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
FLOREZ	GARZON	GUSTAVO ADOLFO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 94357165	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 82020905820 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 09 MES 02 AÑO 1982	CALLE 13 8 49			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	ANDALUCÍA		
MUNICIPIO	TULUÁ	TELÉFONO		EMAIL	adolfitoflorezg@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	06	AÑO	1999

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	10	X		COMUNICACION SOCIAL- PERIODISMO	06	2011	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 CORPORACION TALENTUM			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6028902163	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´COORDINADOR DE CAMPO	*DEPENDENCIA* AREA DE EDUCACION						*DIRECCIÓN* CALLE 7 #26-42 CALI					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANDALUCIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANDALUCÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2235195	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	08	*Mes*	09	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR EXTERNO INDEPENDIENTE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE INCLUSION Y DESARROLLO						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 null esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION TALENTUM			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6028902163	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´COORDINADOR DE CAMPO	*DEPENDENCIA* AREA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CALLE 7 #26-42 CALI						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION TALENTUM			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6028902163	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	08	*Año* 2023	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ´COORDINADOR DE CAMPO	*DEPENDENCIA* AREA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CALLE 7 #26-42 CALI						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIOCESIS DE ITSMINA - TADÓ			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* TADÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3135524638	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	02	*Año* 2016	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE-PROFESOR	*DEPENDENCIA* AREA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8 N 20 A -01 ITSMINA CHOCO						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIOCESIS DE ISTMINA TADO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* EL LITORAL DEL SAN JUAN					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 3135524638	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	22	*Mes:*	02	*Año:* 2016	*Día:*	02	*Mes:*	12	*Año:*	2016	
AREA DE CONOCIMIENTO HUMANIDADES Y CIENCIAS RELIGIOSAS	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA					*DIRECCIÓN* Resguardo Indígena La Unión - San Bernardo						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	9

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 Andalucía junio 30 de 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141063600285

(415)7707212489984(8020) 000014106360028 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 4 3 5 7 1 6 5	1	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 4 3 5 7 1 6 5	

Lugar de expedición 26. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Andalucía 0 3 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	GARZON	GUSTAVO	ADOLFO

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	Andalucía 0 3 6

41. Dirección principal
R LA ESTACION CL 13 N 849

42. Correo electrónico fitoflorezg@gmail.com

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

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	
8 5 6 0	2 0 2 3 0 8 1 5	5 8 1 3	2 0 2 3 0 8 1 5	5 8 1 9		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

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 2024-07-23 / 04:07:50PM

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 FLOREZ GARZON GUSTAVO ADOLFO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.357.165**

FLOREZ GARZON

APELLIDOS

GUSTAVO ADOLFO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-1982**

TULUA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

10-FEB-2000 ANDALUCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100700-00159617-M-0094357165-20090619 0012658448A 1 26789574

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta de Reservista Primera Clase

82020905820



PERTENECE A LA RESERVA DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC.	31 - DIC. 2012	31 - DIC. 2022

APELLIDOS Y NOMBRES

FLOREZ GARZON

GUSTAVO ADOLFO

UM **PONAL** ESP: MIL **AUX. PONAL**

PROFESION BACHILLER

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

82020905

TC.VICTOR J BURGOS SEGURA
Cdte. de Zona

19-MAY-2000

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	2026-07-03 17:49

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GUSTAVO	ADOLFO	FLÓREZ	GARZÓN

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	94357165

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	TULUÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ANDALUCÍA

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	ALCALDIA DE ANDALUCIA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	ANDALUCÍA

Dirección	["Carrera 4 Calle 12 Esquina Andalucia"]
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	$22.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$22.000.000,00

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	$10.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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:

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298876809

PIB
14:30:40

Bogotá DC, 03 de julio 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) GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94357165:

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

Mario Enrique Castro González
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 03 de julio de 2026, a las 14:25:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94357165
Código de Verificación	94357165260703142534

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:11:44 AM horas del 03/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **94357165**

Apellidos y Nombres: **FLOREZ GARZON GUSTAVO ADOLFO**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 03/07/2026 02:37:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **94357165** y Nombre: **GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON.**

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. **143278794** . 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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 94357165 **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 03/07/2026 05:40 PM

Código Verificación: **NSDTCEPL37**

Válida hasta: **01/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Andalucía (V), 03 de julio de 2.026

