y recreación Imder Pradera Valle del Cauca, para lo cual pongo a su disposición mi hoja de vida.

1. **ACTIVIDADES A REALIZAR**

   Las actividades a realizar son las siguientes:

- MANTENIMIENTO DE LAS PISCINAS DEL PARQUE RECREACIONAL
- REALIZAR LA RECOLECCIÓN DELPASTO CUANDO SE GUADAÑA EN EL PARQUE RECREACIONAL.
- REALIZACIÓN DE ASEO Y LIMPIEZA EN EL PARQUE RECREACIONAL.
- REALIZAR MANTEMIENTO DE LAS HERRAMIENTAS DE TRABAJO PARA MEJOR UTILIDAD.
- MANTENIMIENTO A LAS ZONAS VERDES ALEDAÑAS A LAS CANCHAS Y PARQUES BIOSALUDABLES DONDE SE PRACTICA DE LA ACTIVIDAD DEPORTIVA EN EL PARQUE RECREACIONAL.
- VELAR POR EL USO ADECUADO DE LOS DIFERENTES ESCENARIOS DEPORTIVOS DEL MUNICIPIO DE PRADERA.
- RELIZAR APOYO EN LA PARTE LOGISTICA EN ACTIVIDADES DEL PARQUE RECREACIONAL.

2. **PROPUESTA ECONÓMICA**:TRECE MILLONES DOSCIENTOS MIL ($13.200.000 M/CTE)

3. **FORMA DE PAGO: El valor se pagará en cuotas parciales previa presentación de un uniforme de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato.**

4. **PLAZO: El plazo será desde la suscripción del acta de inicio del contrato hasta**

5. **MANIFESTACIONES Y DECLARACIONES**

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

- ✓ No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad establecida en la Constitución y la legislación vigente en materia de contratación estatal.
- ✓ Todos los documentos presentados en esta propuesta son legítimos, auténticos y no han sido objeto de falsificación o alteración.
- ✓ Cuento con la capacidad y experiencia necesarias para la correcta ejecución de las actividades propuestas.

Cordialmente.



FIRMA_____
NOMBRE ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH
No. CEDULA 6405174

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
MUÑOZ	BETANCOURTH	ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No 6.405.174 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 6405174 — D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 15 MES 01 AÑO 1980

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PRADERA - VALLE

COLOMBIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 9 ≠ 1 -14 Barrio El Bolito

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PRADERA

TELÉFONO 3217393027 EMAIL andresdjfz@hotmail.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: Bachiller Académico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 Año 2013
										X	

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	2	X		Técnico laboral en Recreación y Deportes	09	2013	

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
Inglés		x			x			x	

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*
IMDER PRADERA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 11 MES 06 AÑO 2025	DÍA 11 MES 12 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Oficios varios y mantenimiento		Calle 6 # 11-44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 19 MES 03 AÑO 2025	DÍA 19 MES 05 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte	Calle 6 # 11-44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 10 AÑO 2024	DÍA 08 MES 12 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte	Calle 6 # 11-44

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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 19 MES 05 AÑO 2024	*FECHA DE RETIRO* DÍA 19 MES 08 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte	Calle 6 # 11-44	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 28 MES 04 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO* DÍA 28 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 14 MES 10 AÑO 2022	*FECHA DE RETIRO* DÍA 08 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte		

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*

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*
IMDER PRADERA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 28 MES 01 AÑO 2022	DÍA 28 MES 06 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 09 AÑO 2021	DÍA 15 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IMDER PRADERA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Valle del Cauca	Pradera	imder@pradera-valle.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 15 MES 09 AÑO 2020	DÍA 08 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Monitor Recreodeportivo	Recreación y Deporte	

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

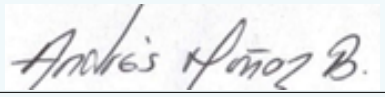
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	11	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	9	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	5

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 PRESTA- CIÓN 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).



