Gama, Cundinamarca – Agosto de 2026

Señor:
**ERNESTO AVELINO RUIZ MARTINEZ**
Alcalde Municipal
Departamento de Cundinamarca

**REF: PROPUESTA PARA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES**

Yo, **JHON ALEXANDER BELTRÁN BELTRÁN,** en atención a su amable invitación, mediante esta, presento a usted propuesta de prestación de servicios profesionales en los siguientes términos:

**OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN LA IMPLEMENTACION DE POLITICAS DE GOBIERNO DIGITAL, ADMINISTRACION DEL SISTEMA UNICO DE INFORMACION DE TRAMITES SUIT Y APOYO LA COORDINACION DE PROGRAMAS AMBIENTALES Y DE TURISMO EN EL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA.**

Que conozco la información general y la invitación y acepto los requisitos en ésta contenidos.

1. Que me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo establecido en la invitación.

2. Que en caso de que se me adjudique el contrato y sean requeridas, me comprometo a constituir las garantías necesarias y a suscribir el contrato dentro de los términos señalados para ello.

Que el Valor Total de mi Propuesta es de **NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($9.400.000) M/CTE**, incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter Nacional, Departamental y todos los costos directos o indirectos que la ejecución del contrato conlleve.

3. Declaro BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 442 del Código Penal (Ley 599/00):

   - Que la información contenida en la propuesta es verídica y asumo total responsabilidad frente al Departamento cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes, por lo cual AUTORIZO a la Alcaldía Municipal de Gama para que sean verificada la información y documentación aportada.

   - Que no me hallo incurso (a) en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

   - Que no me hallo reportado (a) en el Boletín de responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (C.D.U.), en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

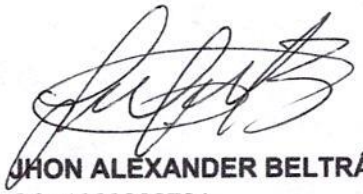
   - Que no he sido sancionado (a) por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de contratos estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos CINCO (5) años anteriores a la fecha de presentación de esta propuesta.

**ACTIVIDADES:** Estoy en total disposición de ejecutar las siguientes actividades:

1. Brindar apoyo a las actividades de la Coordinación a la que pertenece, que le sean asignadas en el marco de las necesidades institucionales y los objetivos de la Administración Municipal, incluyendo los programas ambientales y de turismo.
2. Coordinar de manera permanente con la persona responsable de administrar las redes sociales de la Alcaldía de Gama, con el fin de alimentar continuamente la página web con la publicación de contenidos institucionales, garantiza que la información difundida sea oportuna, clara, actualizada y acorde con los lineamientos de comunicación oficial.
3. Apoyar permanentemente al Coordinador designado para la supervisión del contrato, manteniendo comunicación directa y continua, garantizando que la planeación, ejecución de actividades y entrega de productos (informes, contenidos, publicaciones, etc.) sean previamente socializadas y validadas.
4. Apoyar a la Administración Municipal en la planeación, ejecución y seguimiento de acciones orientadas al fortalecimiento del turismo local.
5. Diseñar, organizar y mantener actualizada una base de datos que consolide las actividades, proyectos y procesos turísticos desarrollados en el municipio, la cual deberá ser entregada junto al informe de actividades mensual para evaluación de avance y ejecución de actividades de índole turística en el municipio.
6. Orientar a la ciudadanía sobre rutas, sitios turísticos, infraestructura disponible y proyecciones institucionales en materia de turismo, de forma física y digital.
7. Servir como enlace entre la Administración Municipal, entidades públicas y privadas, operadores turísticos, comerciantes y demás actores del sector turismo a nivel local, regional, nacional e internacional.
8. Revisar a diario los buzones del correo de servicio y/o el institucional a efectos de atender e informar de las convocatorias que las entidades públicas o privadas oferten y redunden en beneficio del progreso y desarrollo de la entidad Territorial.
9. Promover procesos de formación y capacitación en turismo con responsabilidad social para la comunidad del municipio de Gama.
10. Apoyar la formulación y gestión de proyectos turísticos ante entidades públicas y privadas.
11. Coordinar con el funcionario encargado de la implementación del MIPG en el Municipio de Gama la elaboración, publicación y cumplimiento de lineamientos, informes, reportes administrativos de manera articulada con las dependencias y/o funcionarios responsables de la información integrados con la política de gestión y desempeño institucional.
12. Diligenciar oportunamente la información requerida en el FURAG, en coordinación con las Secretarías de Planeación y Gobierno.
13. Realizar el registro, actualización, corrección y validación de los trámites y otros procedimientos administrativos en el SUIT del DAFP, apoyando la estrategia de racionalización de trámites conforme a la normatividad vigente.
14. Implementar la Política de Gobierno Digital en la entidad ateniendo los lineamientos dados por la Secretaría TICS y Ministerio de las TICS a través de la promoción, uso y aprovechamiento de las tecnologías de la información y las comunicaciones en busca de la trasformación digital publica fortaleciendo la relación entre el ciudadano con el estado mejorando la prestación del servicio y garantizando la confianza entre las entidades.
15. Revisar, actualizar y ejecutar el Plan de Seguridad y Privacidad de la Información.
16. Cumplir con el pago de seguridad social y riesgos laborales
17. Cumplir con las políticas de seguridad en el trabajo y riesgos laborales
18. Dar correcto y eficaz uso de los elementos de protección personal y los que eventualmente y para el desarrollo de las actividades les proporcione el Municipio
19. Aportar los elementos, herramientas utensilios que sean necesarios para el desarrollo de las actividades des contractuales; al igual que, sí la entidad contratante determina usar distintivos institucionales tales como:( camisas, chalecos, gorras etc)
20. Cubrir el desplazamiento para la ejecución de las actividades del objeto contractual.

21. Entregar al finalizar el contrato; todos los archivos, documentos al supervisor para la expedición de la correspondiente paz y salvo.
22. Apoyar las demás acciones y actividades que le sean asignadas durante el tiempo de ejecución del contrato y que sean conexas al objeto contractual.

Atentamente:



**JHON ALEXANDER BELTRÁN BELTRÁN**
CC: 1069282791
Dirección: calle 6 #327
Cel: 3133491076
Gama, Cundinamarca

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 |
|---|---|---|
| BELTRÁN | BELTRÁN | JHON ALEXANDER |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1069282791 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1069282791 D.M. 51

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 09 MES 04 AÑO 1994 | CALLE 3 6 31 casa familiar Gama centro | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CUNDINAMARCA |
| DEPTO | CUNDINAMARCA | MUNICIPIO | GAMA | | |
| MUNICIPIO | GAMA | TELÉFONO | 3133014 | EMAIL | jhongorro09@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 | 12 | AÑO | 2010 |

**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 | | ADMINISTRACION PUBLICA | 06 | 2025 | 1301224 |
| PREGRADO | 3 | X | | TECNICO DE SISTEMAS | 12 | 2017 | |
| PREGRADO | 6 | | X | INGENIERIA ELECTRONICA | 12 | 2016 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***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*<br>ALCALDIA DE GAMA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>GAMA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3134525335 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 28 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GOBIERNO. | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 2 3 30 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE GAMA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>GAMA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3134525335 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 27 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 26 | *Mes* | 07 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA D E GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Carrera 2 No. 3 - 30 | | | | | |

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 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 10 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 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* Cúcuta.- Agosto - 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*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA GAMA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>GAMA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8535559 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 07 | *Año* | 2017 | *Día* | 22 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 2 ·3 24 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA GAMA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>GAMA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8535559 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 01 | *Año* | 2017 | *Día* | 22 | *Mes* | 07 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 2 ·3 24 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL GAMA CUNDINAMARCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>GAMA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 09 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 2 3 24 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA MUNICIPAL GAMA CUNNDINAMARCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>GAMA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8536559 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2016 | *Día* | 14 | *Mes* | 09 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE GOBIERNO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 2 3 24 | | | | | |

## 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* | | | | | |

Función Pública | sigepII

# FORMULARIO ÚNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 de 1995)

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| **ALCALDIA DE GAMA** |

**Período** 01/01/2025 - 31/12/2025

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JHON ALEXANDER BELTRÁN BELTRÁN

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1069282791 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: GAMA

DIRECCIÓN: CALLE 3 6 31 casa familiar Gama centro TELÉFONO: 3133014396

*Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:*

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Ingri Yuleima Beltran Beltran | 1003488118 | HERMANO(A) |
| Danna Lizeth Beltran Beltran | 1069282391 | HERMANO(A) |
| Macario Eduardo Beltran Beltran | 1074418200 | HERMANO(A) |
| Eduardo Emiro Beltran Bejarano | 3033878 | PADRE |
| Clara Aide Beltran Beltran | 52144523 | MADRE |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | $2.200.000 |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN | $0 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | $0 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | $0 |
| TOTAL | $2.200.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | CUENTA DE AHORROS | 2495600544 | LA CALERA | 10.000 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|

### 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

forma ocasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL EMPLEADO PUBLICO

Cama. Agosto. 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA**
**LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.282.791
BELTRAN BELTRAN

APELLIDOS
JHON ALEXANDER

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 09-ABR-1994
GAMA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

19-FEB-2013 GAMA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-1510600-00451826-M-1069282791-20130719 0034041286G 1 34809216



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1069282791
APELLIDOS Y NOMBRES
BELTRAN BELTRAN
JHON ALEXANDER

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| 1ª LINEA 31 - DIC | 2ª LINEA 31 - DIC | 3ª LINEA 31 - DIC |
|---|---|---|
| 2024 | 2034 | 2044 |

FECHA DE EXP. ESP. MIL
PROFESIÓN LIM



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA
No. 1069282791
AUXILIAR DE POLICIA
JHON ALEXANDER
Nombres
BELTRAN BELTRAN
Apellidos
EXCELENTE
Conducta
Servicio Militar prestado
Del 28/02/13 al 28/08/14

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141087583760

(415)7707212489984(8020) 000014108758376 0

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 9 2 8 2 7 9 1 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 6 9 2 8 2 7 9 1 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Gama 2 9 9 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BELTRAN | BELTRAN | JHON | ALEXANDER |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Gama 2 9 9 |

41. Dirección principal
CL 6 6 31

42. Correo electrónico jhongorro09@gmail.com

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

## 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 |
| 6 2 0 2 | 2 0 2 0 0 9 2 1 | 7 4 2 0 | 2 0 2 0 0 1 0 7 | 5 9 1 1 | 8 2 9 9 | 3 1 2 3 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 01 / 17 : 28: 30

**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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-08-2024 02:39:29PM

República de Colombia

**COLEGIO COLOMBIANO DEL ADMINISTRADOR PÚBLICO**

***Tarjeta Profesional de Administrador Público***

# 1301224-T

RUNAP: 1301224

RESOLUCIÓN No: 30122



F. EXP 02/12/2025

## JHON ALEXANDER BELTRÁN BELTRÁN

**C.C. 1.069.282.791**

EGRESADO: ESAP

GERMÁN ENRIQUE RAMÍREZ GASCA
*Presidente Nacional*

## Colegio Colombiano del Administrador Público

**Sede Nacional Escuela Superior de Administración Pública ESAP**

### El Colegio Colombiano del Administrador Público CCAP,

***En uso de sus atribuciones legales conferidas por la Ley 1006 de 2006, en especial por el Artículo 5° literales c) y e),***

### CERTIFICA:

*Que revisados los archivos del Registro Único Nacional del Administrador Público RUNAP, así como los del Tribunal de Ética Profesional del Administrador Público,* ***el(la) Administrador(a) Público(a) relacionado(a) a continuación, NO presenta ninguna clase de antecedentes disciplinarios en el ejercicio de su profesión como Administrador(a) Público(a).***

| | |
|---|---|
| *Nombre:* | *JHON ALEXANDER BELTRÁN BELTRÁN* |
| *Documento de identificación:* | *1069282791* |
| *Lugar de expedición:* | *GAMA - CUNDINAMARCA* |

*En razón a lo anterior, su matrícula profesional y tarjeta profesional, cuyo número se encuentra a continuación, se encuentra vigente para todos los efectos legales:*

*1301224-T*

***Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el literal c) del Artículo 5° de la Ley 1006 de 2006.***

***Nota 1:*** *Esta certificación refleja únicamente la existencia o no de antecedentes disciplinarios en el ejercicio de la profesión como Administrador(a) Público(a), registrados en el RUNAP. Los demás antecedentes podrán ser consultados en la página web de la Procuraduría General de la Nación.*

***Nota 2:*** *Si desea verificar la autenticidad de esta certificación, por favor ingrese el número de cédula del titular de la misma en el siguiente link:* https://app.ccap.org.co/Account/ValidateIdentityCardCertificate

Se expide en Bogotá, D.C., a solicitud del interesado, el 2 de diciembre de 2025.

***Su Seguro Servidor,***

***GERMÁN ENRIQUE RAMÍREZ GASCA***
***Presidente Nacional***

**Carrera 4 No. 75 - 55 ESAP Sede Rosales Bogotá D.C.**
**Teléfono Directo: 2226406**
**Correo electrónico:** ccap@ccap.org.co - **Página web:** www.ccap.org.co

BUSINESS EXCELLENCE CERTIFICATE 2022

ESCUELA SUPERIOR
DE ADMINISTRACIÓN
PÚBLICA

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 3857**

El día 29 de agosto del año 2025, en **LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP - NIT. 899999054-7**, el señor Rector, Doctor **JORGE IVÁN BULA ESCOBAR**, previo juramento reglamentario, otorgó el Título de:

**ADMINISTRADOR PÚBLICO**
**Registro SNIES No. 1697**

**A**

**JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN**
**Cédula de Ciudadanía No. 1.069.282.791 de GAMA**

Quien cumplió los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales, lo que se hace constar en el diploma con registro Esap N° **50742**, folio N° **54**, libro de registro N° **30**.

El (la) egresado(a) se compromete a cumplir la Constitución Política y las leyes de Colombia, a ejercer su profesión dentro de las normas de la ética y a mantener la lealtad a la Esap en los actos públicos y privados de su vida profesional.

Dado en Bogotá, el 29 de agosto del año 2025.

**LUZ STELLA PARRADO**
**Vicerrectora Nacional de Servicios Académicos**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CREADA POR LA LEY 19 DE 1958, ORGANIZADA POR EL DECRETO LEY N.° 350 DE 1960
Y REESTRUCTURADA POR EL DECRETO N.° 164 DE 2021

CONFIERE EL TÍTULO DE

# Administrador Público

EN GACHETÁ (CUNDINAMARCA) 29 DE AGOSTO DE 2025, A:

## JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN

C.C. NÚMERO 1.069.282.791 DE GAMA

TENIENDO EN CUENTA QUE TERMINÓ SATISFACTORIAMENTE SUS ESTUDIOS Y CUMPLIÓ
LOS DEMÁS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN

RECTOR

VICERRECTORA DE SERVICIOS ACADÉMICOS

«REGISTRO ESAP NÚMERO 2025 - 50742 — FOLIO 54 — LIBRO DE REGISTRO NÚMERO 30 — BOGOTÁ, D.C.»

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Institución Educativa Departamental

Técnica Agropecuaria

« Martín Romero »

Gama-Cundinamarca

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 005003 de Noviembre 15 de 2005

Confiere a :

# Jhon Alexander Beltrán Beltrán

Identificado (a) con T.I. No. 94040913402 de Bogotá

El Título de

# Bachiller Técnico Agropecuario

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

Dado en Gama Cund a 4 de Diciembre del Año 2010

Acta General de Graduación No. 29

de Fecha 4 de Diciembre del Año 2010

Rector (a)

Secretaria (a)

Diplomas y Programas

Decreto 921 Mayo 05 /94 del M. E. N., suprime Registro.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPTAL TECNICA AGROPECUARIA MARTIN ROMERO GAMA CUNDINAMARCA

*En el municipio de Gama Cundinamarca el día cuatro (04) del mes de Diciembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria Ejecutiva en la rectoría de la* ***Institución Educativa Departamental Técnica Agropecuaria "Martín Romero"*** *Institución aprobada hasta Grado Once en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller Técnico Agropecuario, según Resolución No.005003 de Noviembre 15 de 2004.*

*Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de* ***Educación Media Técnica,*** *se procedió a otorgar el Título de* ***Bachiller Técnico Agropecuario,*** *al graduando cuyo nombre, apellido y número de documento de identidad se relaciona a continuación:*

BELTRÁN BELTRÁN JHON ALEXANDER T.I.NO. 94040913402 DE BOGOTA

*Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 23 de fecha Diciembre 4 de 2010, que consta de 31 estudiantes, que comienza con el nombre de Aguilera Peña Oscar Mauricio y cierra con el nombre de Tovar Blanco Maria Fernanda.*

*Firmada y sellada por* **Oscar Javier Betancourt Ramos** *(Rector) y Teresa de Jesús Romero de Beltrán (Secretaria Ejecutiva).*

*Dada en Gama a los (4) cuatro días del mes de Diciembre de dos mil diez 2010.*

OSCAR JAVIER BETANCOURT RAMOS
CC.NO.3.141.001 DE QUETAME
RECTOR

TERESA DE J.ROMERO DE BELTRAN
C.C.NO.20.589.986 DE GAMA
SECRETARIA

# Cursos Matriculados por Estudiante

Universidad Nacional Abierta y a Distancia

**Fecha de Consulta: 2018-Apr-11 10:32:57**

**Datos del Estudiante**

Estudiante: 1069282791

Nombre: JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN

Programa Actual: INGENIERÍA ELECTRÓNICA (Resolución 13155)

Centro: GACHETA

Período Consultado: **2018 I PERIODO 16-01**

Cursos Matriculados

| Reg. Académico | Código Curso | Curso Académico | Créditos | Mediacion | Grupo | Observación |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 20974455 | 243003 | ANALISIS DE CIRCUITOS | 4 | Campus Virtual | 60 | Aula virtual asignada |
| 20975001 | 401582 | ESTRUCTURA MOLECULAR | 3 | Campus Virtual | 45 | Aula virtual asignada |
| 20972143 | 299003 | FISICA MODERNA | 3 | Campus Virtual | 66 | Aula virtual asignada |

**Fecha de Consulta: 2018-Apr-11 10:32:57**

Imprimir Regresar

© 2017. All Rights Reserved.
JACB

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.069.282.791*

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

**Título de**

**TÉCNICO EN**

**SISTEMAS**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Gachetá, a los veintiun (21) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)*

Firmado Digitalmente por
EDGARD SIERRA CARDOZO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDGARD SIERRA CARDOZO
Subdirector de Centro CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

**42939925 - 21/12/2017**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9512001375298CC1069282791C.

SERVICIO NACIONAL
DE APRENDIZAJE
Colombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ANDES
Asociación Nacional para el
Desarrollo Social

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En el marco del convenio 007 de 2012 suscrito con
LA ASOCIACIÓN NACIONAL PARA EL DESARROLLO SOCIAL

En cumplimiento de la ley 119 de 1994 y en atencion a que

## Jhon Alexander Beltrán Beltrán

T.I. 94040913402

Cursó y aprobó el programa de Formación Integral
basado en competencias y cumplió con las condiciones requeridas
por la entidad, le confiere el titulo de:

## Técnico en

## MANTENIMIENTO ELÉCTRICO Y ELECTRÓNICO EN AUTOMOTORES

Con una duración de **924** horas

en testimonio de lo anterior se firma el presente en Bogotá
a los diez ( 10 ) días del mes de Diciembre de Dos Mil Doce (2012)

Carlos Alberto Barón Serrano
Subdirector
Centro de Biotecnología Agropecuaria - Mosquera
**SENA Regional Cundinamarca**

Rosalba Gualdrón Vargas
Representante Legal
Asociación Nacional para el Desarrollo Social
**ANDES**

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA
NIT. 800.094.684-2
SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

Gama, 19 de enero de 2023

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.069.282.791 de Gama, ha suscrito y ejecutado procesos contractuales con la Alcaldía Municipal de Gama en los siguientes términos:

| No. Contrato | Objeto | Fecha Inicio | Fecha Terminación | Cuantía | Plazo |
|---|---|---|---|---|---|
| Contrato No. 033 de 2022 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICIA DE GOBIERNO DIGITAL ADMINISTRACION DEL SISTEMA UNICO DE INFORMACION DE TRAMITES SUIT DILIGENCIAMIENTO DE LAS PLATAFORMAS DE INFORMACION ACTUALIZACION DE PAGINA WEB REDES SOCIALES Y OPERACION DEL PUNTO VIVE DIGITAL EN EL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA | 27/01/2022 | 26/07/2022 | $10.432.800 | 179 dias |
| Contrato No. 079 de 2022 | PRESTAR LOS ERVICIOS DE APOYO A LA GESTION ERN LA IMPLEMENTACION DE LA POLITICA DE GOBIERNO DIGITAL, ADMINISTRACION DEL SISTEMA UNICIO DE INFORMACION DE TRAMITES SUIT DILIGENCIAMIENTO DE PLATAFORMAS DE INFORMACION ACTUALIZACIOND E LA PAGINA WEB REDES SOCIALES Y OPERACION DEL PUNTO VIVE DIGITAL EN EL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA | 02/08/2022 | 28/12/2022 | $8.520.120 | 147 dias |

La presente se expide a solicitud del interesado en la Secretaria General y de Gobierno del Municipio de Gama Cundinamarca a los diecinueve (19) dias del mes de enero del año 2023.

JOHAN SEBASTIAN APARICIO ROJAS
Secretario General y de Gobierno

Elaboró: Johan Sebastian Aparicio Rojas - Sec. General y de Gobierno

8. Garantizar el buen uso de los elementos y demás recursos asignados para el cumplimiento de sus funciones.
9. Informar al supervisor del contrato sobre cualquier anomalía presentada para el cumplimiento de las actividades.
10. Cumplir con el pago de Seguridad Social y Aseguramiento a Riesgos Laborales.
11. Las demás relativas al cargo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
12. Elaborar y Presentar los informes respectivos según los modelos entregados
13. Archivar todos los documentos debidamente organizados y foliados, con los respectivos soportes, de acuerdo a las series documentales asignadas

La presente se expide en el Despacho del Alcalde a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre del año 2017.

ERNESTO AVELINO RUIZ MARTINEZ
Alcalde Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA
NIT. 800.094.684-2
DESPACHO ALCALDE

EL ALCALDE MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el Señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.069.282.791 expedida en Gama Cundinamarca, presto los SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ADMINISTACION DEL PUNTO VIVE DIGITAL DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA, según consta en el contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. 116-2017 cuyo periodo contratado tiene fecha de inicio el dia 25 de Julio de 2017 y fecha de terminación el dia 22 de diciembre de 2017.

Que para la Prestación de los Servicios de Apoyo a la Gestión del Señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN y para los efectos legales y fiscales se estimó el valor del contrato en la suma de CINCO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE ($5.920.000) con las siguientes obligaciones:

1. Administrar el sitio; abrir y cerrar el punto, verificar el buen estado de los equipos, tener el funcionamiento y buen estado de orden y aseo las diferentes salas del Punto Vive Digital, atender a los usuarios, manejar los medios de pago, manejar el Sistema de Administración y Control y SIMONA.
2. Dictar las jornadas de formación y capacitación del componente de Apropiación.
3. Desempeñarse como examinador durante las jornadas de certificación de competencias básicas, de acuerdo a las indicaciones que se den por parte de la entidad certificadora.
4. Administrar y gestionar el aprovechamiento de los insumos consumibles como cartuchos de tinta y resmas de papel, baterías etc.
5. Difundir entre las personas que participen en los procesos de formación, el material pedagógico correspondiente para cada una de las capacitaciones. Para los procesos que se adelanten con alianzas con otros actores para el desarrollo de capacitaciones sobre temas específicos, la producción y difusión del material pedagógico se hará en coordinación con estos últimos.
6. Guiar a los usuarios sobre el uso del Internet, de los computadores, las consolas de juego, los trámites y servicios de Gobierno en Linea y otros servicios que preste el Punto Vive Digital de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.
7. Cuando haya cambio de administrador, debo entregar toda la información respecto a las capacitaciones al administrador entrante.

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA
NIT. 800.094.684-2
DESPACHO ALCALDE

EL ALCALDE MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el Señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado con la cedula de ciudadanía No. **1069.282.791** expedida en Gama Cundinamarca, presto los **SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ADMINISTACION DEL PUNTO VIVE DIGITAL DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA**, según consta en el contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión **No. 34-2017** cuyo periodo contratado tiene fecha de inicio el día 23 de Enero de 2017 y fecha de terminación el día 22 de Julio de 2017.

Que para la Prestación de los Servicios de Apoyo a la Gestión del Señor **JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN** y para los efectos legales y fiscales se estimo el valor del contrato en la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.800.000) con las siguientes obligaciones:

1. Administrar el sitio; abrir y cerrar el punto, verificar el buen estado de los equipos, tener el funcionamiento y buen estado de orden y aseo las diferentes salas del Punto Vive Digital, atender a los usuarios, manejar los medios de pago, manejar el Sistema de Administración y Control SIMONA.
2. Dictar las jornadas de formación y capacitación del componente de Apropiación.
3. Desempeñarse como examinador durante las jornadas de certificación de competencias básicas, de acuerdo a las indicaciones que se den por parte de la entidad certificadora.
4. Administrar y gestionar el aprovechamiento de los insumos consumibles como cartuchos de tinta y resmas de papel, baterías etc.
5. Difundir entre las personas que participen en los procesos de formación, el material pedagógico correspondiente para cada una de las capacitaciones. Para los procesos que se adelanten con alianzas con otros actores para el desarrollo de capacitaciones sobre temas específicos, la producción y difusión del material pedagógico se hará en coordinación con estos últimos.
6. Guiar a los usuarios sobre el uso del Internet, de los computadores, las consolas de juego, los trámites y y servicios de Gobierno en Línea y otros servicios que preste el Punto Vive Digital de acuerdo con las necesidades particulares de cada usuario.
7. Cuando haya cambio de administrador, debo entregar toda la información respecto a las capacitaciones al administrador entrante.

8. Garantizar el buen uso de los elementos y demás recursos asignados para el cumplimiento de sus funciones.
9. Informar al supervisor del contrato sobre cualquier anomalia presentada para el cumplimiento de las actividades.
10. Cumplir con el pago de Seguridad Social y Aseguramiento a Riesgos Laborales.
11. Las demás relativas al cargo que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
12. Elaborar y Presentar los informes respectivos según los modelos entregados
13. Archivar todos los documentos debidamente organizados y foliados, con los respectivos soportes, de acuerdo a las series documentales asignadas

La presente se expide en el Despacho del Alcalde a los Veintinueve (29) días del mes de Diciembre del año 2017.

ERNESTO AVELINO RUIZ MARTINEZ
Alcalde Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA
NIT. 800.094.684-2
DESPACHO DEL ALCALDE

GAMA
Cuenta con Migo

EL ALCALDE MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.069.282.791 expedida en Gama Cundinamarca, presto los servicios de apoyo a la Gestión en la administración del punto vive digital del Municipio de Gama Cundinamarca según contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No.18030401226-2016-016 de 2016 cuyo periodo contratado tiene fecha de inicio el 15 de enero de 2016 y fecha de terminación el 14 de julio de 2016.

Que al contrato en mención se le hizo adición N° 001 en valor y plazo de dos meses, con fecha de inicio 15 de julio de 2016 y fecha de terminación 14 de septiembre de 2016.

Que para la Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión el señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN para los efectos legales y fiscales se estimó el valor del contrato en la suma de SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.200.000). Y la adición por la suma de DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.400.000).

La presente se expide en el Despacho del Alcalde a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2016.

ERNESTO AVELINO RUIZ MARTINEZ
Alcalde Municipal

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA
NIT. 800.094.684-2

DESPACHO DEL ALCALDE

GAMA
Cuenta contigo

EL ALCALDE MUNICIPAL DE GAMA CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el Señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado con la cédula de ciudadania No. 1.069.282.791 expedida en Gama, presto los SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ADMINISTRACION DEL PUNTOMVIVE DIGITAL DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA según consta en el contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión No. 18030401226-2016-126 cuyo periodo contratado tiene fecha de inicio el 1[illegible] de septiembre de 2016 y fecha de terminación el 30 de diciembre de 2016.

Que para la Prestación de los servicios profesionales del Señor JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN y para los efectos legales y fiscales se estimó el valor del contrato en la suma de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA MIL PESOS M/CTE ($4'240.000).

La presente se expide en el Despacho del Alcalde a los dos (02) dias del mes de enero de 2017.

ERNESTO AVELINO RUIZ MARTINEZ
Alcalde Municipal

GAMA CUENTA CONTIGO.
Palacio Municipal Carrera 2ª No. 3-30 Telefax 091-8536559-551
Pág web: www.gama-cundinamarca.gov.co
E-mail: alcaldia@gama-cundinamarca.gov.co
Código postal: 251240

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 299195252

PIB
11:00:46


Bogotá DC, 09 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) JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069282791:

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 REPUBLICA

# 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 jueves 09 de julio de 2026, a las 11:02:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1069282791 |
| Código de Verificación | 1069282791260709110208 |

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 11:05:43 AM horas del 09/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1069282791**

Apellidos y Nombres: **BELTRAN BELTRAN JHON ALEXANDER**

**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, 09/07/2026 11:04:23 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069282791** y Nombre: **JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN.**

## 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. **143601009** . 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

## 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 11:09:49 horas del 09/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069282791,** Apellidos y Nombres **BELTRAN BELTRAN JHON ALEXANDER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL GAMA**, con NIT **800094684-2** 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.

---




© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

# 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 1069282791 **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 09/07/2026 08:28 PM

Código Verificación: **N1RCBLW358**

Válida hasta: **08/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

República de Colombia
Municipio de Gama
NIT 800.094.684-2
Secretaria de Hacienda

52

# PAZ Y SALVO
## CONTRATACION

EL SUSCRITO SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE GAMA CUNDINAMARCA

## CERTIFICA

Que , BELTRAN BELTRAN JHON ALEXANDER con C.C. o Nit No. 1,069,282,791 de GAMA se encuentra a PAZ Y SALVO con el Tesoro del del Municipio por todo concepto

El presente se expide a solicitud del interesado (a), para efectos contractuales con el Municipio, habiendo cancelado su valor de conformidad con lo estipulado en el "Estatuto de Rentas" de Noviembre de 2017, hoy 14 de ENERO de 2026

El Secretario de Hacienda

**EDISON ALBEIRO MOGOLLON PEREZ**

REVISAVIAE LIMITADA

# CONCEPTO LABORAL

Resolución 11 630 08-10-2012

Licencia prestación de servicios S.O. a nivel nacional

| FECHA ▼ | | | Tipo de examen | INGRESO__X_ PERIODICO __ EGRESO POST INCAPACIDAD REUBICACIÓN __ REINTEGRO | |
|---|---|---|---|---|---|
| Día | Mes | Año | Ciudad | Departamento | |
| 14 | 01 | 2022 | BOGOTA | CUNDINAMARCA | |

| 1er Apellido | 2do Apellido | 1er Nombre | 2do Nombre |
|---|---|---|---|
| BELTRAN | BELTRAN | JHON | ALEXANDER |



| Tipo D.I. | No. Documento | Expedido en | Genero | Edad |
|---|---|---|---|---|
| C.C | 1.069.282.791 | GAMA | M x F | 27 AÑOS |

| Nombre del cargo | Empresa | N.I.T |
|---|---|---|
| ENLACE TIC | ALCALDIA DE GAMA | 800094684-2 |

## INFORMACIÓN DEL CONCEPTO LABORAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo | X | Apto para Manipulación de Alimentos | | Periódico No Satisfactorio | |
| Apto con Recomendaciones | | Apto para Trabajo en Espacio Confinado | | Egreso satisfactorio | |
| Apto con Restricciones | | Apto para trabajo en campo de Hidrocarb | | Egreso no Satisfactorio | |
| Apto para trabajo en Alturas | | Periódico Satisfactorio | | Aplazado | |

**RECOMENDACIONES PARTICULARES:**

APTITUD OCUPACIONAL DE INGRESO:

Examen Ocupacional sin alteración aparente al momento del examen X
Al examen médico presenta enfermedad(es), pero no es limitante para desempeñarse en su labor _
Al examen médico presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes del ingreso_

APTITUD OCUPACIONAL PERIODICO:

Examen médico Satisfactorio, puede seguir desempeñando sus labores_
Al examen médico presenta enfermedad(es), pero no es limitante para seguir desempeñandose en sus labores_
Al examen médico presenta enfermedad que requiere remisión a EPS__ARL__

APTITUD OCUPACIONAL DE RETIRO:

Al examen medico no se encuentran alteraciones ni patologías que limiten su capacidad laboral_
Al examen médico se encuentran alteraciones pero no es limitante para desempeñarse en su nueva labor_
Al examen medico presenta enfermedad(es) que requieren remisión a EPS_ARL_

## EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Osteomuscular | X | Optometria | X | RX Columna | | Sustancias Psicoactivas | | Perfil Lipidico | |
| Respiratorio | X | Visiometria | | RX Tórax | | Test espacios confinados | | Glicemia | |
| Espirometria | | Visión profundidad | | Vertigo | | Pruebas psicometricas | | Coprologico | |
| Cardiovascular | X | Colorimetria | | Glicemia Pre | | Pruebas ergonómicas | | KOH Uñas | |
| Audiometria | X | Electrocardiograma | | Alcohol en aliento | | Cuadro Hemático | | Frotis Faringeo | |

RECOMENDACIONES

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Control Médico (Ocup) | | Control Nutricion y Dietetica | | Pausas Saludables MMII | X | Actividad Fisica mayor 30' | X |
| Control Optometria (Ocup) | X | Dieta baja en Carbohidratos | | Pausas Saludables Vocales | | Capacitación Trabajo Seguro | X |
| Control Audiometria (Ocup) | | Dieta Baja en Grasas y Sal | | Pausas Saludables Visuales | | Plan de Emergencia | |
| Control por Neurologia | | Pausas Saludables MMSS | X | Uso EPP | X | Otros | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| El presente concepto de aptitud laboral se expide según el profesiograma o perfil del cargo conocido por la IPS | SI | | NO | X |
| Incluir en Programa de Vigilancia Epidemiológica | SI | | NO | X |

Tipo de programa de vigilancia Epidemiológica a incluir

| Visual | | Auditivo | | Respiratorio | | Cardiovascular | | Nutrición | | Ostemuscular | | Manejo de Voz | | Psicolaboral | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

Recomendaciones generales para la empresa - trabajador

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS SALUDABLES POR DIEZ MINUTOS C/2 HORAS DE MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL ACORDE A SU LABOR Y RIESGOS DE EXPOSCION, CAPACITACION SOBRE TRABAJO SEGURO, PLAN DE EMERGENCIAS Y RIESGO ERGONOMICO, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MINUTOS, CULTURA DE ESTILO DE VIDA Y HABITOS SALUDABLES. EXAMEN NO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS, NO BUCEO, NO PORTE NI TENENCIA DE ARMAS.

## CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Autorizo expresamente a el (la) Doctor(a) mencionado(a) en el presente documento, a realizar en mi, el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento. Así mismo, declaro que se me ha explicado la naturaleza y propósito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es) entendiendo que esta prueba es voluntaria y no he omitido información sobre mi estado de salud. De igual forma, afirmo que he recibo y entendido las recomendaciones y concepto laboral del presente documento, en especial aceptando que este examen no es valido para licencia de conducción automotriz, ni buceo, ni porte ni tenencia de armas

## FIRMAS ▼

**DR. FERNANDO ORTIZ CERON**
**MEDICO ESPECIALISTA SG-SST**
**R.M. NAL. 3005-90 RES. 7240**
**C.C. 19.396.762**

Dr. (a) FERNANDO ORTIZ CERON
RM Nal 3005-90
Especialista Salud Ocupacional
Licencia S.O. 7240

Firma examinado
Nombre: Jhon Beltran
Documento de Identidad: 1069282791

La presente certificación se expide con base en la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial y amparada con base al consentimiento informado y con destino a la hoja de vida del trabajador.

Powered by CamScanner

# Certificación
## Bancaria

Jueves, 08 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JHON ALEXANDER BELTRAN BELTRAN identificado(a) con CC 1069282791, 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 | 24956000544 | 2016-02-24 | 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