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
Falla	Lopez	Yeison Alberto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1080264271	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 18 MES 09 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO LA ARGENTINA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 2 11 6 Barrio Pimavera

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO LA ARGENTINA

TELÉFONO 3225303680 EMAIL fallajeison344@gmail.com

2 FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2014

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).

3 EDUCACION 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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Capetrol Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		CURSO BASICO DE MANTENIMIENTO Y CONTROL DE PISCINA DE USO COLECTIVO	01	2026

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 LA ARGENTINA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3213439731	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ATENCION AL CLIENTE	*DEPENDENCIA* ALCALDIA DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 4 4 13 BARRIO LAS BRISAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FERRETEROS LA SEPTIMA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* LA ARGENTINA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ATENCION AL CLIENT	*DEPENDENCIA* "ATENCION AL CLIENTE"						*DIRECCIÓN* CALLE 7 4 51 DIAGONAL AL HOSPITAL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 La Argentina Huila

Jeison Falla Lopez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

La Argentina - Huila

Ciudad y fecha

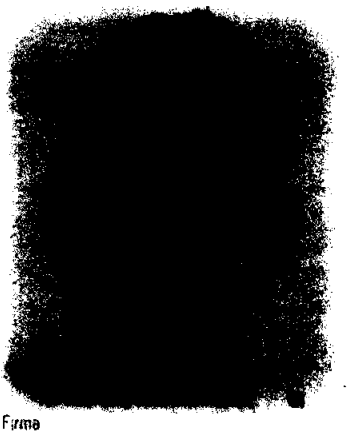
Angélica Alejandra Daza Rojas

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CÉDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.080.264.271



Apellidos
FALLA LOPEZ

Nombres
YEISON ALBERTO

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.69	M

Fecha de nacimiento
18 SEPT 1994

G S
B+

Lugar de nacimiento
LA ARGENTINA (HUILA)

Fecha y lugar de expedicion
03 DIC 2012. LA ARGENTINA

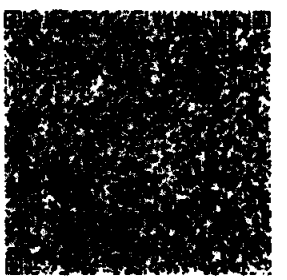
Fecha de expiracion
15 NOV 2032

Firma
Yeison Falla Lopez

.CO

0073490 83

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL0073490836190 47<<<<<<<<<<<
9409189M3211153COL1080264271<2
FALLA<LOPEZ<<YEISON<ALBERTO<<<

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1080264271, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	YEISON
Segundo Nombre:	ALBERTO
Primer Apellido:	FALLA
Segundo Apellido:	LOPEZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1080264271
Razón para el estado:	Inscripción
Estado del ciudadano:	En registro

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 5:34:59 PM.

Cordialmente,

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

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

PATRIA HONOR LEALTAD

Carrera 11B No 104ª – 64 Piso 4°
Bogotá, D.C.

corec@ejercito.mil.co http://www.ejercito.mil.co/ www.reclutamiento.mil.co

Verificado 30-07-26

4. Número de formulario: 141230847424

(415)7707212489984(8020) 000014123084742 4

Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 0 2 6 4 2 7 1	4	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	La Argentina 3 7 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VALLA	LOPEZ	YEISON	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	La Argentina 3 7 8

41. Dirección principal: RR LA PRIMAVERA CR 2 11 06

42. Correo electrónico: fallajeison344@gmail.com

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

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 1 2 9	2 0 2 6 0 1 2 1							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código: 49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 ☐ 60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-01-2026 07:13:20PM

DOCUMENTO PRIVADO SIN VALIDEZ

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 miércoles 22 de julio de 2026, a las 15:16:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1080264271
Código de Verificación	1080264271260722151630

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

verificado 30-07-26

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299846783

PIB
15:17:11

Bogotá DC, 22 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) YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1080264271:

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.

Verificado 30-07-26

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 03:18:48 PM horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1080264271**
Apellidos y Nombres: **FALLA LOPEZ YEISON ALBERTO**

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 (Bogota)
Resto del pais: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Verificado 30-07-2

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, 22/07/2026 03:20:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1080264271** y Nombre: **YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ.**

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. **144324013** . 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

Verificado 30-07-26

PAZ Y SALVO MUNICIPAL

La Argentina - Huila
Administracion Municipal
2024 -2027
NIT 891.180.205-7

No 136

NOMBRE Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	PREDIAL	IND Y COM
YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ	1,080,264,271	SI	SI

VÁLIDO HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2026

La Argentina Huila, 22 DE ENERO DE 2026

TESORERO MUNICIPAL

JEFERSSON GAVIRIA RIOS
TESORERO GENERAL

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 15:21:31 horas del 22/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1080264271,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA LA ARGENTINA HUILA**, con NIT **891180205-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/0//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

Verificado 30-07-26

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ identificado(a) con CC 1080264271 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 05/09/2022

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **SUBSIDIADO-E.S.E. JUAN RAMON NU?EZ PALACIOS**

Categoría: **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes 7 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

...ficado 30-07-7

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.080.264.271**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Verificado 30-07-26

ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
AUDITOR 18001
Dirección: Calle 71N #7B - 62 Popayán - Cauca
Cel: 313 695 5489 - 313 7437997 - 322 504 5147
E-mail: domingodomingezvega@yahoo.es - medicodomingodomingezvega@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 2.482

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	01 MES	2026 AÑO	LA ARGENTINA (HUILA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

TOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC Cedula de Ciudadanía, CE Cedula de Extranjería, TI Tarjeta de Identidad, PT Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
FALLA LOPEZ YEISON ALBERTO	MASCULINO	31 AÑOS 4 MESES 4 DÍAS	CC (Tipo)	1080264271 (Número)

go
ONTRATISTA

EPS	AFP	ARL
.	.	.

NCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO

bservaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

STRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
N RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

ALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓ ---------- ----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	CAPACITACIÓN	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

TRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

AUTOCUIDADO.
ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.
EJERCICIOS FRECUENTES.

nsentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este cumento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el ipósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este amen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la nfidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las onas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de guridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la al me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han o completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico



ma:

mbre: CC: 3811778 - DOMINGO DOMINGUEZ

M.: 2138 L.S.O.:

Código de Seguridad
G47M1S2482

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: FALLA LOPEZ YEISON ALBERTO

CC: 1080264271

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)

›o de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-21 22:12

·mbres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YEISON	ALBERTO	FALLA	LÓPEZ

cumento de identificación

›o	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1080264271

gar de nacimiento

ís	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA

gar de domicilio

ís	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA

›mbre de la entidad/organismo/institución/persona ídica pública o privada que presten función pública o rvicios públicos o que administren, celebren contratos y ecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u ·a donde trabaje	ALCALDIA DE LA ARGENTINA

gar de sede

ıís	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	LA ARGENTINA

·ección	["calle 6 No. 3-52"]

ırgo o función que cumple	CONTRATISTA

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

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
larios y demás ingresos laborales	
santías e intereses de cesantías	
stos de representación	
riendos	
norarios	
ros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

s 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

s bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

is acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

ombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

a 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

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERES

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

os intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de enerar 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

po documento [ ] Número [ ]

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

2.2 INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

e acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de onsanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o ctividad 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

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

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

2.4 OTRAS INVERSIONES

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

os 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

s 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

alicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

s 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.

. potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

coofisam
Construimos historias de progreso
Nit. 891 100 079 - 3

LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CREDITO SAM MIGUEL

"COOFISAM"

Certifica que:

YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ identificado(a) con Cedula de Ciudadania Numero **1080264271** de LA ARGENTINA es asociado de la Cooperativa de Ahorro y Credito "COOFISAM" y actualmente posee los siguientes productos de ahorro y/o crédito:

Tipo de Producto	línea de Producto	Número de Cuenta o Pagare	Código Interbancario "Banco Coopcentral"	Fecha de Apertura	Estado	Saldo
Ahorro	Ganamás	2053603	Código	0	ACTIVA	$ Saldo

La presente se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de LA ARGENTINA el día jueves, 23 de julio de 2026

Loresledy Lugo
JEFE DE OPERACIONES

Elaborado por: LORESLEDY LUGO

FOCO-118 | V:2 | 13/09/2023

VIGILADO FOGACOOP

FOAD-32 / V:03 /01-01-2023

La República de Colombia

Y en su nombre la

Institución Educativa Elisa Borrero de Pastrana

La Argentina - (H.)

DANE No. 241378000014 ICFES No. 087783

Con reconocimiento oficial otorgado por la Gobernación del Huila,
Según Resolución de Aprobación de Estudios No. 1473 del 25 de Marzo de 2014

Confiere a:

Yeison Alberto Falla López

T.I. No. 1.080.264.271 de La Argentina H.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber concluido el Plan de Estudios, correspondientes a la Educación de Adultos, haber alcanzado los objetivos de formación y adquirido los reconocimientos legales o reglamentariamente definidos, correspondientes al Nivel de Educación Media.

Dado en La Argentina, (H.), a los 29 días del mes de Noviembre de 2014.

Acta General de Graduación

No. 014 Libro 02 Folio 27 del 29 de Noviembre de 2014.

Esp. María Elcy Arroyo Robles
C.C. No. 26.527.508 de La Argentina H.
Rectora

Luz Dary Joven Betancourt
C.C. No. 26.527.475 de La Argentina H.
Secretaria

Capetrol Colombia

Seguridad es Nuestro Compromiso

Registro mercantil 315803-P8560-Nit: 1075213498-2.
En cumplimiento de la Resolución 0312 de 2019 sistema de gestión integrado y salud ocupacional.
Reporte de estándares mínimos del SG-SST ante el ministerio de trabajo y sura.



CERTIFICA QUE:

YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ
C.C 1.080.264.271 de La Argentina-Huila
RH B+
Curso aprobó la acción y formación
DE

CURSO BASICO DE MANTENIMIENTO Y CONTROL DE PISCINA DE USO COLECTIVO

CODIGO DE VALIDACION

CON UNA DURACION DE (08) HORAS- EDUCACION INFORMAL
En constancia se expide el presente certificado en Puerto Asís-Putumayo (24) de Enero del 2026
Vigencia un año

Número de registro
C.B.M.C.P.U.C 01-1080264271

Nancy Juliana Lemus Vidal
cc 1081391886 Leiva (H)

RESOLUCION No 16356283 DEL SENA
POPAYAN 2017-03-24

Este documento puede ser verificado en la página web wwwcapetrolcol.com.co ingrese cedula sin puntos cel. 3215691844

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA - HUILA

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el contratista: JEISON ALBERTO FALLA LOPEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.080.264.271 de La Argentina Huila, ha suscrito con la Alcaldía Municipal de La Argentina Huila, el siguiente contrato de prestación de servicios.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CD-SDS-107-2026 DEL 02/02/2026

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO Y CONSERVACION DEL CENTRO RECREACIONAL EL PLAN DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE LAC ARGENTINA HUILA".

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

1. Apoyar al municipio con el buen estado de las instalaciones del Centro Recreacional "El Plan", es decir que este se encuentre limpio, desmalezado, cercas adecuadas, cercas vivas podadas, con desagües sin ningún tipo de obstrucción, entre otros.
2. Apoyar con el control y reporte de las actividades que se realizan en el Centro Recreacional "El Plan" del municipio de la Argentina Huila.
3. Apoyar al Almacén Municipal y a la Secretaría de Desarrollo Social con el buen estado y garantizar las condiciones de higiene de las Instalaciones (piscina, baños, quiosco) del Centro Recreacional "El Plan".
4. Informar a la Secretaría de Desarrollo Social y al Almacén Municipal sobre la solicitud de los suministros y provisiones necesarias para que Centro Recreacional "El Plan" presente un correcto funcionamiento.
5. Verificar bajo su responsabilidad y personalmente que se realicen todas las actividades inherentes al objeto del contrato.
6. Realizar de manera racional, el uso de los productos que suministre el Municipio para el normal servicio y soportar de manera adecuada el registro y control de los mismos.
7. Apoyar de manera activa en las jornadas de embellecimiento del Centro Recreacional "El Plan" con lo relacionado en la siembra de arbustos, jardines y poda de árboles.
8. Apoyar activamente en los trabajos de reparación, mantenimiento y adecuación del escenario deportivo y recreativo.
9. Notificar de manera oportuna al Municipio sobre cualquier inconveniente que se presente en la ejecución del contrato.
10. Apoyar en la realización de campañas de educación sobre la protección al agua, seguridad sanitaria dirigida a los bañistas y usuarios de la piscina.
11. Apoyar en la implementación del plan de seguridad de piscinas.
12. Apoyar en la realización mensual del programa de limpieza y desinfección diaria del estanque como de la superficie de la piscina.
13. Apoyar en la realización mensual del programa de limpieza del Centro Recreacional El Plan.

14. Presentar mensualmente registro de actividades de mantenimiento y limpieza del filtro, registro de cantidades de químico aplicados y registro de dosis de desinfectante aplicado.
15. Apoyar en el manejo sanitario de residuos sólidos y líquidos generados por la piscina y en Centro Recreacional El Plan.
16. Apoyar en la revisión y reporte de que los entornos de los escenarios deportivos se encuentren libres de objetos peligrosos o resbalosos que puedan causar algún accidente a los asistentes.
17. Brindar apoyo en la organización y logística de eventos deportivos o recreativos que se lleven a cabo en el Centro Recreacional El Plan.
18. Apoyar en coordinación con otros contratistas o personal técnico, electricistas, plomeros, etc., para realizar los mantenimientos preventivos a los escenarios deportivos.
19. Brindar de manera oportuna el servicio de atención y orientación a los usuarios del Centro Recreacional "El Plan" de propiedad del municipio de La Argentina.

FECHA ACTA DE INICIO: 02 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO DE 2026

Se expide a solicitud del interesado en el municipio de La Argentina – Huila, al primer (01) día del mes de agosto del 2026.

ANGELICA ALEJANDRA DURAN ROJAS
Secretario General y de Gobierno

DEPOSITO LA SEPTIMA LA ARGENTINA

"EL MEJOR SERVICIO AL MEJOR PRECIO"

UBICADA EN LA CALLE 7 NO.4-51 DIAGONAL AL HOSPITAL CEL.3125371508
LA ARGENTINA HUILA NIT:1081411431-0 RESPONSABLE DE IVA

EL GERENTE DE FERRETEROS DE LA SEPTIMA

CERTIFICA QUE:

YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ, identificado con cedula de ciudadanía número 1.080.264.271 Expedida en La Argentina Huila, en calidad de afiliado participe de Deposito la Séptima, con tipo de contrato a término definido de 6 meses en ATENCIÓN AL CLIENTE, con la obligación de VENTA DE INSUMOS PARA EL MANTENIMIENTO DE PISCINAS en el municipio de La Argentina Huila, desde el 26 de febrero del año 2025 hasta la fecha 26 de agosto de 2025 delegando un sueldo mensual de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS {$1.800.000}.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, hoy 8 de enero de 2026 con destino al archivo personal del afiliado participe.

Nombre del gerente: Carlos Andrés Hernández Pulido
C.C: No 1081411431 de La Plata
No Nit: 1081411431-0
Correo electrónico: f.la.septima@gmail.com
Teléfono: 3123630971
Ciudad: La Argentina Huila

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 1080264271 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 22/07/2026 03:44 PM

Código Verificación: **3DP9AMNJRU**

Válida hasta: **20/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Firmado 30-07-2

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

Editar datos completos

Áreas de interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ
Nombre abreviado	YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ
Fecha de creación	21/01/2026 *((UTC-05:00) Bogota, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1080264271
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Huila
Municipio	La Argentina

Información de contacto

Dirección	CARRERA 2 #11-06
Código postal	
Teléfono de oficina	3225303680
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	fallajeison344@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	fallajeison344@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	
Twitter URL	

Contacto principal

Titulo	
Nombre	YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3225303680
Fax	

Verificado 30-07-2026

Correo electrónico fallajeison344@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 completos

La Argentina – Huila, julio de 2026.

Ingeniero
FABIAN ERNESTO RINCÓN CHÁVEZ
Alcalde Municipio de La Argentina

Asunto: Propuesta económica

Yo, **YEISON ALBERTO FALLA LÓPEZ** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.080.264.271 de La Argentina – Huila, ofrezco mis servicios para llevar a cabo el objeto contractual **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA GARANTIZAR EL MANTENIMIENTO Y CONSERVACIÓN DEL CENTRO RECREACIONAL EL PLAN DE PROPIEDAD DEL MUNICIPIO DE LA ARGENTINA HUILA".**

Las actividades para cumplir dicho objeto contractual son:

1. Apoyar al municipio con el buen estado de las instalaciones del Centro Recreacional "El Plan", es decir que éste se encuentre limpio, desmalezado, cercas adecuadas, cercas vivas podadas, con desagües sin ningún tipo de obstrucción, entre otros.
2. Apoyar con el control y reporte de las actividades que se realizan en el Centro Recreacional "El Plan" del municipio de La Argentina Huila.
3. Apoyar al Almacén Municipal y a la Secretaría de Desarrollo Social con el buen estado y garantizar las condiciones de higiene de las Instalaciones (piscina, baños, quiosco) del Centro Recreacional "El Plan".
4. Informar a la Secretaria de Desarrollo Social y al Almacén Municipal sobre la solicitud de los suministros y provisiones necesarias para que el Centro Recreacional "El Plan" presente un correcto funcionamiento.
5. Verificar bajo su responsabilidad y personalmente que se realicen todas las actividades inherentes al objeto del contrato.
6. Realizar de manera racional, el uso de los productos que suministre el Municipio para el normal servicio y soportar de manera adecuada el registro y control de los mismos.
7. Apoyar de manera activa en las jornadas de embellecimiento del Centro Recreacional "El Plan" con lo relacionado en la siembra de arbustos, jardines y poda de árboles.
8. Apoyar activamente en los trabajos de reparación, mantenimiento y adecuación del escenario deportivo y recreativo.
9. Notificar de manera oportuna al Municipio sobre cualquier inconveniente que se presente en la ejecución del contrato.
10. Apoyar en la realización de campañas de educación sobre la protección al agua, seguridad sanitaria dirigida a los bañistas y usuarios de la piscina.
11. Apoyar en la implementación del plan de seguridad de piscinas.
12. Apoyar en la realización mensual del programa de limpieza y desinfección diaria del estanque como de la superficie de la piscina.
13. Apoyar en la realización mensual del programa de limpieza del centro recreacional El Plan.
14. Presentar mensualmente registro de actividades de mantenimiento y limpieza del filtro, registro de cantidades de químico aplicados y registro de dosis de desinfectante aplicado.
15. Apoyar en el manejo sanitario de residuos sólidos y líquidos generados por la piscina y el centro recreacional El Plan.
16. Apoyar en la revisión y reporte de que los entornos de los escenarios deportivos se encuentren libres de objetos peligrosos o resbalosos que puedan causar algún accidente a los asistentes.

17. Brindar apoyo en la organización y logística de eventos deportivos o recreativos que se lleven a cabo en el centro recreacional El Plan.
18. Apoyar en la coordinación con otros contratistas o personal técnico, electricistas, plomeros, etc. Para realizar los mantenimientos preventivos a los escenarios deportivos.
19. Brindar de manera oportuna el servicio de atención y orientación a los usuarios del Centro Recreacional "El Plan" de propiedad del municipio de La Argentina.

Valor mensual: **DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($2.100.000) M/CTE.**

Plazo: El que disponga la administración del municipio de La Argentina.

Atentamente,

Jeison Falla L.
YEISON ALBERTO FALLA LOPEZ
C.C. 1.080.264.271 de La Argentina