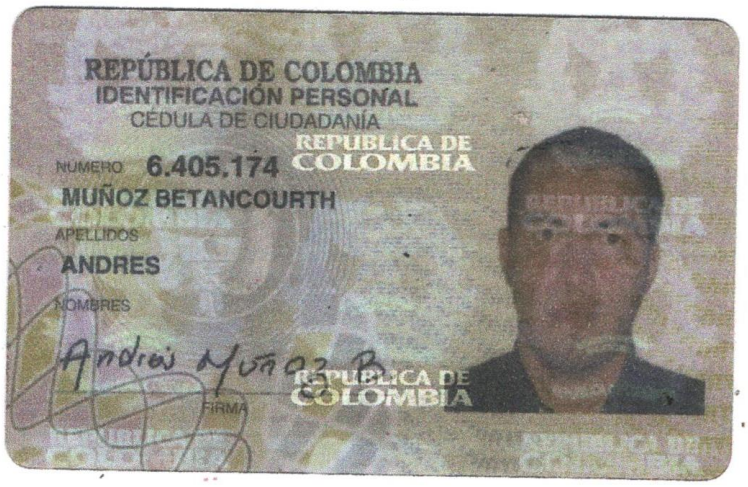
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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 SOPO

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 6.405.174
MUÑOZ BETANCOURTH
APELLIDOS
ANDRES
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1980
PRADERA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
23-FEB-1999 PRADERA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA
INDICE DERECHO
A-3108200-00982726-M-0006405174-20180227
0059653741A 1
9903530744
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

Tarjeta No. Orden
6406174

NOMBRES: ANDRES

APELLIDOS: MUÑOZ BETANCOURTH

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2010	2020	2030

FECHA DE EXPEDICIÓN: 25/05/2018

DISTRITO MILITAR: 018

P132248

ALFONSO ARGOTE HIDALGO

DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 6,405,174 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	PRADERA
Dirección	CARRERA 9 # 1-14	Teléfonos	3217393027		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JULIANA MUÑOZ MENDEZ	1,114,314,793	HIJA
ANDRES MUÑOZ MENDEZ	1,114,319,843	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,

EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	2.200.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	2.200.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	864436503-52	PRADERA	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA		75.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
YURANI MARCELA MENDEZ DIAZ	C.C. X C.E. T.I.	1,113,644,420

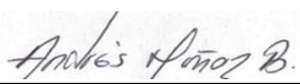
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de

forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

PRADERA, ENERO 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141227867638

(415)7707212489984(8020) **000014122786763 8**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 4 0 5 1 7 4	4	Impuestos y Aduanas de Palmira 1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 4 0 5 1 7 4	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Pradera 5 6 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MUÑOZ	BETANCOURTH	ANDRES	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Pradera 5 6 3

41. Dirección principal: CR 9 1 14 BRR BOLITO

42. Correo electrónico: andresdjfz@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 2	2 0 0 7 0 9 1 1	9 3 2 9	2 0 1 4 1 0 3 0	7 3 1 0	9 3 1 9		

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 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

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:40:46 PM horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **6405174**

Apellidos y Nombres: **MUÑOZ BETANCOURTH ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 288963303

PIB
21:44:17

Bogotá DC, 16 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 6405174:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 16 de enero de 2026, a las 21:50:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	6405174
Código de Verificación	6405174260116215048

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 16/01/2026 09:53:03 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **6405174** y Nombre: **ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **132781169** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

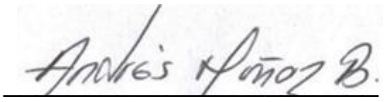
Nueva Busqueda | Imprimir

AUTORIZACION DE CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES

El (la) suscrito(a) Andrés Muñoz Betancourth, identificado(a) con C.C No. 6405174, autorizo libre, expresa e 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 MUNICIPIO DE PRADERA con NIT. 891380115-0, para 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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Pradera, el día (19), del mes (01), del año (2026),



Nombre Andrés Muñoz Betancourth
Nº de Cédula. 6405174

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:57:15 horas del 16/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **6405174,**
Apellidos y Nombres **MUÑOZ BETANCOURTH ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACIÓN**, con NIT **891380115-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 6405174 **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 16/01/2026 09:59 PM

Código Verificación: **RTB29LKZ5N**

Válida hasta: **17/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa
"Alfredo Posada Correa"

Pradera - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según Resolución No. 1866 de Septiembre 05 de 2002 y 2136 de 30 Agosto de 2012.