Señores
Municipio de Andalucía (V)
Ciudad

Cordial saludo,

El suscrito **GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON ,** identificado con C.C. No. 94.357.165 expedida en Andalucia Valle del Cauca, 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 Andalucía con Nit. 891900443-4, 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, manifestando que he sido informada de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en Andalucía, a los tres (03) días del mes de julio de 2026

GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON
C.C. No. 94.357.165 expedida en Andalucia (Valle)

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 17:51:17 horas del 03/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94357165,** Apellidos y Nombres **FLOREZ GARZON GUSTAVO ADOLFO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE ANDALUCIA**, con NIT **891900443-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

La República de Colombia y por autorización
del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Quindío

Creada por el acuerdo Municipal N° 23 del 14 de Octubre de 1960 y reconocida como universidad por la Ley 56 de 1967
y el decreto N° 1583 de Enero 18 de 1975 del Ministerio de Educación Nacional de Colombia

En atención a que

Gustavo Adolfo Florez Garzón

C.C. 94.357.165 de Andalucía Valle

Ha cursado y aprobado los estudios universitarios
estatuidos oficialmente, le expide el presente

Diploma

Y le confiere el título de

Comunicador Social - Periodista

En testimonio de ello, se firma y sella el presente diploma
en la ciudad de Armenia el 26 de Agosto de 2015

Registro N° 9600 Libro N° 98

Rector de la Universidad

Decano de la Facultad

Secretario General de la Universidad

UNIVERSIDAD
DEL QUINDIO

ACTA DE GRADO

El Suscrito Secretario General de la Universidad del Quindío

CERTIFICA:

Que en el libro de Actas de Grado de la Universidad, figura el ACTA DE GRADO No.081 Expedida en Armenia, Departamento del Quindío, República de Colombia, a los (26) Veintiseis días del mes de Agosto del 2015, fecha en la cual se cumplió el acto de graduación de:

GUSTAVO ADOLFO FLÓREZ GARZÓN

94357165

Presidió dicho acto el Doctor(a) JOSE FERNANDO ECHEVERRY MURILLO Rector de la Universidad y actuó como Secretario General el Doctor(a) JORGE HUMBERTO TORRES HERNANDEZ quien informó que el aspirante terminó sus estudios en el año de 2015, y que el consejo Académico, mediante el Acuerdo No. 084 Diploma No. 9600 el 26 del mes de Agosto le confirió el Título de :

COMUNICADOR SOCIAL PERIODISTA

El Acto se autorizó después de que el estudiante cumplió con todos los requisitos exigidos por los reglamentos de la Universidad. Para tal efecto, el señor Decano tomó el juramento al Graduando y le hizo entrega del DIPLOMA que lo acredita como:

COMUNICADOR SOCIAL PERIODISTA

Para constancia y válidez se firma este documento:

El Rector
(Fdo.) JOSE FERNANDO ECHEVERRY MURILLO

El Decano
(Fdo.) PEDRO FELIPE DIAZ ARENAS

El Secretario General
(Fdo.) JORGE HUMBERTO TORRES HERNANDEZ

Es copia del Original tomado a los Veintiseis días del mes de Agosto de 2015

JORGE HUMBERTO TORRES HERNANDEZ
El Secretario General

UNIVERSIDAD DEL QUINDIO

CORPORACION TALENTUM

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN TALENTUM

Hace constar que revisados los archivos que reposan en nuestras dependencias el señor **GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON,** identificado con cédula de ciudadanía **No. 94.357.165**, prestó sus servicios profesionales independientes a la **CORPORACIÓN TALENTUM** bajo la modalidad de Contrato Civil de Prestación de Servicios Profesionales **No CCPSP-TAL-0278-2025,** cuyo objeto fue la prestación de los servicios profesionales como **COORDINADOR MUNICIPAL** en el proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION FLEXIBLE PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL VALLE DEL CAUCA" en el marco de ejecución del Contrato No. 1.210.17.13-7897 del 13 de junio de 2025 suscrito entre el Departamento del Valle del Cauca. Secretaria de Educación Departamental y la Corporación Talentum, de manera independiente, sin que existiera subordinación, horario determinado, disponibilidad, ni dependencia.

