FORMATO .9

PERSONAL OFERTADO – EQUIPO DE TRABAJO

CANTIDAD	CARGO	PORCENTAJE DE DEDICACION	NOMBRE Y PROFESION
1	Chef Integral	100%	CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO CHEF INTEGRAL
1	Coordinador Logístico	100%	INDIRA MAJE CHAVEZ TECNÓLOGO EN CONTABILIDAD. CON DIPLOMADO EN LOGÍSTICA

Cordialmente,

Nombre del proponente **EBERLEY MURCIA GEROGE**
Nombre del Representante Legal **EBERLEY MURCIA GEROGE**
C. C. No. 40.762.345 de Florencia Caquetá



_____
(Firma del proponente o de su Representante Legal)

FORMATO 10. CARTA DE COMPROMISO DEL EQUIPO DE TRABAJO

Florencia 29 de abril. de 2026

Señores:

INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ
Florencia- Caquetá

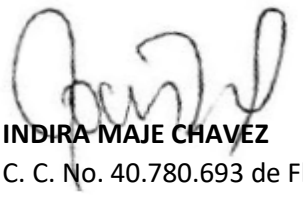
Referencia: PRESENTACION DE OFERTA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA Nº 006-CMNC-26

Cordial saludo,
Por medio del presente, INDIRA MAJE CHAVEZ, mayor de edad e identificada con la cedula de ciudadanía número 40.780.693 de Florencia - Caquetá, actuando en nombre propio, me permito manifestar y presentar bajo la gravedad de juramento, MI COMPROMISO para pertenecer al equipo de trabajo del proponente EBERLEY MURCIA GEROGE, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 40.762.345 expedida en Florencia Caquetá, en el desarrollo del proceso de la referencia.

Declaro de igual manera bajo la gravedad de juramento, que no he participado en la elaboración o asesoría de otra propuesta, ni soy proponente directo en éste mismo proceso.

Me comprometo a seguir siendo parte del equipo de trabajo del proponente, en caso que el contrato de obra pública le sea adjudicado, para la ejecución del mismo.

Cordialmente,



INDIRA MAJE CHAVEZ
C. C. No. 40.780.693 de Florencia
Celular. 313 261 23 47
Email. gmanigua@gmail.com
Florencia – Caquetá

FORMATO 10. CARTA DE COMPROMISO DEL EQUIPO DE TRABAJO

Florencia 29 de abril. de 2026

Señores:
INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE CULTURA, DEPORTE Y RECREACIÓN DEL CAQUETÁ
Florencia- Caquetá

Referencia: PRESENTACION DE OFERTA PARA EL PROCESO DE SELECCIÓN DE MINIMA CUANTIA Nº 006-CMNC-26

Cordial saludo,
Por medio del presente, CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO, mayor de edad e identificado con la cedula de ciudadanía número 18.498.041 de Armenia - Quindío, actuando en nombre propio, me permito manifestar y presentar bajo la gravedad de juramento, MI COMPROMISO para pertenecer al equipo de trabajo del proponente EBERLEY MURCIA GEROGE, identificada con la cédula de ciudadanía Nº 40.762.345 expedida en Florencia Caquetá, en el desarrollo del proceso de la referencia.

Declaro de igual manera bajo la gravedad de juramento, que no he participado en la elaboración o asesoría de otra propuesta, ni soy proponente directo en éste mismo proceso.

Me comprometo a seguir siendo parte del equipo de trabajo del proponente, en caso que el contrato de obra pública le sea adjudicado, para la ejecución del mismo.

Cordialmente,



Cordialmente,
CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO
C. C. No. 18.498.041 de Armenia - Quindío
Celular. 310 490 63 10
Email. juanessara@hotmail.com
Florencia - Caquetá

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MAJE	CHAVEZ	INDIRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 40.780.693

SEXO F (X) M ( )

NACIONALIDAD COL. ( ) EXTRANJERO ( ) *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 27 MES 01 AÑO 1976

DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 8 No.17-A-35 B.. JUAN XXIII

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO FLORENCIA

TELÉFONO 311 879 28 53 EMAIL gmaniqua@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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1994
										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*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*					*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*				
TL	6	X		TECNOLOGO CONTABLE	08	2	0	0	6	

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
INGLES	X			X			X		

Escaneado con CamSc

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*
FUNBICOLL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETÁ	FLORENCIA	funbicoll@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
311 879 28 53	DÍA 06 MES 05 AÑO 2013	DÍA 15 MES 10 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
REP. LEGAL COORDINADOR LOGISTICO		Carrera 14 No. 11-B 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CODELLCA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETÁ	FLORENCIA	codellcat@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
314 400 14 07	DÍA 10 MES 07 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCION*
COORDINADOR LOGISTICO	REPRESENTANTE LEGAL	FLORENCIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SANMIGUEL EVENTOS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETÁ	FLORENCIA	fasamo2@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
311 804 10 44	DÍA 10 MES 03 AÑO 2012	DÍA 30 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADOR LOGISTICO	GERENCIA	FLORENCIA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
GRUPO MANIGUA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CAQUETÁ	FLORENCIA	gmanigua@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
320 483 12 69	DÍA 10 MES 02 AÑO 2010	DÍA 30 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
GERENTE		FLORENCIA

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		
EMPLEADO SECTOR PRIVADO		15
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		10
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA		25

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (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 SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Escaneado con CamSc





Escaneado con CamSc

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14906961376

(415)7707212489984(8020) 000001490696137 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 7 8 0 6 9 3	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 0 7 8 0 6 9 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MAJE	CHAVEZ	INDIRA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
GRUPO MANIGUA	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 8 17 A 35 BRR JUAN XXIII

42. Correo electrónico: gmanigua@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 3 1 0	2 0 1 0 1 2 0 6	4 7 6 9	2 0 1 0 1 2 0 7		5 6 2 1	4 6 5 9

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023-04-04 / 04:27:17PM

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 MAJE CHAVEZ INDIRA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906961376

(415)7707212489984(8020) **000001490696137 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 7 8 0 6 9 3	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 0 1 2 0 9	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 0 1 2 0 9	
77. No. Matrícula mercantil	7 5 8 1 4	
78. Departamento	1 8	
79. Ciudad/Municipio	4 1	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14906961376

(415)7707212489984(8020) **000001490696137 6**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 0 7 8 0 6 9 3	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Publicidad 7 3 1 0	

162. Nombre del establecimiento: GRUPO MANIGUA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Caquetá 1 8	Florencia 0 0 1	

165. Dirección: CL 8 17 A 35 BRR JUAN XXIII

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
7 5 8 1 5	2 0 1 0 1 2 0 7	
168. Teléfono: 3 2 0 6 1 6 2 6 3 1	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

INDIRA MAJÉ CHÁVEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.780.693

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD I

Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Florencia a los Trece (13) días del mes de Septiembre de Dos Mil Siete (200

YULIED MERCEDES OSPINA PINZON
DIRECTORA REGIONAL (E) CENTRO MULTISECTORIAL DE FLORENCIA
REGIONAL CAQUETÁ

SGC2007AP00675 13-09-2007
No Y FECHA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

INDIRA MAJE CHÁVEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 40.780.693

Cursó y aprobó la acción de Formación

EXCEL AVANZADO

Con una duración de 140 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Florencia a los Nueve (9) días del mes de Noviembre de Dos Mil Cinco (2005)

ESTHER CERQUERA GARCIA
DIRECTORA CENTRO MULTISECTORIAL DE FLORENCIA
REGIONAL CAQUETA

SGC2005AP00538 09/11/2005
No Y FECHA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner



CEDICA

Cámara de Comercio de Florencia

Mención de Participación

Indira Majé Chávez

A

Por su asistencia al Seminario Taller:

POR UN LENGUAJE GRÁFICO EN COMÚN

Con una duración de 36 horas, dictado por el conferencista

RAÚL HERNANDEZ SIERRA

Florencia 3 - 24 DE SEPTIEMBRE de 2004

Presidente Ejecutivo Cámara de Comercio

Conferencista

Escaneado con CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

INDIRA MAJÉ CHÁVEZ

CC40.780.693

APROBO EL CURSO

INGLES II

DURACION 180 HORAS

ESTHER CERQUERA GARCÍA
JEFE DE CENTRO

Florencia, 7 de Junio de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

0631563

MULTISECTORIAL DE FLORENCIA CAQUETA
CENTRO DE FORMACION

SGC2004AP00204 07/06/2004
No Y FECHA DE REGISTRO

Escaneado con CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

INDIRA MAJÉ CHAVEZ

Con cédula de ciudadanía No. 40.780.693

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Certificado de Aptitud Profesional

Para desempeñarse como.

TRABAJADOR CALIFICADO EN

Tecnólogo Contable

Con una duración de 1890 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Florencia
A los Cuatro (4) días del mes de Agosto de Dos Mil Seis (2006)

YULIED MERCEDES OSPINA PINZON
SUBDIRECTOR CENTRO MULTISECTORIAL DE FLORENCIA
REGIONAL CAQUETA

SGC2006CC00182 09/06/2006
No Y FECHA DE REGISTRO

CORPORACIÓN DE ESTUDIOS E INVESTIGACIÓN
PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO LÓGICO
Y LA FORMACIÓN POR COMPETENCIAS
"CORPENSAR AMAZONIA"
NIT. 900933739-2

CERTIFICA QUE:

INDIRA MAJÉ CHÁVEZ

C.C. 40.780.693 de Florencia

CURSÓ Y APROBÓ EL PLAN DE ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL

DIPLOMADO EN

LOGISTICA Y TALENTO HUMANO

Con una intensidad horaria de 120 horas

En testimonio de lo anterior se firma en Florencia – Caquetá a los 20 días del mes de marzo de 2021

JUAN CARLOS NOVOA LASSO
Director Regional



"formamos ciudadanos competentes para el siglo XXI"
Carrera 14 N° 20-14 Barrio la Consolata
e-mail: corpensaramazonia@gmail.com Tel. 318 694 53 46
Florencia - Caquetá



Sanmiguel Eventos
NIT: 93.395.398-9
RÉGIMEN SIMPLIFICADO

Florencia, 12 de enero de 2020

EL SUSCRITO FABIAN SANMIGUEL MOLINA
NIT. 93.395.398-9

CETIFICA QUE:

La señora INDIRA MAJE CHAVEZ, mayor de edad e identificada con la cédula de ciudadanía número 40.780.693 expedida en la ciudad de Florencia, presto los servicios para la empresa SANMIGEL EVENTOS como COORDINADORA LOGISTICA, de los eventos desarrollados durante el tiempo comprendido entre el marzo de 2012 a diciembre de 2019.

Cabe resaltar la puntualidad, eficiencia y profesionalismo de los servicios prestados.

Atentamente,

S n i u l v n os

FABIÁN SANMIGUEL MOLINA
C. C. No.93.395.398 de Ibagué
Dirección: Casa C1 Condominio Colinas de San Antonio - Florencia
Email. Fasamo2@hotmail.com
Móvil: 311 804 10 44

Escaneado con CamSc

FUNBICOLL
FUNDACIÓN PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Y DESARROLLO SOCIAL COLOMBIANO
NIT. 828.002.333-0

Florencia, 20 octubre de 2022

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Y DESARROLLO SOCIAL COLOMBIANO – FUNBICOLL- NIT. 828002333-0

CERTIFICA QUE:

La señora **INDIRA MAJE CHAVEZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 40.780.693 expedida en la ciudad de Florencia, presto los servicios profesionales como COORDINADORA DE LOGISTICA, servicio desarrollado de manera integral, durante y para el desarrollo de eventos desde el 06 de mayo de 2013 hasta el 15 de octubre de 2022 de manera ininterrumpida, eventos desarrollados con los siguientes entes:

- ✓ Alcaldía de Florencia
- ✓ Alcaldía de Albania
- ✓ Alcaldía de solita
- ✓ Alcaldía de El Paujil
- ✓ Alcaldía de Puerto Rico
- ✓ Gobernación del Caquetá
- ✓ Gobernación de Amazonas
- ✓ Fucolde
- ✓ Fupad

TAREAS DESARROLLADAS

- ✓ Coordinar eventos culturales (festivales de Sampedro)
- ✓ Coordinar eventos culturales (Festivales nacionales e intencionales musicales)
- ✓ Coordinar eventos deportivos, municipales y departamental
- ✓ Coordinar eventos de ferias turística
- ✓ Coordinar eventos Ferias agropecuarias
- ✓ Coordinar capacitaciones y eventos de salud ocupacional

Atentamente,

FUNDACION PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Y DESARROLLO SOCIAL COLOMBIANO (FUNBICOLL)
NIT. 828.002.333-0
Rep. Legal. Indira Majé Chávez
C. C. No.4.780.693 de Florencia
Celular: 311 879 28 53

Calle 8a # 17A- 35 Barrio Juan XXIII
Celular: 313 833 8175
funbicoll@gmail.com
Florencia - Caquetá - Colombia

Powered by CamScanner

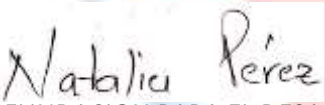
LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y CONSERVACION DEL A AMAZONIO ONG – DULCEMIA ONG-
NIT. 901.183.873-6

CERTIFICA QUE:

La señora INDIRA MAJE CHAVEZ, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía número 40.780.693 expedida en la ciudad de Florencia, presta sus servicios como COORDINADOR DE LOGISTICA desde el 15 de septiembre de 2022 y hasta la fecha.

Dada en la ciudad de Florencia, a los 15 días del mes de agosto de 2024.

Atentamente,



FUNDACION PARA EL DESARROLLO Y CONSERVACIÓN
DE LA AMAZONIA ONG – DULCEMIA ONG –
NIT. 901.183.873-6
Rep. Legal. Natalia Pérez
C. C. No. 40.613.568 de Florencia
Celular. 312 462 96 68
Email. Dulcemiafundacion@hotmail.com

CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO
CHEF INEGRAL



HOJA DE VIDA

Datos Personales

NOMBRE	:	CARLOS ALBERTO
APELLIDOS	:	RUA ARREDONDO
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	:	18.498.041 de Armenia
FECHA DE NACIMIENTO	:	02 DICIEMBRE DE 1972
LUGAR DE NACIMIENTO	:	ARMENIA, QUINDIO
ESTADO CIVIL	:	SOLTERO
LUGAR RESIDENCIA	:	FLORENCIA,
DIRECCIÓN	:	CAQUETA BARRIO
		BELLA VISTA TRANS.23 N.4-B 22
TELÉFONO	:	3104906310
E-MAIL	:	juanessaramelissa@hotmail.com

CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO
CHEF INEGRAL

Perfil Profesional

- Chef Integral Profesional con excelentes relaciones interpersonales, gran capacidad para asumir responsabilidades, desarrollando plenamente el trabajo en equipo, adaptabilidad al cambio y aprendizaje continuo, persistente y orientado a resultados con alto sentido de pertenencia y manejo de información.

Formación Académica

Bachillerato **:** colegio Simon Bolivar
Armenia Quindio

Otros estudios

- ESCUELA DE ALTA COCINA: "Realizado del 28 enero 2000 al 02 de diciembre de 2001, en Madrid España. Título obtenido: CHEF INTEGRAL
- ESCUELA DE DIRECCION HOTELERA DE ALTA COCINA: "realizado en octubre de 2009" En Madrid España. Titulo Obtenido: ARTE CULINARIA.
- EVENTOS Y CATERING. SENA virtual Florencia Caquetá. Realizado en septiembre de 2012.

- GASTRONOMIA INTERNACIONAL. SENA virtual Florencia Caquetá. Realizado en septiembre de 2012.

Experiencia Laboral

CASA BANQUETERA MARIA E.
Armenia Quindío, atención de banquetes, elaboración de comidas y diseño de eventos. Desde marzo de 2011 hasta junio de 2012

GOURMET RESTAURANTE
Propietario. Desde 2010 hasta febrero de 2011. Caicedonia Valle

RESTAURANTE MI VIEJO SCURE
Chef ejecutivo. Madrid España. Desde 2008 hasta el 2009

RESTAURANTE ALA MADRID
Chef ejecutivo. Madrid España Desde 2004 hasta el 2007

FUNBICOLL
Florencia – Caquetà. Chef Integral. Desde el año 2014 hasta la diciembre de 2021

FUNDACION CAMINANDO HACIAEL FUTURO
Florencia – Caquetà, Chef Integral desde el año 2011 hasta el año 2015.

SANMIGUEL EVENTOS. Florencia – Caquetà. Chef Integral, desde el año 2016 hasta la fecha

Referencias Familiares

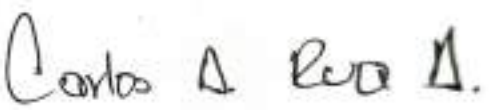
AMINTA ARREDONDO GARCIA
BIOLOGA
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO
Aminta322@hotmail.com
Celular 3152292311

HERNAN GARCIA LOPEZ
QUIMICO
UNIVERSIDAD DEL QUINDIO
Hgarcial06@hotmail.com
Celular 3158216547

Referencias Personales

MARIA EUGENIA VALDES
Gerente CASA BANQUETERA MARIA E
eventosmariae@hotmail.com
CEL: 3173003959

CARMEN CUELLAR
LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL
Carmencuellar@hotmail.com
CEL: 3118456924



FIRMA
CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **18.498.041**

RUA ARREDONDO

APELLIDOS

CARLOS ALBERTO

NOMBRES

Carlos A. Rua A.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **02-DIC-1972**

ARMENIA
(QUINDIO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

09-MAR-1992 ARMENIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2606000-00216687-M-0018498041-20100221 **0021**17281A 1 22358160

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14861309228

(415)7707212489984(8020) 000001486130922 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 8 4 9 8 0 4 1	5	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 8 4 9 8 0 4 1	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Quindío 6 3	Armenia 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUA	ARREDONDO	CARLOS	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
CASA GOURMET	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR BELLA VISTA TRANSVERSAL 23 4 B 22

42. Correo electrónico: juanessara@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		**Actividad secundaria**		**Otras actividades**			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 6 1 1	2 0 1 5 0 3 0 4	5 6 2 1	2 0 1 9 0 1 0 9		5 6 1 9	4 7 9 9	5 1 2 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-09-07 / 10:55:49PM

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 RUA ARREDONDO CARLOS ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificate

This is to certify that

[redacted]

has successfully completed the course

[redacted]

ESCUELA ALTA COCINA
MARIE ANTOINE CAREME

Asociación Civil Sin Fines de Lucro Centro de Formación
Escuela Alta Cocina Marie Antoine Careme
Registrado en el Ministerio del Poder Popular para la Educación
Bajo el Nº R-000252120
Madrid

OTORGA EL PRESENTE

Certificado

A:

CARLOS A. RUA A.

POR HABER APROBADO DE FORMA SATISFACTORIA EL CURSO:

CHEF INTEGRAL

DURACIÓN: 10 MESES. HORAS: 120. DESDE: 28/01/2000. HASTA: 02/12/2001

MADRID, DICIEMBRE DE 2001

Lcdo. Ferney Ocampo
DIRECTOR ACADÉMICO

SELLO

T.S.U. Antonio Bermúdez
PRESIDENTE - CEFEALCOMAC

REGISTRO DEL ALUMNO		LIBRO
01-28-15		01
FOLIO		LÍNEA
28		15
NOMBRE DEL DIRECTOR		CEDULA
Ferney Ocampo	18.	349. 921
CALIFICACIÓN		18 pts

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 18498041

Cursó y aprobó la acción de Formación

SERVICIOS GASTRONÓMICOS

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Quibdo a los Veintitres (23) días del mes de Octubre de Dos Mil Doce (2012)

MARÍA LUISA PARRA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCO

SGCV20124731439

SGCV20124731439 23/10/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 18498041

Cursó y aprobó la acción de Formación

COCINA INTERNACIONAL

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Ibague a los Veintinueve (29) días del mes de Octubre de Dos Mil Doce (2012)

BRIAN BAZIN BULLA TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

SGCV20124746629

SGCV20124746629 29/10/2012
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

CERTIFICADO

DE RECONOCIMIENTO

PASIÓN·COCINA & PDF

Donde cocinar es compartir

Agradece a

Carlos Rúa

Por su invaluable participación y aportes a la comunidad de Pasión, Cocina y Pdf en el Grupo 4, la cual agradecemos todo el equipo de administradores, nombrándole COLABORADOR DESTACADO del mes de AGOSTO de 2020.

KEILA DOMÍNGUEZ

DIRECTORA FUNDADORA

SERGIO MARTÍNEZ

DIRECTOR COORDINADOR

FUNBICOLL
FUNDACIÓN PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Y DESARROLLO SOCIAL COLOMBIANO
NIT. 828.002.333-0

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Y DESARROLLO SOCIAL COLOMBIANO
FUNBICOLL
NIT. 828.002.333-0

CERTIFICA QUE:

El Chef. **CARLOS ALBERTO RUA ARREDONDO**, mayor de edad e identificado con la Cedula de Ciudadanía número 18.498.041 expedida en la ciudad de Armenia, presto los servicios como **CHEF INTEGRAL**, en el Desarrollo de eventos logísticos, ferias, convenciones, festivales, capacitaciones, congresos, ceremonias etc.

Actividades desarrolladas en diferentes municipios del Departamento del Caquetá, en la vigencia 2014, 2015, 2016, 2017, 2018, 2019, 2020 y 2021.

Tiempo laborado: Del 10 de enero de 2014 al 24 de septiembre de 2022.

Calificación de los servicios prestados: EXCELENTE

Dada en la ciudad de Florencia, a los doce (12) días del mes de octubre de 2022.

Atentamente,

FUNDACION PARA EL BIENESTAR COMUNITARIO Y DESARROLLO SOCIAL COLOMBIANO (FUNBICOLL)
Nit. 828.002.333-0
Rep. Legal. INDIRA MAJE CHAVEZ
C. C. No. 40.780.693 de Florencia
Carrera 14 No.11-B-25 barrio San Francisco Móvil. 311 879 28 53
Email. funbicoll@gmail.com
Florencia – Caquetá