Confiere a:

Andrés Muñoz Betancourth

Identificado con C.C. No. 6.405.174 de Pradera - Valle del Cauca

El Título de
Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes y en especial los otorgados por el decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997.

INSTITUCION EDUCATIVA ALFREDO POSADA CORREA
PRADERA

Lic. Marula Burgos Guañarita
Rectora

Lic. Lina María Valencia González
Secretaria

Anotado al 2o. Libro para Control Interno de diplomas

Dado en Pradera (Valle), a los 23 días del mes de Noviembre de 2013.

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, de la Presidencia de la República

Diploma

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre el

EL POLITECNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS "PONAO"

Santiago de Cali - Valle

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Con Licencia de Funcionamiento según No. 0420.312.2019 de 2019 y registro de programa No. 420.463.2019 de Junio 2019, Expedido por la Secretaría de Educación de Distrital de Buenaventura.

Teniendo en cuenta que:

Andrés Muñoz Betancourth

CC 6405174 de Pradera

Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al programa de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y DEPORTE** con una intensidad horaria de 1.300 horas y cumplió los requisitos establecidos en el decreto 1075 de Mayo del 2015, expedido por el Ministerio de Educación Nacional, le confiere el Certificado de Aptitud Ocupacional en la Modalidad de:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN RECREACION Y DEPORTE

Dado en Buenaventura, a los Veintitrés (23) días del mes de septiembre de 2023

POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Rector

Lic. ALEX GARCIA BERMUDEZ
C.C 16.752.641 de Cali
Rector

POLITÉCNICO NACIONAL DE ARTES Y OFICIOS PONAO Secretaria

LIZETH VANESSA RAMIREZ MADRIGAL
C.C 1.117.513.713 de Florencia
Secretaria General (e)

Libro de Registro: 01 Folio: 1 Certificado: 16

PONAO
Politécnico Nacional de Artes y Oficios

Scanned with CamScanner

República de Colombia

PONAO

Politécnico Nacional de Artes y Oficios

CERTIFICA QUE:

Muñoz Betancourth Andrés

CC No. 6.405.174 de Pradera

Participó en el diplomado denominado **"LA ANIMACIÓN, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE COMO EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y OPORTUNIDAD DE NEGOCIO"** con una intensidad horaria de 30 horas.

Dado en la ciudad de Santiago de Cali Colombia a los diez (10) días del mes de agosto de 2023

EIVAR BRAVO HURTADO
C.C 4.695.063
DIRECTOR COORDINADOR,
AGENTE DE CONVENIOS Y
SERVICIOS EDUCATIVOS
PONAO

Director y Coordinador académico del programa

Scanned with CamScanner

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 6405174

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Entrenar deportistas según estándar técnico-táctico - NIVEL INTERMEDIO

Código: 250801030 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en PALMIRA. A los veintinueve (29) días del mes de Agosto de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

2519710 - 29/08/2025
No Y FECHA REGISTRO

FANNY MARCELA GARCIA DAVILA
Subdirectora (E) CENTRO DE BIOTECNOLOGÍA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954400250801030251CC6405174C.

aeiotü

Certifica que





Asistió y culminó con éxito al curso:

Ambientes seguros para la niñez

con una duración de 25 horas

Maria Adelaida López
Directora Ejecutiva aeioTU

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

Con Cedula de Ciudadania No. 6405174

Cursó y aprobó la acción de Formación

LIDERAZGO EN LA ACTIVIDAD DEPORTIVA Y LA RECREACION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Pradera. a los veintidos (22) días del mes de diciembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

72011441 - 22/12/2020
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 954400221879 4CC6405174C.