Plazo: Desde la suscripción del contrato, sin exceder del treinta (30) de noviembre del 2025
Valor: Siete Millones Doscientos Mil Pesos M/Cte. ($7.200.000)
Fecha de inicio de ejecución: 01 de agosto de 2025
Fecha de terminación: 30 de noviembre de 2025

Ejecutando las siguientes obligaciones especificas: 1. Responsable de la planificación, organización y ejecución de todas las actividades como **COORDINADOR MUNICIPAL** del proyecto denominado "FORTALECIMIENTO DE LA EDUCACION FLEXIBLE PARA JOVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS EN LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL VALLE DEL CAUCA", el cual declara conocer y estar en capacidad de cumplir. 2. Ser apoyo para el equipo central en la implementación del modelo. 3. Presentar periódicamente, al Coordinador Operativo y al Coordinador académico según se requiera, informes sabre el desarrollo de actividades propias a su cargo cuando sea solicitado. 4. Participar en los actos programados para la comunidad educative y asistir a las reuniones convocadas por las directives de la institución o la corporación (según sea el caso). 5. Entregar en forma oportuna la documentación requerida por los diferentes estamentos de la institución, Corporación y propios del modelo. 6. Aplicar instrumentos de seguimiento de los procesos. 7. Supervisor el cumplimiento de los CLEIS. 8. Promover los canales y mecanismos de comunicación para la buena armonía entre la comunidad educativa, coordinadores, docentes promotores de aprendizaje, jóvenes y adultos. 9. Atender y escuchar a los estudiantes, docentes y jóvenes extra edad y adultos, personal administrative, de servicios con el fin de abordar las inquietudes en coherencia con los principios institucionales y académicos propios del modelo. 10.Responder por el uso adecuado, mantenimiento y seguridad de los elementos a su cargo. 11. Realizar el registro y control sobre la asistencia y/o participación de cada estudiante en los formatos destinados y en la plataforma ASSISTIUM. Se establece como plazo semanal, los días lunes hasta 3 pm, posterior a la semana de asistencia a las sesiones aprendizaje. 12. Aplicar la ficha de información del estudiante, generar la base de datos y verificar los datos de identidad proporcionados en las plataformas oficiales. 13. Realizar seguimiento a los motives de inasistencia de los estudiantes y definir las acciones a tomar en conjunto con el Coordinador Operativo. 14.Informer y atender oportunamente las situaciones que afectan el buen funcionamiento de la implementación del modelo. 15. Realizar acompañamiento y recopilar

información relacionada al funcionamiento y operatividad del modelo en cada una de las instituciones educativas. 16.Realizar seguimiento al uso de los nódulos, e implementación de los recursos tecnológicos por parte de estudiantes y docentes promotores de aprendizaje, para su retroalimentación a las Coordinaciones académico y la Dirección General. 17. Rendir periódicamente informe al equipo central sobre resultados de los procesos académicos y las novedades que se presenten en la implementación del modelo. 18.Recopilar y organizar la documentación (actas, listados, evidencias, etc.) a nivel municipal relacionados con la implementación del proyecto.19. Informar y atender oportunamente las situaciones que afectan el buen funcionamiento de la implementación del modelo. 20. Una vez terminado el contrato y previo al último pago EL CONTRATISTA hará devolución del Celular Marca Motorola Moto E40 avaluado en Seiscientos Mil pesos M/te. ($600,000) y Chaleco avaluado en Cuarenta Mil Pesos M/Cte. ($40,000), que serán entregados para desarrollar las actividades propias del proyecto en el estado en que se le entrega como consta en el Acta de Entrega. En caso de daño, deterioro, perdida, hurto o no entrega de los elementos en el plazo establecido, EL CONTRATISTA autoriza a EL CONTRATANTE de manera expresa y voluntaria que se descuente del valor de sus honorarios, sin requerimiento previo alguno. 21. Participar en las actividades programados y asistir a las reuniones convocadas por la Dirección. 22. Asistir a las reuniones y comités que en desarrollo de sus obligaciones requieran de su participación. 23. A la terminación del contrato deberá realizar la entrega de todos los documentos puestos a su custodia para poder proceder al desembolso de la última cuota. 24. Las demás que se consideren necesarias para la debida ejecución del objeto contractual y sus obligaciones.

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de diciembre 2025.

Atentamente,

DIEGO MAURICIO PASMIN
Representante Legal
CORPORACIÓN TALENTUM
NIT 805.023.202-0

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y elaboro	W.R. Lyneth Medranda Marian Meza Cobo	Dirección Área Jurídica Abogada Abogada	
Solicito y Reviso	Derlyng Viviana Catamuscay Zapata Evelyn Tatiana Ramirez	Coordinadora de Contratación del Talento Humano Apoyo Administrativo	

SJ.180.14.5-51-2026

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GESTION JURIDICA Y ADMINISTRATIVA DEL MUNICIPIO DE ANDALUCÍA VALLE

HACE CONSTAR:

Que el señor GUSTAVO DOLFO FLOREZ GARZON identificado con cédula N° 94357165 expedida en Andalucía, suscribió contrato de prestación de servicios con el Municipio de Andalucía, así:

Contrato de prestación de servicios N° **PS 100-** abril 07 de 2025, cuyo objeto contractual fue "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL PARA LA CONSERVACION, PRESERVACION, Y PROMOCION DEL PATRIMONIO CULTURAL Y DE LA MEMORIA HISTORICA DEL MUNICIPIO DE ANDALUCIA VALLE". Por valor de DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 10.500.000), fecha de terminación septiembre 08 de 2025 por el término de ciento cincuenta y cinco (155) días.

La presente se expide a solicitud del señor GUISTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON, a los seis (06) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026)

ALEJANDRA MORALAES CLAVIJO
Secretaria de Gestión Jurídica y Administrativa

Proyectó y Aprobó: Gestión Jurídica y Administrativa



CORPORACION TALENTUM

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN TALENTUM

Por medio de la presente, hace constar que el señor **GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON**, identificado con cédula de ciudadanía **No 94.357.165**, prestó sus servicios profesionales independientes a la **CORPORACIÓN TALENTUM** bajo la modalidad de Contrato Civil de Prestación de Servicios Profesionales **No CCPSP-TAL-0293-2024** cuyo objeto fue la prestación de los servicios profesionales como **COORDINADOR MUNICIPAL** del proyecto denominado "CONSOLIDACIÓN DE LA EDUCACIÓN FLEXIBLE PARA LA VIDA Y EL TRABAJO DE JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE VALLE" en el marco de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 1.210.17.13-6672 suscrito entre el Departamento del Valle del Cauca. Secretaria de Educación Departamental y la Corporación Talentum, sin que existiera subordinación, horario determinado, disponibilidad, ni dependencia.

Plazo: Desde la suscripcion hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2024
Valor: Nueve Millones de Pesos M/Cte. ($9.000.000)
Fecha de inicio de ejecución: 01 de agosto de 2024
Fecha de terminación: 31 de diciembre de 2024

Ejecutando las siguientes obligaciones especificas: **1.** Responsable de la planificación, organización y ejecución de todas las actividades como **COORDINADOR MUNICIPAL** del proyecto denominado "CONSOLIDACIÓN DE LA EDUCACIÓN FLEXIBLE PARA LA VIDA Y EL TRABAJO DE JOVENES EN EXTRA EDAD Y ADULTOS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DE VALLE", el cual declara conocer y estar en capacidad de cumplir. **2.** Ser apoyo para el equipo central en la implementación del modelo. **3.** Presentar periódicamente, al Coordinador Operativo y al Coordinador Académico según se requiera, informes sobre el desarrollo de actividades propias a su cargo cuando sea solicitado. **4.** Participar en los actos programados para la comunidad educativa y asistir a las reuniones convocadas por las directivas de la institución o la corporación (según sea el caso). **5.** Entregar en forma oportuna la documentación requerida por los diferentes estamentos de la institución, Corporación y propios del modelo. **6.** Aplicar instrumentos de seguimiento de los procesos. **7.** Supervisar el cumplimiento de los CLEIS. **8.** Promover los canales y mecanismos de comunicación para la buena armonía entre la comunidad educativa, coordinadores, docentes promotores de aprendizaje, jóvenes y adultos. **9.** Atender y escuchar a los estudiantes, docentes y jóvenes extra edad y adultos, personal administrativo, de servicios con el fin de abordar las inquietudes en coherencia con los principios institucionales y académicos propios del modelo. **10.** Responder por el uso adecuado, mantenimiento y seguridad de los elementos a su cargo. **11.** Realizar el registro y control sobre la asistencia y/o participación de cada estudiante en los formatos destinados y en la plataforma ASSISTIUM. Se establece como plazo semanal, los días lunes hasta 3 pm, posterior a la semana de asistencia a las sesiones aprendizaje. **12.** Aplicar la ficha de información del estudiante, generar la base de datos y verificar los datos de identidad proporcionados en las plataformas oficiales. **13.** Realizar seguimiento a los motivos de inasistencia de los estudiantes y definir las acciones a tomar en conjunto con el Coordinador Operativo. **14.** Informar y atender oportunamente las situaciones que afectan el buen funcionamiento de la implementación del modelo.**15.** Realizar acompañamiento y recopilar información relacionada al funcionamiento y operatividad del modelo en cada una de las instituciones educativas.**16.** Realizar seguimiento al uso de los módulos, e implementación de los recursos tecnológicos por parte de estudiantes

CORPORACION TALENTUM

y docentes promotores de aprendizaje, para su retroalimentación a las Coordinaciones Académica y la Dirección General. **17.** Rendir periódicamente informe al equipo central sobre resultados de los procesos académicos y las novedades que se presenten en la implementación del modelo. **18.** Recopilar y organizar la documentación (actas, listados, evidencias, etc.) a nivel municipal relacionados con la implementación del proyecto. **19.** Informar y atender oportunamente las situaciones que afectan el buen funcionamiento de la implementación del modelo. **20.** Una vez terminado el contrato y previo al último pago EL CONTRATISTA hará devolución del Celular Marca Motorola Moto E40 avaluado en Seiscientos Mil pesos M/te. ($600.000), Chaleco Cuarenta Mil Pesos M/Cte. ($40.000), que serán entregados para desarrollar las actividades propias del proyecto en el estado en que se le entrega como consta en el Acta de Entrega. En caso de daño, deterioro, perdida, hurto o no entrega de los elementos en el plazo establecido, EL CONTRATISTA autoriza a EL CONTRATANTE de manera expresa y voluntaria que se descuente del valor de sus honorarios, sin requerimiento previo alguno. **21.** Participar en las actividades programadas y asistir a las reuniones convocadas por la Dirección. **22.** Asistir a las reuniones y comités que en desarrollo de sus obligaciones requieran de su participación. **23.** A la terminación del contrato deberá realizar la entrega de todos los documentos puestos a su custodia para poder proceder al desembolso de la última cuota. **24.** Las demás que se consideren necesarias para la debida ejecución del objeto contractual y sus obligaciones.

La información anterior puede ser confirmada en la en la Dirección Calle 7 # 26 42, de la ciudad de Cali

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los ocho (8) dias del mes de enero de 2025.

Atentamente.

CORPORACIÓN TALENTUM
NIT. 805.023.202-0
DIEGO MAURICIO PASMÍN FORERO
C.C. 94.536.430
Representante Legal

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y elaboro	W.R. Lyneth Medranda S Marian Meza Cobo	Dirección Área Jurídica Abogada Abogada	
Solicito y Reviso	Shabja Issa Agudelo Derlyng Viviana Catamuscay Zapata Evelyn Tatiana Ramirez G	Gerente de Proyectos Coordinadora de Contratación del Talento Humano Asistente Operativa	

CORPORACION TALENTUM

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN TALENTUM

Por medio de la presente, hace constar que el señor **GUSTAVO ADOLFO FLÓREZ GARZON**, identificado con cédula de ciudadanía **No 94.357.165**, prestó sus servicios profesionales independientes a la **CORPORACIÓN TALENTUM** bajo la modalidad de Contrato Civil de Prestación de Servicios Profesionales **No CCPSP-TAL-0316-2023** cuyo objeto fue la prestación de los servicios profesionales como **COORDINADOR DE MUNICIPIO** del proyecto denominado "MODELO EDUCATIVO FLEXIBLE PARA APOYAR EL PROGRAMA PARA LA ATENCIÓN EDUCATIVA DE JÓVENES Y ADULTOS DE LOS CICLOS LECTIVOS ESPECIALES INTEGRADOS II AL VI, EN EL MARCO DEL PROYECTO "CONSOLIDACIÓN DE LA EDUCACIÓN FLEXIBLE PARA LA VIDA Y EL TRABAJO DE JÓVENES EN EXTRAEDAD Y ADULTOS DE LOS MUNICIPIOS NO CERTIFICADOS DEL VALLE DEL CAUCA" en el marco de ejecución del Contrato de Prestación de Servicios No 1.210-30.12.19-0872 suscrito entre la Gobernación del Valle del Cauca – Secretaria de Educación y la Corporación Talentum, sin que existiera subordinación, horario determinado, disponibilidad, ni dependencia.

Valor: Siete Millones Docientos Mil pesos M/Cte. ($7.200.000)
Plazo: Cuatro (4) meses
Fecha de inicio de ejecución: 19 de agosto de 2023
Fecha de terminación de ejecución: 18 de diciembre de 2023

La información anterior puede ser confirmada en la en la Dirección Calle 7 # 26 - 42, correo electrónico director@talentum.edu.co y en el teléfono No 8902163

Para constancia se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los nueve (09) dias del mes de febrero de 2024.

Atentamente.

CORPORACIÓN TALENTUM
NIT. 805.023.202-0
DIEGO MAURICIO PASMÍN FORERO
C.C. 94.536.430
Representante Legal

	Nombre	Cargo	Firma
Proyecto y elaboro	W.R.	Dirección Área Jurídica	
Solicito y Reviso	Yuly Córdoba Quintero Derlyng Viviana Catamuscay Lyneth Medranda	Coordinadora Operativa Coordinadora de Contratación de T.H. Abogado.	

DIÓCESIS DE ISTMINA-TADÓ
NIT: 891.680.186-0

LA SUSCRITA ECÓNOMA DIOCESANA

HACE CONSTAR:

Que el señor **GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZÓN,** identificado con cédula de ciudadanía No 94.357.165 de de Andalucia, prestó sus servicios a la Diócesis de Istmina-Tadó, como Docente Licenciado, mediante contrato de trabajo a término fijo inferior a un año, en el **Centro Educativo Indígena Jooin Gayan** del Litoral del San Juan, desde el 22 de febrero del año 2016 hasta el 02 de diciembre del año 2016.

Para constancia se firma en Istmina, a los veinte (20) días del **mes defebreo de** 2023.

Gloria L. Perea Guerrero

GLORIA AMPARO PEREA GUERRERO.
Ecónoma Diocesana
Diócesis de Istmina – Tadó

Carrera 8 N 20A - 01 Istmina - Chocó - Colombia
Teléfono: (094) 670 3052 - Cel. 313 552 4638
Correo electrónico: diocesisdeistmina@gmail.com

Scanned by TapScanner

emssanar EPS

NIT. 901.021.565-8

Registro de Cámara de Comercio N° 15233 Libro IX. Octubre 24 de 2016

Cuidamos de ti en cada paso

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EMSSANAR S.A.S.

Movilidad Régimen Contributivo

EMSSANAR S.A.S., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

Tipo y Número de identificación:	CC 94357165
Apellidos:	FLOREZ GARZON
Nombres:	GUSTAVO ADOLFO
Tipo de discapacidad:	Ninguna
Plan de salud:	Movilidad Régimen Contributivo
Tipo de afiliado:	Cabeza de familia/Cotizante
Tipo de trabajador:	Independiente con contrato de prestación de servicios superior a 1 mes
Estado de servicio:	Vigente
Fecha de Afiliación:	19/01/2026
Departamento de Afiliación:	VALLE DEL CAUCA
Municipio de Afiliación:	ANDALUCÍA
Zona:	Urbana - Cabecera Municipal

IPS de atención de primer nivel

IPS	Direccion	Servicio
ESE HOSPITAL SAN VICENTE FERRER - ANDALUCIA (VALLE)	KR 4 # 13 - 31	MEDICINA GENERAL ODONTOLOGÍA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 3 de Julio de 2026 a solicitud del interesado.

JEFE COMERCIAL
EMSSANAR S.A.S.

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **FLOREZ GARZON GUSTAVO ADOLFO** identificado(a) con **CC** número **94.357.165** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 2011 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 03 de julio de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

CENTRO MEDICO FAMILIAR LIMITADA

CERTIFICADO MEDICO LABORAL - FECHA: 2025-07-09



BUGALAGRANDE - 2025-07-09 - 17:00:00

INFORMACION PERSONAL

Nombre del paciente
GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON

Tipo documento
CEDULA DE CIUDADANIA

Numero documento
94357165

Celular
3233510583

Genero
MASCULINO

Edad
43 Años 5 Meses 0 Dias

Entidad
PARTICULAR

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

NOMBRE DE EMPRESA
INDEPENDIENTE

INFORMACIÓN OCUPACIÓN ACTUAL

CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR

CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD

TIPO DE EXAMEN
INGRESO

SIN RESTRICCIONES

EVALUACION OCUPACIONAL Y COMPLEMENTARIAS

FECHA	EXAMEN	INTERPRETACION	OBSERVACIONES
2025-07-09	VALORACION OSTEOMUSCULAR	NORMAL	

RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES GENERALES
PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CONTROL DE PESO.

RESTRICCIONES

NO

CONSTANCIA DE ENTREGA DE DOCUMENTOS

hago constar que se ha entregado copia de la evaluacion medica ocupacional y/o pruebas complementarias al aspirante o trabajador, las cuales fueron explicadas y se deja constacia que el aspirante o trabajador firmo a satisfaccion el consentimiento informado para la realizacion de estos. Como constancia firmo

GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON
CC 94357165

Jorge E. Narváez Romero
Médico Especialista en
Seguridad y Salud en el Trabajo.
Gerencia y Control de Riesgos
R.M. 21258

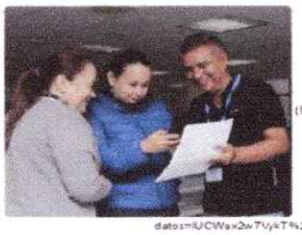
JORGE ENRIQUE NARVAEZ
RM 21258

(http://www.funcionpublica.gov.co/suscripcion-a-rss) A+ A- Esp

Gustavo Adolfo Florez Garzon | Roles | Cerrar Sesión (/sigep-web/sigep2/logout.xhtml)

v. <1.229_2>

Administración | Información Personal | Cambiar Contraseña (/sigep-web/sigep2/parametrizacion/usuario/cambiarPassword.xhtml?recursoId=CambiarContrasenaTag)



(https://www1.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/accesoDirectoHv?datos=IUCWsx2w7UykT%2BT1hetgjQebW8Fd9HaGf7E/FFhEmkfs3D)

Mi Hoja de Vida



Certificado de situación actual en SIGEPII

Usuario

Gustavo Adolfo Florez Garzon

Entidades Asociadas a Mi Usuario

0083 - ALCALDIA D

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial



Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponibles)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON
Nombre abreviado	GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON
Fecha de creación	27/02/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	94357165
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Valle del Cauca
Municipio	Andalucía

Información de contacto

Dirección	calle 13 #8-49
Código postal	76036
Teléfono de oficina	3233510583
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	adolfitoflorezg@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	adolfitoflorezg@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de YouTube	
URL de Twitter	

Contacto principal

Título	
Nombre	GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON
Carga	Contratista

Teléfono

Móvil 3233510583

Fax

Correo electrónico adolfitoflorezg@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	EBITDA	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 am a 7:00 pm

Certificación
Bancaria

Viernes, 03 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON identificado(a) con CC 94357165, 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	85456149991	2023-08-11	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

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94357165	GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON	Cll 13 8-49	2235548	adolfitoflorezg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		VALLE DEL CAUCA	ANDALUCÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93333281	07/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
ESSC18	EPS-S Emssanar	901021565-8	218.900	0		0		0	0	0	0	218.900	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	280.200	0	0	0	0	0	0		280.200	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-25	Riesgos prof Colmena	800226175-3	9.200				9.200	0	0	9.200			92	9.200	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	218.900	218.900
Pensión	1	280.200	280.200
Riesgos Laborales	1	9.200	9.200
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	508.300	508.300

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE							
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	94357165	GUSTAVO ADOLFO FLOREZ GARZON		Cll 13 8-49	2235548	adolfitoflorezg@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente			VALLE DEL CAUCA	ANDALUCÍA		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
		93333281	07/07/2026	1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIÓN	TIPO PLANILLA	TOTAL NÓMINA	TOTAL A PAGAR	
2026-06	2026-06	I	$0	$508.300	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE								INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN								SALUD				RIESGOS LABORALES					CCF				PARAFISCALES				
No.	Tipo y Número de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	INL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Días	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Días	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Días	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Días	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Apo MI
1	CC 94357165	FLOREZ GARZON GUSTAVO ADOLFO	59	0			N																	230201	1,750,905	30	280,200	0	0	0	0	ESSC18	1,750,905	30	218,900	14-25	1,750,905	30	1	9,200		0	0	0	0	0	0	0	0	[illegible]

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información