PROPUESTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES

Instructor – Escuela de Formación de Fútbol del Municipio de Ramiriquí

Ramiriquí, Boyacá, 17 de julio de 2026

Doctor
CAMILO ANDRÉS ÁVILA MÁRQUEZ
Alcalde Municipal
Ramiriquí – Boyacá

En atención a su cordial invitación, me permito presentar formalmente mi **propuesta para la prestación de servicios profesionales como Instructor de la Escuela de Formación de Fútbol del Municipio de Ramiriquí**, orientada al fortalecimiento del deporte base, la formación integral y la proyección competitiva de niños, adolescentes y jóvenes del municipio.

Como instructor, pongo a disposición mis conocimientos técnicos, pedagógicos y metodológicos para contribuir al desarrollo deportivo, social y humano de los deportistas, promoviendo valores como el respeto, la disciplina, la responsabilidad y el trabajo en equipo.

1. OBJETIVO DE LA PROPUESTA

Desarrollar y ejecutar procesos de **iniciación, formación y proyección deportiva en fútbol**, dirigidos a las categorías **Prebenjamín, Benjamín, Prejuvenil y Juvenil**, garantizando una preparación integral que permita la participación organizada en torneos, festivales, eventos municipales y Juegos Intercolegiados.

2. POBLACIÓN OBJETIVO

Categoría	Edad
Prebenjamín	5 a 6 años
Benjamín	7 a 8 años
Prejuvenil	12 a 14 años

Categoría	Edad
Juvenil	15 a 17 años

3. HORARIOS DE ENTRENAMIENTO

Categoría	Días	Horario
Prebenjamín y Benjamín	Martes y jueves	3:00 p.m. – 4:30 p.m.
Prejuvenil	Martes y jueves	4:30 p.m. – 6:00 p.m.
Juvenil	Lunes, miércoles y viernes	4:00 p.m. – 6:00 p.m.

5. FUNCIONES DEL INSTRUCTOR

apoyo a la gestión como instructor en la disciplina de futbol, para el fortalecimiento de las escuelas de formación deportiva del municipio de ramiriquí boyacá

- Apoyo en orientar las prácticas y/o entrenamientos en la disciplina de futbol, de acuerdo a las diferentes categorías inscritas (semillitas, infantil, prejuvenil, juvenil)

- Diseñar e implementar ejercicios de fundamentación para las distintas categorías en la disciplina de futbol.

- Planear y aplicar sistemas, tácticas y métodos de juego en la disciplina de futbol.

- Apoyo en organizar diferentes eventos deportivos en la disciplina de futbol.

- Apoyo para la preparación de los juegos de competencia "juegos Intercolegiados" de los diferentes planteles educativos del municipio.

- Apoyar la representación del municipio de Ramiriquí en todos los eventos de la disciplina de futbol como son los juegos escolares y juegos Intercolegiados.

- Apoyar el desarrollo de diferentes eventos que adelante la Administración Municipal relacionados con la práctica deportiva en la disciplina de futbol a nivel municipal, departamental y nacional según el caso (juegos campesinos, juegos interbarrios, juegos interentidades y demás)

- Apoyar permanentemente en todas las actividades deportivas, recreativas y culturales que se programen, participando y acompañando en su realización.

• Apoyar todo lo concerniente a actividades de población vulnerable (población en condición de discapacidad y al adulto mayor)

• Apoyo en impulsar los procesos de formación en el área de futbol en las diferentes veredas del municipio, según solicitud por el supervisor.

• Las demás actividades designadas por el supervisor.

6.

7. PROPUESTA ECONÓMICA

El valor total del contrato es de: doce millones ochocientos mil pesos (12.800.000)

por un período de **cinco (5) meses y quince (10) días**.

8. DOCUMENTOS ANEXOS

- Hoja de vida SIGEP
- Cédula de ciudadanía
- Títulos académicos
- Certificados de experiencia
- Antecedentes disciplinarios, judiciales y policiales
- Certificación de afiliación a pensión
- Declaración de bienes y rentas
- RUT actualizado
- Examen médico ocupacional

Cordialmente,

CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS
C.C. **1057465057**

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
Gomez	Vargas	Cristian Camilo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1057465057	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1057465057 D.M. 7

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 02 AÑO 1994	DIAGONAL 1J BIS 1 1 BARRIO PRIMAVERA 2 MNZA J CASA 7			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	BOYACÁ
DEPTO	BOYACÁ	MUNICIPIO	RAMIRIQUÍ		
MUNICIPIO	RAMIRIQUÍ	TELÉFONO	3218309599	EMAIL	cristiangomez0594@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9		X	CULTURA FISICA, DEPORTE Y RECREACION			
PREGRADO	1	X		CONGRESO INTERNACIONAL DE ACTIVIDAD FISICA, DEPORTE Y SALUD	10	2025	
PREGRADO	1	X		CONGRESO INTERNACIONAL DE ACTIVIDAD FISICA, DEPORTE Y SALUD	03	2018	

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 ALCALDIA DE RAMIRIQUI			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* RAMIRIQUÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3228195911	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE - EDUCACION FISICA, RE	*DEPENDENCIA* AREA DOCENTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 7 35					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVA TERRITORIO FUNDATER			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* RAMIRIQUÍ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3102634249	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE EDUCACIN FISICA	*DEPENDENCIA* AREA DE DOCENTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 null null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE VIRACACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* RAMIRIQUÍ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 313886454	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2017	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE DOCENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 null null					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 Ramiriquí, 21 Julio 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

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-07-22 11:55

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CRISTIAN	CAMILO	GOMEZ	VARGAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1057465057

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	RAMIRIQUÍ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	RAMIRIQUÍ

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 RAMIRIQUI

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	RAMIRIQUÍ

Dirección	["Carrera 6 No 7-35"]
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	$13.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$13.200.000,00

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	$1,00

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 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 [X] No [ ]

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
Padre	JULIO ENRIQUE GOMEZ GOMEZ	CEDULA DE CIUDADANIA	4221750	CARGO PUBLICO
Madre	MARIA AZUCENA VARGAS ARIAS	CEDULA DE CIUDADANIA	23964847	CONTRATACION

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

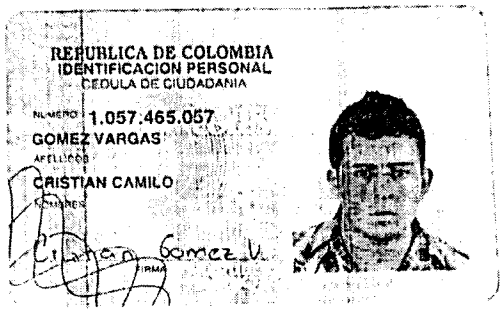
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

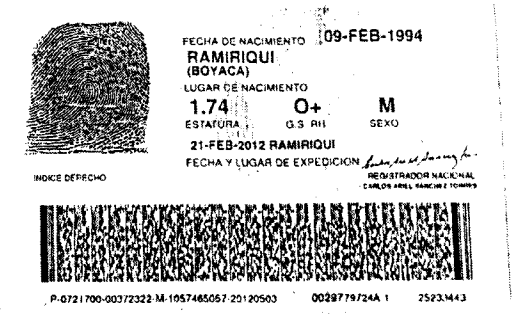
Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.057.465.057
GOMEZ VARGAS
APELLIDOS
CRISTIAN CAMILO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 09-FEB-1994
RAMIRIQUI
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
21-FEB-2012 RAMIRIQUI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-0721700-00372322-M-1057465057-20120503 0029779724A 1 2523443

CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1057465057, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CRISTIAN
Segundo Nombre:	CAMILO
Primer Apellido:	GOMEZ
Segundo Apellido:	VARGAS
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1057465057
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Julio de 2026, a las 6:26:23 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

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 martes 21 de julio de 2026, a las 10:24:56, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1057465057
Código de Verificación	1057465057260721102455

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 299688648

PIB
15:57:26

Bogotá DC, 19 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) CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1057465057:

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 Política 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:59:43 PM horas del 19/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1057465057**

Apellidos y Nombres: **GOMEZ VARGAS CRISTIAN CAMILO**

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.

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

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 16:13:18 horas del 19/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1057465057,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE RAMIRIQUI**, con NIT **891801280-6** 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14727072536

(415)7707212489984(8020) 000001472707253 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 7 4 6 5 0 5 7	3	Impuestos y Aduanas de Tunja 2 0	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá	1 5	Ramiriquí	5 9 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GOMEZ	VARGAS	CRISTIAN	CAMILO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá	1 5	Ramiriquí	5 9 9

41. Dirección principal: MZ 12 CA 7 BRR PRIMAVERA 1

42. Correo electrónico: cristiangomez0594@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 9 0 2 0 6	8 5 5 3	2 0 1 7 1 0 1 8			3 4 7 5	

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 2020-12-10 / 09:23:32AM

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 GOMEZ VARGAS CRISTIAN CAMILO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA TÉCNICA
"JOSÉ IGNACIO DE MÁRQUEZ"

ACTA DE GRADO

Inscripción S.E. No .92000045
Inscripción DANE No. 115599000013
Jornada Ordinaria

En la ciudad de Ramiriquí, a los **09** días del mes de **Diciembre** del año **2011**, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria de la INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA "JOSE IGNACIO DE MARQUEZ", Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, para otorgar el Título de **BACHILLER**, en la modalidad ***Técnica***, según Resolución No. 0063 del 16 de enero de 2009.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título de

BACHILLER TECNICO – MECANICA

Al graduando cuyos apellidos, nombres y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

GOMEZ VARGAS CRISTIAN CAMILO
T.I. No.940209-15042 expedida en Ramiriquí

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. **124** de fecha **09/Diciembre/2011**, que consta 26 estudiantes, comienza con el nombre de Amezquita Pulido Andrés Felipe y termina con el nombre de Vargas Cuervo María del Transito.

Firmada y sellada por FERMIN JOSE PULIDO ARIAS, Rector y MARILU JIMENEZ HUERTAS, Secretaria.

Dada en Ramiriquí, a los 09 días del mes de diciembre del año 2011.

FERMIN JOSE PULIDO ARIAS
Rector
C.C. No. 6.760.671 de Tunja

MARILU JIMENEZ HUERTAS
Secretaria
C.C. No. 23.964.594 de Ramiriquí

CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre la

Institución Educativa Técnica
José Ignacio de Márquez

Ramiriquí - Boyacá

Autorizado por la Secretaria de Educación de Boyacá según Resolución No. 0063 del 16 de Enero de 2009

Confiere a:

Cristian Camilo Gómez Vargas

T. I. No. 94020915042 de Ramiriquí

El Título de

Bachiller Técnico

Especialidad Mecánica

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - de la Institución.

Acta de Graduación No. 124 Folio 069

Rector

Secretaria

Este Diploma no requiere de Registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado al Folio 375 Libro de Registro No. 03 de 2011
Dado en Ramiriquí, a los 9 días de Diciembre del Año 2011.

CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS

CONGRESO INTERNACIONAL DE FITNESS TOTAL



sportfitness COLOMBIA

fitness fc company

CRISTIAN CAMILO GOMEZ

Se certifica como:

ENTRENADOR PERSONAL

Con una intensidad de 24 horas

REPRESENTACIÓN LEGAL NIT: 900.439.099-9

Lic. Edgar Alonso Correa Pérez
Msc. Ciencias de la Actividad Física
Universidad de Pamplona

P.C.F.D Victor López M.
Director Académico F.C.
Conferencista Internacional

CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS

CONGRESO INTERNACIONAL DE FITNESS TOTAL



Certifica Que:

fitness fc company

CRISTIAN CAMILO GOMEZ

Asistió a:

Al primer Congreso Internacional de Fitness Total enfocado a:

ENTRENADOR PERSONAL

Con una intensidad de 24 horas

REPRESENTACIÓN LEGAL NIT: 900.439.099-9

Lic. Edgar Alonso Correa Pérez
Msc. Ciencias de la Actividad Física
Universidad de Pamplona

P.C.F.D Victor López M.
Director Académico F.C.
Conferencista Internacional

Pamplona, 16, 17, 18 de Octubre de 2015

CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS

Fedevoley COLOMBIA

COMISION NACIONAL DE ARBITRAJE

Ramiriquí Somos Todos
Administración 2016-2019
Omar Junco Espinosa - Alcalde



CERTIFICACION

CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS

C.C. No. 1057465057

Certificamos que participó en el Curso Nacional de Arbitraje de la Federación de Voleibol.

Ramiriquí, Marzo 16 al 19 de 2018

Presidente FCV

Director Curso

Instructor

Alcalde

CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS

Proceso de Inscripcion

Entrenador(a), selecciona cada paso para ver los detalles del proceso de registro.

PROGRESO GENERAL 40%

0% 20% 40% 60% 80% 100%

Generar credenciales de acceso >

Completado +20%

Diligenciar formulario de inscripcion >

Completado +20%

Pagar en linea >

En progreso +20%

Verificacion de tu informacion >

Pendiente +20%

Descargar Tarjeta de Entrenador >

Pendiente +20%

Si tienes alguna duda sobre el proceso, contacta a soporte tecnico.



Redeban

JUL 27 2026 10:18:05 DES 11.5 CB

CORRESPONSAL
BANCOLOMBIA
REVAL RAMIRIQUI
CL8 4-37 CENTRO
C.UNICO: 3007054623 TER: XP9ZZ210
RECIBO: 191532 RRN: 295355
APRO: 173498

RECAUDO
CONVENIO: 51623
PLACE TO PAY
REF: 0000000002109837

VALOR $ 209.496

TU CORRESPONSAL BANCARIO NO DEBE COBRARTE POR HACER ESTA TRANSACCION.
Bancolombia es responsable por los servicios prestados por el CB. El CB no puede prestar servicios financieros por su cuenta. Verifique que la informacion en este documento este correcta. Para reclamos comuniquese al 018000912345. Conserve esta tirilla como soporte.

*** COMERCIO ***

cetopay by evertec

/2109837(3900)0000000209496(96)20260728

Referencia de pago:	2109837
Convenio:	PLACE TO PAY
Concepto:	COCED - Sitio Web
Transacción ID:	1229911
Vencimiento:	martes, 28 de julio de 2026, 11:59:00 p. m.
Total a pagar:	$ 209.496

Instrucciones para el pago en efectivo

rresponsales bancarios del Grupo

el corresponsal bancario, sigue estas

resa la clave interna. * En el menú, elige PAGOS y marca la pagos con código. * Selecciona la cuenta del operador y jita el código del convenio 9508 - PLACE TO PAY. * Ingresa 109837, presiona enviar. * Digita el valor a pagar $ 209.496

ıorizado para transferencias o saldo disponible.

Pagos en cajas del Éxito, Carulla, Surtimax y Súper Inter

éxito

Super INTER

Como usuario sigue estos pasos:

* Acércate a las **cajas especializadas** de cualquiera de estos almacenes y presenta este formato, verifica con el cajero antes de realizar la fila. * El cajero leerá en el datáfono el código de barras de este formato y recibirá tu dinero.

Restricción: Montos de hasta $ 9.999.999

Recaudo en Efecty

efecty

Como usuario sigue estos pasos:

* Acércate a cualquier oficina Efecty a nivel nacional. * Suministra al cajero la información del convenio 9508 - PLACE TO PAY como corresponsal de BANCO DE OCCIDENTE y la referencia de pago 2109837. * El personal de Efecty confirmará el valor a pagar $ 209.496 y recibirá el dinero.
* Reclama el comprobante de pago y consérvalo.

Restricción: Montos a partir de $ 1 hasta $ 1.000.000 en ciudades capitales y $ 500.000 en otras ciudades.

Recaudo en cajeros del Grupo Aval

AVAL

Como usuario sigue estos pasos:

* Una vez hayas insertado tu tarjeta, selecciona tu tipo de cuenta. * Selecciona Otras transacciones, Pagos, Pagos con número de convenio. * Ingresa el código del convenio de recaudo 9508 - PLACE TO PAY. * Ingresa el número de referencia 2109837 que identifica el pago. * Digita el valor a pagar $ 209.496. * Oprime continuar y acepta las diferentes pantallas.

Restricción: Monto autorizado para transferencias o saldo disponible.

Recaudo en la red SuperGIROS

Como operador del punto de venta, sigue estas instrucciones:

Busca y selecciona en el filtro de convenios RECAUDO BANCO DE OCCIDENTE, en el detalle de convenios busca el concepto y selecciona el código Nura: 9508. Da clic en "seleccionar" y verifica que el nombre del comercio corresponda a PLACE TO PAY. En el campo "Número de Referencia" ingresa el número de referencia 2109837 y da clic en consultar (lupa). Confirma el valor a recaudar con el cliente. Solicita el efectivo al cliente y verifica que coincida con el monto a recaudar ($ 209.496) antes de proceder con el registro en el sistema.
Procede a registrar el recaudo.

Restricción: Montos de hasta $ 5.000.000 en oficinas principales.

Recaudo en oficinas y corresponsales no bancarios de Bancolombia

* Digita el código del convenio 51623 - PLACE TO PAY. * Ingresa la referencia de pago 2109837, presiona enviar. * Digita el valor a pagar $ 209.496 y presiona enviar.

Restricción: Monto autorizado para transferencias o saldo disponible.

Si este documento se encuentra vencido debe realizar nuevamente el proceso de pago
Ante cualquier duda puede escribir a contacto@coced.co · Tel.

---

placetopay by evertec

(415)7709990875744(8020)0000000002109837(3900)0000000209496(96)20260728

Referencia de pago:	2109837
Convenio:	PLACE TO PAY
Concepto:	COCED - Sitio Web
Transacción ID:	1229911
Vencimiento:	martes, 28 de julio de 2026, 11:59:00 p. m.
Total a pagar:	$ 209.496

DESPRENDIBLE BANCO / ENTIDAD RECAUDADORA

ACTIVATERRITORIO
FUNDATER E.S.A.L

LA FUNDACIÓN ACTIVA TERRITORIO E.S.A.L

901.011.895-5

CERTIFICA

Que el señor **CRISTIAN CAMILO GOMEZ** identificado con la cédula de ciudadanía 1.057.465.057 expedidad en Ramiriqui, laboro con nuestra fundación como profesor de Educacion Fisica y Deportes en el Centro Vida del Municipio de Ramiriqui desde el 18 de Marzo al 28 de Diciembre; tiempo en el cual demostro responsabilidad, honestidad y cumplimiento en el desarrollo de sus actividades.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 27 dias del Mes de Febrero del año 2020.

Cordialmente.

IVAN DARIO RUIZ BARAJAS
cc. 1057.463.364 de Ramiriqui
REPRESENTANTE LEGAL ACTIVA TERRITORIO

POSITIVA

CER_AFI_2026029426945

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Cristian Camilo Gomez Vargas identificado con CC. 1057465057 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE RAMIRIQUI
Tipo y Numero de Documento	NI - 891801280

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/02/03	**Fecha inicio contrato**	2026/02/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/17
Riesgo	2	**Código actividad económica**	2855201 - Ensenanza deportiva y recreativa, esta clase comprende el adiestramiento en actividades deportivas
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	2026/07/17	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 19 días del mes de julio 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: **CC19072026N1057465057A20083435.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

ASOPAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS
IDENTIFICACIÓN:	CC-1057465057
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-07-19
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-06-16
FECHA DE PAGO:	2026-06-05
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE BOGOTA
PERÍODO PENSIÓN:	2026-05
PERÍODO SALUD:	2026-05
NÚMERO PLANILLA:	8641575056
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8640723010
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218.900	$ 218.900
230201	800229739	PROTECCION	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280.200	$ 280.200
14-23	860011153	POSITIVA	1	$ 1.750.905	$ 0	$ 0	$ 0	$ 18.300	$ 18.300
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 517.400	$ 517.400

PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	15/07/2026

COOSALUD
En Pos de tu Bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1057465057
Nombres:	CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2026-02-02
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	BOYACA RAMIRIQUI
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	155990071201 - ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE RAMIRIQUÍ

VIGILADO Supersalud

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2026-07-21 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-08-20

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GOMEZ VARGAS CRISTIAN CAMILO** identificado(a) con **CC** número **1.057.465.057** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 06 de septiembre de 2012 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 21 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**

CRISTIAN F. HEREDIA ALBA
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL
RM. 15367/2013
LIC. S.O. 2936 /2025

20 de enero de 2026

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

NOMBRES		**CRISTIAN CAMILO GÓMEZ VARGAS**				
TIPO DE DOCUMENTO		C.C 1.057.465.057				
FECHA DE NACIMIENTO		09 de febrero de 1994				
EDAD		31 AÑOS				
EPS		NUEVA EPS				
EMPRESA		ALCALDÍA MUNICIPAL DE RAMIRIQUI				
CARGO A OCUPAR		**INSTRUCTOR ESCUELA DE FÚTBOL**				
TALLA	1.76 mts	**PESO**	84 kg	**IMC**	27.1	
ANTEC.DE IMPORTANCIA		NO				
ENFASIS OSTEOMUSCULAR		1. SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES ACTUALES				
APOYO VISUAL		1. EMETROPE				
DIAGNOSTICOS		1. OSTEOMUSCULAR SANO ACTUALMENTE 2. IMC 27.1 SOBREPESO 3. EMETROPE				
CALIFICACIÓN		**INGRESO: PUEDE REALIZAR LABORES DEL CARGO SIN RESTRICCIONES**				
RECOMENDACIONES		1. ALIMENTACION BALANCEADA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS 2. EJERCICIO 2-3 VECES A LA SEMANA 3. HIGIENE POSTURAL 4. USO DE EPP 5. PAUSAS ACTIVAS Y VISUALES				
RESTRICCIONES		NINGUNA				

Cristian F. Heredia Alba
MED. GENERAL RM. 15367/13
ESP. SALUD OCUPACIONAL

CRISTIAN FERNEY
HEREDIA ALBA
MEDICO ESP SALUD OCUPACIONAL
RM. 15367/2013
LIC. S.O. 2936 /2025

Dr.CristianHeredia
mdheredia23@gmail.com
Cel.: 314-3013578
Centro cívico y Comercial Plaza Real oficina 240

Bancolombia

www.bancolombia.com.co

Jueves, 22 de enero de 2026

BANCOLOMBIA S.A. informa que, a la fecha de emisión de este certificado, **CRISTIAN CAMILO GOMEZ VARGAS**, identificado con CC. **1.057.465.057**, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

Nombre Producto	N.º Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	25897251283	2026/01/22	ACTIVA

***Importante**: esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (602) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345; desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico defensor@bancolombia.com.co, o en la: Carrera 48 #18 A 14, Edificio FIC48, Piso 11, Medellín

Bancolombia