Scanned with CamScanner

IMDER
PRADERA

El Coordinador de Monitores de IMDERPRADERA

Manuel Jefferson Riascos

Concede

Especial Reconocimiento

a

Andrés Muñoz

Por su excelente desempeño como Monitor Deportivo, demostrando disciplina, entrega y buena voluntad en sus funciones laborales, durante el año 2.020

Celebrado en Pradera Valle, el dia 24 de diciembre de 2.020

Manuel Jefferson Riascos

Coordinador de Monitores IMDERPRADERA

David O. Mina.

Director Ejecutivo

Scanned with CamScanner

IMDERCAN

CANDELARIA en la ruta del DESARROLLO

PARQUE RECREACIONAL

EL DEPORTE Y LA RECREACIÒN ESTAN EN LA RUTA DEL DESARROLLO

CONFIERE EL PRESENTE CERTIFICADO A:

Andres Muñoz Betancourth

C.C 6.405.174

POR HABER ASISTIDO AL TALLER TEORICO PRACTICO **"COMO FORMAR DEPORTISTAS TRIUNFADORES"**

Para constancia de lo anterior se firma en Candelaria – Valle a los 14 días del mes de Septiembre de 2017

Héctor M. Gutiérrez
Entrenador

Harry Laudauer
Coach Deportivo

José R. Llanos A.
Gerente IMDERCAN

Yonk Jairo Torres
Alcalde Municipal

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner

República de Colombia

Departamento del Valle del cauca

Certifica que:

ANDRES MUÑOZ B.

6.405.174

Asistió al Curso de Fútbol – FIFA e implementación de Sistema de Gestión Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, con una intensidad de (60) Horas

LUIS YESID MELO
Instructor Arbitral

NANCY FISCAL
Directora General

FABIO IGNACIO GIL
Director General

Santiago de Cali, Agosto (22) de 2016

La República de Colombia

Academia de Formación Integral

VOZ IMAGEN

El verdadero arte de la Comunicación

Decreto 114 de 1996 Resolución 1519 Agosto de 2000 Secretaria de Educación Cauca

CONFIERE A:

ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

CC. No 6.405.174

El Titulo de:

CURSO EN COMUNICACIÓN SOCIAL Y PERIODISMO CON ÉNFASIS EN LOCUCIÓN, PERIODISMO COMUNITARIO Y PRODUCCIÓN AUDIOVISUAL

Duración 80 h

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN POPAYÁN A LOS 24 DÍAS DEL MES DE OCTUBRE DE 2014

CS. ENOC ROMERO BELTRAN
Director General

MARIA DEL CARMEN ACOSTA
Coordinadora Académica

Semilleros Deportivos

Semilleros Deportivos por un Valle Invencible
Otorga el Diploma a:

Andres Munoz Betancourth.

Por la participación en el Mundialito de atletismo



Juan Luis Zapata Fuscaldo - Director General



Semilleros Deportivos | RECREAVALLE | Soy Valle ¡oro puro! | INDERVALLE | Valle Invencible | GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Scanned with CamScanner

IMDER500-14-02-006-2026

EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR "IMDERPRADERA"

CERTIFICA QUE:

Que el señor **ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH,** identificado con cédula de ciudadanía No. **6.405.174 de Pradera,** laboró para el IMDERPRADERA, mediante contrato de prestación de servicios,

CONTRATO	OBJETO
500-08-01-36-2016: julio 19 hasta diciembre 19 de 2016	PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR RECREATIVO.
500-08-02-24-2017: enero 20 hasta julio 20 de 2017	
500-08-02-92-2017: agosto 23 hasta diciembre 23 de 2017	
50—08-02-015-2018: enero 15 hasta junio 15 de 2018	
500-08-02-103-2018: agosto 08 hasta diciembre 24 de 2018	
500-08-02-09-2019: Febrero 01 hasta Mayo 01 del 2019	
500-08-02-57-2019: junio 14 hasta noviembre 11 de 2019	
500-08-02-029 – 2020: Febrero 21 hasta Agosto 21 de 2020	
500-08-02-066-2020: septiembre 15 hasta diciembre 15 de 2020	PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE MONITOR RECREO DEPORTIVO Y ANIMADOR DE EVENTOS IMDERPRADERA
500-08-02-032-2021: Febrero 26 hasta Julio 26 de 2021	
500-08-02-060-2021: septiembre 15 hasta Diciembre 15 de 2021	
500-08-02-011-2022: Enero 28 hasta Junio 28 de 2022	
500-08-02-070-2022: Octubre 14 hasta Diciembre 14 de 2022	
500-08-02-010-2023: Abril 28 hasta Diciembre 22 de 2023	
500-08-02-022-2024: Octubre 15 hasta Diciembre 16 de 2024	

500-08-02-028-2025: Julio 11 hasta Diciembre 11 de 2025	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, PARA EL MANTENIMIENTO Y LIMPIEZA DE ZONAS COMUNES PARA LA PRACTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE PRADERA.

Con las siguientes funciones:

- Cumplir con el objeto del contrato en los términos establecidos.
- Actuar con diligencia, honestidad y respeto en el cumplimiento de sus funciones.
- Atender las sugerencias que IMDERPRADERA considere convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.
- Desarrollar su actividad de manera autónoma e independiente.
- Cuidar los implementos suministrados para la ejecución del objeto contractual, reportar cualquier daño o desperfecto al supervisor o coordinador.
- Realizar la devolución de los implementos una vez terminado el contrato.
- Elaborar y diseñar la planificación de actividades a ejecutar para todo el periodo contractual.
- Formar y dirigir deportista en un marco de respeto que no afecten a la condición humana.
- Participar activamente en las actividades recreativas y deportivas realizadas por el IMDERPRADERA.
- Cumplir con el objeto de contrato con disciplina, asistiendo a los entrenamientos y demás actividades cuando corresponda tal como el monitor lo establezca en su cronograma de actividades.
- Cumplir con la presentación y ejecución de los macrociclos, mesociclos y microciclos de entrenamiento.
- Organización de eventos recreativos en los barrios de Pradera.
- Realización de vacaciones recreativas.
- Organización de ciclo paseos de integración familiar.
- Organización de eventos recreativos para los grupos del adulto mayor.
- Realización de bingos recreativos al barrio.
- Celebración día del niño con las instituciones privadas.
- Festival de cometas.
- Apoyar las diferentes actividades organizadas por ImderPradera.
- Fomentar espacios de sano esparcimiento con diferentes actividades programadas por IMDERPRADERA.
- Animar eventos de IMDERPRADERA.

- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor y/o interventor.

En constancia de lo anterior, se firma en Pradera, Valle a los catorce (14) días del mes de Enero del año dos mil veintiseis (2026).

RUBÉN DARÍO MANYOMA ASPRILLA
DIRECTOR EJECUTIVO

Elaboró: Anderson Mosquera-secretario
Reviso y aprobó: Rubén Darío Manyoma Asprilla – Director

Certificación Bancaria

Martes, 06 de enero de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH identificado(a) con CC 6405174, 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 de ahorros	86443650352	2015-06-12	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.

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

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 6405174		MUÑOZ BETANCOURTH ANDRES	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	carrera 9 # 1-14	PRADERA-VALLE	5555555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-01	2026-01	2090606172	9497282190	I	2026/02/17	2026/01/19	BANCOLOMBIA	0	$541,800

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
Ciudad: PRADERA Depto: VALLE (1 Afiliados)																						$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800
1	CC	6405174	MUÑOZ ANDRES																	25-14	30	$1,750,905	$280,200	EPS018	30	$1,750,905	$218,900		0	$0	$0	14-23	30	$1,750,905	2.436%	$42,700	0	$0	$0	No	$541,800
Total		**Afiliados(1)**																				$1,750,905	$280,200			$1,750,905	$218,900			$0	$0			$1,750,905		$42,700		$0	$0		$541,800

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

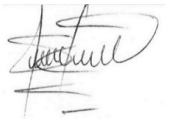
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$280,200	$0	$0	$280,200
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$280,200	$0	$0	$280,200
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$42,700	$0	$0	$42,700
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$42,700	$0	$0	$42,700
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$218,900	$0	$0	$218,900
S.O.S. SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.	EPS018	805,001,157	2	1	$218,900	$0	$0	$218,900
TOTAL				**1**	**$541,800**	**$0**	**$0**	**$541,800**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **6405174,** se encuentra afiliado/a desde **18/03/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH , identificado(a) con CC 6405174 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 01/10/2014 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	6405174	**ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH**	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Empleador	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/01	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/02	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/03	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/04	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/05	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/06	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/07	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/08	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/09	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/10	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/11	30
CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	CC	6405174	ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH	2025/12	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIECISEIS (16) días del mes de ENERO del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

canales_webusr

CD3 5886365 Ene 16 2026 10:05PM

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH identificado con CC. 6405174 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	CORPORACION DEPARTAMENTAL DE RECREACION RECREAVALLE
Tipo y Numero de Documento	NI - 800215293

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2025/11/01	**Fecha inicio contrato**	2025/11/01
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2025/12/31
Riesgo	4	**Código actividad económica**	4532001 - ACTIVIDADES DE MENSAJERIA, INCLUYE LAS ACTIVIDADES DE RECEPCION, CLASIFICACION,
Estado afiliación	Inactivo		
Fecha retiro	2025/12/31	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 16 días del mes de enero del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC16012026A6405174M1457229.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Pradera valle, __19/01/2026___

Señor

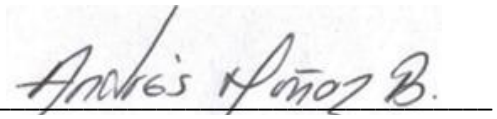
DIRECTOR EJECUTIVO
IMDERPRADERA
E. S. D.

Yo _Andrés Muñoz Betancourth_ identificado tal como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del IMDERPRADERA 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 o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Para constancia de lo anterior, se firma en Pradera, Valle a los _diecinueve__ (19) del mes de enero_ del dos mil veintiséis (2026)

Atentamente,



Firma

C.C. 6405174

JADIS MORALES JIMENEZ
MEDICO LABORAL
Lic. 05395082016 Cel: 3185273812

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Ciudad : Pradera Valle

Fecha del certificado: 17 Enero del 2026

Certificado de Aptitud laboral INGRESO

1. Datos de identificación del aspirante:

Nombre del trabajador: ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

Cédula de ciudadanía No: 6.405.174 de Pradera Valle
Celular: 3127488709

Sexo: Femenino: ____ Masculino: X **F.N**: 15/01/1980 **Edad**: 46 años
RH: O+ **EPS**: SOS

Empresa: IMDER PRADERA
Cargo : Mantenimiento de Piscina y Oficios Varios

2. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

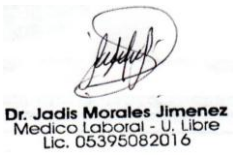
El servicio médico ocupacional con el Dr. Jadis Morales, médico especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud, para el dempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada en el numeral 1 es:

Apto__**X** Apto con restricciones que no interfieren con su trabajo normal _____
Apto con restricciones que limitan su trabajo normal
Aplazado ___ No Apto ____

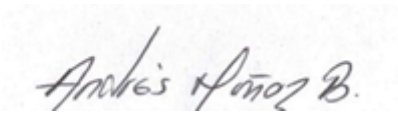
3. Restricciones y/o Recomendaciones Médicas Ocupacionales:

Restricciones: Ninguna
Recomendaciones Para el trabajador:
Realizar pausas activas
Utilizar sus elementos de bioseguridad
OBSERVACION: Visiometria: Normal, OD: 20 /20 OI: 20/10.

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.



Firma - Médico Ocupacional
L.S.O. Nº 05395082016
moralesjime1968@gmail.com



Firma Paciente
c.c.6405174

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

C.C 6.405.174

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 12 de marzo 2025



Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765964142000

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ANDRES MUÑOZ BETANCOURTH

C.C 6.405.174

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 23 de abril 2025

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765993944000

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno