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
CHAVES	SANDOVAL	MARLA YULIET

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1069721340	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 11 AÑO 1987

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO SIBATÉ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4 7C 91 casa/primer piso San Rafael

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO SIBATÉ

TELÉFONO 8677367 EMAIL mychaves27@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	07	AÑO	2004
										X				

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	5	X		SALUD OCUPACIONAL	07	2016	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7251153	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE CLASES GRUPALES	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES Y RECREACION					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 6 11 53						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1050 INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 6N 11 53 PARQUES DEL MUÑA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTORA ACTIVIDAD FISICA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 6 11 53						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	01	*Año* 2023	*Día*	06	*Mes*	05	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	08	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* CALLE 26 51 53 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA					*DIRECCIÓN* CALLE 26 51 53 BOGOTA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIONY EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	04	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA						*DIRECCIÓN* CALLE 26 51 53 BOGOTA					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7251185	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA						*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 6 11 53 SIBATE					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7251185	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	07	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA						*DIRECCIÓN* Transversal 6 # 11 - 53					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7251185	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	15	*Mes*	09	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA - BIENESTAR						*DIRECCIÓN* Transversal 6 # 11 - 53					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 7251185	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA - BIENESTAR						*DIRECCIÓN* Transversal 6 # 11 - 53					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE E INSTRUCTORA DEPORTE	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA - BIENESTAR					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 6N 11 53					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINISTERIO DEL DEPORTE		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 3152900226	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	14	*Mes:*	10	*Año:* 2025	*Día:*	19	*Mes:*	10	*Año:*	2025
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* DIAGONAL 12N 65A 89 MONTENEGRO QUINDIO					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO DEPARTAMENTAL DEL DEPORTE Y LA RECREACION DE CUNDINAMARCA		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 3152900226	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	08	*Mes:*	10	*Año:* 2021	*Día:*	09	*Mes:*	10	*Año:*	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 5N 12 32 COMPLEJO TABIO					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ministerio del deporte		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SIBATÉ					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 3152900226	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	06	*Mes:*	08	*Año:* 2020	*Día:*	07	*Mes:*	09	*Año:*	2020
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 4N 7C 91 san rafael					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MINISTERIO DEL DEPORTE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO QUINDÍO	*MUNICIPIO* MONTENEGRO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	10	*Mes:*	12	*Año:* 2019	*Día:*	13	*Mes:*	12	*Año:*	2019
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA	*NIVEL EDUCATIVO* EDUCACION MEDIA					*DIRECCIÓN* AVENIDA 1 - 20 40 VIA PARQUE DEL CAFE					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: MINISTERIO DEL DEPORTE			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	19	Mes:	11	Año: 2019	Día:	22	Mes:	11	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN: CARRERA 10 - 26 21						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: MINISTERIO DE DEPORTE			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SIBATÉ				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	16	Mes:	09	Año: 2019	Día:	20	Mes:	09	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO: NO APLICA	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN: CARRERA 3 - 3 47						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: INDEPORTES CUNDINAMARCA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: FUSAGASUGÁ				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	07	Mes:	06	Año: 2018	Día:	09	Mes:	06	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN: CARRERA 6A - 16 02						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA:			PÚBLICA:	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: SIBATÉ				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	02	Mes:	04	Año: 2017	Día:	02	Mes:	04	Año:	2017
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA				DIRECCIÓN:						

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	2	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	1

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Sibaté 05/08/2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

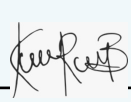
9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

sibate cundinamarca 12/08/2026

Ciudad y fecha

KATHERIN LORENA REY BORDA



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL

Función Pública | Aplicativo por la Integridad pública — Declaro · Publico · Controlo

Inicio | Declaración de Ley 2013 de 2019 | Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) | Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 3,989,353 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	3989353-01 Declaración inicial	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ	CONTRATISTA	INGRESO	2026-08-06 11:24	2026-08-06 11:38	FINALIZADO
	3517304-01	INSTITUTO DEPARTAMENTAL	CONTRATISTA	INGRESO	2026-01-14 23:06	2026-01-14 23:21	FINALIZADO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y EN SU NOMBRE

Centro de Estudios Huitaka
Cundinamarca

Autorizado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca
según Resolución No. 006479 del 16 de Diciembre de 2002
(Artículo 28 Ley 115 de 1994 y Artículo 16 del Decreto 3011 de 1997)

Confiere a

Chávez Sandoval María Yuliet

Identificado con: T.I. 871127-55673 Fusagasugá

el título de

Bachiller

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Académica
de acuerdo con los planes y programas vigentes

Dado en Fusagasugá, Cundinamarca a los 10 días del mes de Julio de 2004

Rectoría

Secretaría

Anotado al Folio 003 del Libro de Registro No. 01 de Grados otorgados por el Colegio

Escaneado con CamScanner

CENTRO DE ESTUDIOS HUITAKA
Cundinamarca

INSCRIPCIONES S.E. _____
FOLIO: 003
ACTA: 004

Acta de Grado

En la ciudad de Fusagasuga a los 10 dias del mes de Julio del año 2004 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del ultimo grado los suscritos rector y secretaria del **CENTRO DE ESTUDIOS HUITAKA**, institución aprobada en educación Media Académica y autorizada por la **Secretaria de Educación de Cundinamarca**, para otorgar TITULO DE BACHILLER, según resolución N° 006479 del 16 de Diciembre de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER** al graduando cuyos nombres, apellidos y N° de documentos de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRE: CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET

C.C. o T.I. No T.I. 871127-55673 DE FUSAGASUGA

Es fiel copia tomada del acta original general N° 004 **de fecha** 10 de Julio de 2004

Que Consta de 11 **alumnos graduados, comienza con el nombre de** BUILES OROZCO JOHAN ANGEL **y cierra con el nombre de** SARMIENTO RINCON NATALI JOHANA

Firmada y sellada por OSCAR JOSE LIZCANO CAÑON **Rector,**

y VIVIANA RODRÍGUEZ CLAVIJO **Secretaria.**

Dada en Fusagasuga **a los** 10 **dias del mes de** Julio **del año** 2004

Constancia se firma y sella por quienes intervinieron en el acto.

RECTOR
C.C. N° [illegible] de Bogotá

SECRETARIA
C.C. N° 52 [illegible] de Bogotá

CS Escaneado con CamScanner

Universidad del Tolima

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TÍTULO DE

Profesional en Salud Ocupacional

A

Marla Yuliet Chaves Sandoval

C.C. No. 1069721340 expedida en Fusagasugá

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Octubre 1 de 2016

El Rector de la Universidad

La Secretaria General

Universidad el Tolima
Libro de registro No. 14
Folio No. 490

ACTA DE GRADO NUMERO 119

Registro No. 86890 Folio No. 490 Libro No. 14

En Ibagué, a las 8:00 de la MAÑANA del sábado 1 de octubre del año 2016, se reunieron en el Auditorío 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor OMAR A. MEJIA PATIÑO, Rector de la Universidad del Tolima, la doctora MARTHA LUCIA NÚÑEZ RODRÍGUEZ, Directora del Instituto de Educación a Distancia y la doctora NIDIA YURANY PRIETO ARANGO, Secretaria General de la Universidad del Tolima, con el objeto de proceder a la graduación de **Chaves Sandoval Marla Yuliet**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1069721340 expedida en Fusagasugá, como Profesional en Salud Ocupacional.

Opción de Grado: Patología Laboral. Calificación: 3.8 (TRES OCHO)

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Profesional en Salud Ocupacional**.

A las 10:00 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) OMAR A. MEJIA PATIÑO

LA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACIÓN A DISTANCIA
(Fdo.) MARTHA LUCIA NÚÑEZ RODRÍGUEZ

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA
(Fdo.) NIDIA YURANY PRIETO ARANGO

NIDIA YURANY PRIETO ARANGO
Secretaria General

Es copia
Ibagué, 1 de octubre de 2016

Deporte

El Ministerio del Deporte
Certifica que:

Marla Yuliet Chaves Sandoval

C.C. 1069721340

Asistió y participó en el

XII CURSO NACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA DIRIGIDA GRUPAL

Realizado en Montenegro-Quindío, del 14 al 19 de octubre de 2025,
con una duración de 48 horas.

Nubia Yaneth Ruiz Gómez
Coordinadora
Grupo Interno de Trabajo de Actividad Física

PNC
PROGRAMA NACIONAL DE CAPACITACIÓN



#DeporteQueProgresa

EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL
para la Recreación y el Deporte de Cundinamarca

CERTIFICA QUE

Marla Yuliet Chaves Sandoval

Participó y aprobó el
II CURSO TEÓRICO PRÁCTICO DE ACTIVIDAD FÍSICA
"Promoción de HEVS y VAS"

DE LA LÍNEA DE ACTIVIDAD FÍSICA

Realizado del 8 al 9 de octubre del año 2021
Con una intensidad horaria de (dieciséis) 16 horas
Dado a los 9 del mes de 10 de 2021

Olga Liliana Ramírez Mancera
Gerente general INDEPORTES

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

CUNDINAMARCA ¡REGIÓN Que Progresa!

El deporte es de todos | Mindeporte

Escuela Virtual del Deporte
COLOMBIA TIERRA DE ATLETAS

La Escuela Virtual del Deporte
Certifica que:

Marla Yuliet Chaves Sandoval

C.C 1069721340

Participó y aprobó el:

Curso Virtual Teórico Práctico de Actividad Física Dirigida Musicalizada

De la:

Dirección de Fomento y Desarrollo

Realizado entre el 6 de agosto y el 7 de septiembre de 2020,
Con una intensidad horaria de cuarenta y seis (46) horas.
Dado a los veintiséis (26) días del mes de septiembre de 2020

Hábitos & estilos de vida saludable
MINISTERIO DEL DEPORTE

Ernesto Lucena Barrero
Ministro del Deporte

Martín Eduardo Gómez Aguilera
Director Escuela Virtual del Deporte

El deporte es de todos Mindeporte

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO (GIT) ACTIVIDAD FÍSICA DE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL MINISTERIO DEL DEPORTE

CERTIFICA:

Que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: **1.069.721.340** permaneció en el municipio de Montenegro Quindío del 10 al 13 de diciembre de 2019, durante la realización del ***ENCUENTRO NACIONAL DE PROGRAMAS DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE***, en representación del programa **CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA Y SALUDABLE**

Para constancia se firma en Montenegro el día 13 de diciembre de 2019.

Cordialmente,

NUBIA YANETH RUÍZ GÓMEZ
Coordinadora GIT de Actividad Física

Escaneado con CamScanner

El deporte es de todos | Mindeporte

LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO (GIT) ACTIVIDAD FÍSICA DE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL MINISTERIO DEL DEPORTE

CERTIFICA:

Que ***MARLA JULIET CHAVES SANDOVAL***, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: **1069721340** permaneció en la ciudad de Bogotá D.C. del 19 al 22 de noviembre de 2019, durante la realización del ***VIII CURSO DE POLÍTICAS Y PROGRAMAS PARA LA PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE***, en representación del programa ***CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA Y SALUDABLE.***

Para constancia se firma en Bogotá D.C. el día 22 de noviembre de 2019.

Cordialmente,

NUBIA YANETH RUÍZ GÓMEZ
Coordinadora GIT de Actividad Física

El deporte es de todos Mindeporte

EL SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO INTERNO DE TRABAJO (GIT) ACTIVIDAD FÍSICA DE LA DIRECCIÓN DE FOMENTO Y DESARROLLO DEL MINISTERIO DEL DEPORTE

CERTIFICA:

Que ***MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL***, identificado(a) con cédula de ciudadanía número: **1.069.721.340** permaneció en la ciudad de Ibagué departamento del Tolima los días 16 al 20 de septiembre de 2019, durante la realización del ***VII CURSO NACIONAL DE ACTIVIDAD FÍSICA DIRIGIDA MUSICALIZADA Y HÁBITOS Y ESTILOS VIDA SALUDABLE***, en representación del programa ***CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA SALUDABLE.***

Para constancia se firma en Ibagué el día 20 de septiembre de 2019.

Cordialmente,

NUBIA YANETH RUÍZ GÓMEZ
Coordinadora GIT de Actividad Física

Ministerio del Deporte
Av. 68 N° 55-65 PBX (571) 4377030
Línea de atención al ciudadano: 018000910237 - (571) 2258747
Correo electrónico: contacto@mindeporte.gov.co, página web: www.mindeporte.gov.co

Escaneado con CamScanner

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

CUNDINAMARCA
unidos podemos más

La Gobernación de Cundinamarca, el Instituto Departamental para la Recreación y el Deporte

CERTIFICAN QUE:

MARLA YULIET CHAVEZ SANDOVAL

C.C: 1069721340

Participó en el :

CURSO – TALLER BÁSICO DE ACTIVIDAD FÍSICA
DIRIGIDA MUSICALIZADA Y PROMOCIÓN
HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE

Realizado en el municipio de Fusagasugá Cundinamarca los 7,8 y 9 días del mes de 06 de 2018
Intensidad 20 horas.

Viviana Andrea Pulido Pérez
Gerente de Indeportes Cundinamarca

Jairo Humberto Jiménez Sánchez
Director de Deportes IDERF Fusagasugá

Jorge Emilio Rey Ángel
Gobernador

ZUMBA®

basic steps 1

Marla yuliet Chaves Sandoval

OFFICIAL ZUMBA® INSTRUCTOR

BASIC STEPS LEVEL 1

April 2, 2017

DATE

"BETO" PEREZ

ZUMBA.COM

ZUMBA

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

Que la señora **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** Identificada con cedula de ciudadania **No 1.069.721.340 de Fusagasugá, Cundinamarca**, estuvo vinculada con el Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté, mediante el siguiente contrato:

No CONTRATO	IMDERS-CPS-057-2026
No DE PROCESO	IMDERS-CPS-057-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA DEL IMDERS SIBATÉ
FECHA DE INICIO	02 DE FEBRERO DEL 2026
FECHA DE FINALIZACIÓN	01 DE JUNIO DEL 2026
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	DIEZ MILLONES CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL PESOS ($10.186.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO PRORROGA	02 DE JUNIO DEL 2026
FECHA DE FINALIZACION PRORROGA	01 DE AGOSTO DEL 2026
PLAZO DE PRORROGA	DOS (02) MESES
VALOR DE LA ADICIÓN #1	CINCO MILLONES NOVENTA Y TRES MIL PESOS ($5.093.000) M/CTE
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS ($15.279.000) M/CTE.
VALOR EJECUTADO	QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SETENTA Y NUEVE MIL PESOS ($15.279.000) M/CTE.
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	<u>En desarrollo del objeto, el contratista se compromete con EL IMDERS, a cumplir con la totalidad de las siguientes obligaciones:</u> **1.** Elaborar y entregar semanalmente al respectivo supervisor, la planeación de las sesiones de clase describiendo los objetivos, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido por el IMDERS, las cuales serán enviadas al correo

Scanned with CamScanner

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	electrónico dispuesto por el supervisor del contrato. **2.** Consolidar, preparar e instruir en las actividades físicas musicalizadas y en las diferentes modalidades de Baile Deportivo, a población focalizada mayor a los diez y ocho (18) años de edad y a un grupo de niños, niñas y jóvenes de las instituciones rurales y urbanas. Realizar sesiones de actividades físicas a niños y niñas de la primera infancia e infancia. **3.** Ejecutar las actividades físicas en un período mínimo de dieciocho (18) horas semanales, siguiendo parámetros metodológicos como herramienta de aprovechamiento del tiempo libre, estrategia de prevención del sedentarismo y enfermedades tempranas en la comunidad sibateña con objetivos y metas claros, descentralizando los servicios mediante la organización de jornadas en barrios y veredas. **4.** Estructurar, entregar y mantener actualizado la base de datos, control de asistencia y documentación requerida por la supervisión en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa. Manejar un promedio mínimo de doscientos cincuenta (250) personas en el total de las sesiones en los diferentes sectores y grupos poblacionales. **5.** Facilitar la comunicación, información y/o documentación requerida cuando haya lugar en la visita técnica presencial y/o virtual por parte del supervisor de contrato o a quien se designe, la cual se hará periódicamente, para obtener la información verídica y oportuna en aras de garantizar, evidenciar y evaluar el cumplimiento del objeto contractual por parte del instructor. **6.** Realizar test físico y antropométrico de inicio en los dos primeros meses contractuales a los integrantes de cada grupo regular o grupo poblacional focalizado, desarrollando seguimiento y recomendaciones sobre las características básicas de la actividad física bajo los parámetros, formatos y cronograma acordados con el IMDERS -SIBATÉ y entregar su metodología de realización, análisis, resultados y evidencias en el informe mensual. Participar en los procesos de test físicos, antropométricos y técnicos iniciales y de seguimiento periódico para instructores deportivos del IMDERS en el que se evidencie los avances individuales, planificado y liderado por el supervisor del contrato o a quien designe. **7.** Organizar mínimo dos (02) eventos de actividad física y/o recreativos de integración con las familias de los usuarios inscritos y/o asignadas durante el término de ejecución del contrato, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas acordadas y programadas previamente con el IMDERS- SIBATÉ y entregar el informe respectivo una vez finalice cada evento. **8.** Asistir, participar y apoyar activamente en la planeación, organización y desarrollo de las reuniones, capacitaciones, eventos, encuentros deportivos y/o recreativos del IMDERS-SIBATÉ contemplados en el cronograma de actividades institucionales establecidas por el supervisor del contrato. Además, apoyar la difusión y promoción por redes sociales de todos los contenidos que se deriven de dichas actividades. **9.** Gestionar el apoyo a las instituciones educativas o cualquier grupo poblacional que el supervisor del contrato indique, buscando acciones de convocatoria, orientación, asesoría y acompañamiento en representación del IMDERS-SIBATÉ en las actividades lúdicas y recreativas de manera presencial y/o virtual, y sean inherentes al objeto contractual dentro o fuera del municipio.

Scanned with CamScanner

	10. Cumplir las demás que le sean asignadas por el supervisor del contrato y/o el director ejecutivo del IMDERS- SIBATÉ, y que sean inherentes, conexas y fines al objeto contractual. **11.** Dar cumplimiento a las obligaciones con el sistema de seguridad social en salud, pensiones y ARL y presentar los documentos respectivos que así lo acrediten, conforme a lo establecido en el decreto 1703 de 2002, decreto 510 de2003 y demás que las adicionen, complementen o modifiquen. **12.** Presentar informes mensuales y final por escrito bajo los parámetros y formatos del IMDERS-SIBATÉ, que cumplan las metas establecidas en el plan de desarrollo y misionalidades del IMDERS durante el término de ejecución del contrato.

En constancia se firma en el Municipio de Sibaté, a los cuatro (04) días del mes de agosto de Dos Mil Veintiséis (2026).

DIEGO ALEJANDRO ALMANZA BAUTISTA
Director General I.M.D.E.R.S.

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	DIANA SANCHEZ IBAÑEZ	DEYVIS LEONARDO HERRERA HEREDIA	DIEGO ALEJANDRO ALMANZA
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	JEFE DEPORTIVO	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.
FECHA	AGOSTO DE 2026		

Scanned with CamScanner

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ CUNDINAMARCA

CERTIFICA QUE:

Que el (la) señor(a) **MARLA YULIET CHAVEZ SANDOVAL**, identificado (a) con cédula de ciudadanía **N.º 1,069,721,340** de **FUSAGASUGÁ, CUNDINAMARCA** celebró contrato de prestación de servicios profesionales con esta entidad bajo el número **IMDERS-CPS-53-2025**, cuyo objeto fue **PRESTAR SUS SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA EN EL CASCO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ-CUNDINAMARCA.,** así:

Fecha de inicio de contrato:	Abril 14 de 2025
Fecha de finalización de contrato:	Noviembre 13 de 2025
Valor total inicial:	Trece millones setecientos setenta y seis mil pesos M/cte ($13,776,000)
Valor total adicionado:	Dos millones noventa y nueve mil doscientos pesos M/cte($2,099,200)
Valor total ejecutado:	Quince millones ochocientos setenta y cinco mil doscientos pesos M/cte ($15,875,200)
Plazo de ejecución inicial:	Siete (07) meses
Plazo de prórroga:	Un (1) mes y dos (2) días
Plazo de ejecución total:	Ocho (08) meses y dos (02) días

De esta manera, el contrato **IMDERS-CPS-53-2025,** tuvo un valor total de **QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($15,875,200) M/CTE,** y un plazo de ejecución total **OCHO (08) MESES Y DOS (02) DÍAS**

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, en Sibaté, a los nueve (09) días del mes de enero de dos mil veintiséis (2026)

DIEGO ALEJANDRO ALMANZA BAUTISTA
Director General IMDERS

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	DIANA SANCHEZ IBAÑEZ	DEYVIS LEONARDO HERRERA HEREDIA	DIEGO ALEJANDRO ALMANZA
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	JEFE DEPORTIVO	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.
FECHA	ENERO DE 2026		

Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté
PBX: 725 1185
Email: contacto@imdersibate.gov.co

EL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que la señora **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** identificada con cédula de ciudadanía No 1.069.721.340 de Fusagasugá, estuvo vinculada con el Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté, mediante los siguientes contratos:

No CONTRATO	IMDERS-CPS-51-2024
OBJETO	"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA DEL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	24 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	23 DE NOVIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL	DOCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($12.600.000) M/CTE.
PLAZO DE EJECUCIÓN	SIETE (07) MESES

No CONTRATO	IMDERS-CPS-104-2024
OBJETO	"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE BAILE DEPORTIVO Y ACTIVIDAD FISICA MUSICALIZADA DEL MUNICIPIO DE SIBATE CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	27 DE NOVIEMBRE DE 2024
FECHA DE FINALIZACIÓN	15 DE DICIEMBRE DE 2024
VALOR TOTAL	UN MILLÓN DOSCIENTOS MIL PESOS ($1.200.000) M/Cte.
PLAZO DE EJECUCIÓN	VEINTE (20) DÍAS, SIN SOBRE PASAR EL 15 DE DICIEMBRE DE 2024

Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté
PBX: 725 1185
Email: contacto@imdersibate.gov.co

En constancia se firma en el Municipio de Sibaté, a los diecisiete (17) días del mes de enero de Dos Mil Veinticinco (2025).



JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ
Director I.M.D.E.R.S.

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	LAURA LUQUE MAYORGA	JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ	JORGE ENRIQUE USAQUEN SUAREZ
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA- CONTRATISTA	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.	DIRECTOR I.M.D.E.R.S.
FECHA	ENERO 2025	ENERO 2025	ENERO 2025

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
NIT. 900-294.884-1

Certifica que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1069721340 suscribió el siguiente contrato con esta entidad.

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS N° 240 DE 2020**	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR PROFESIONAL DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, QUE DESARROLLE ACCIONES EN EL PROGRAMA HEVS "CUNDINAMARCA SIEMPRE ACTIVA Y SALUDABLE" EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA COMO ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 582 DE 2020 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE Y EL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA."	
FECHA DE INICIO	01 DE SEPTIEMBRE DE 2020	
PLAZO DE EJECUCIÓN	(4) CUARTO MESES	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.550.000	SEIS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS
VALOR MENSUAL	$2.887.500	
FECHA TERMINACION	30 DE DICIEMBRE DE 2020	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS N° 416 DE 2021**	
OBJETO	RESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, COMO ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FISICA, EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO No 582 de 2020, SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE E INDEPORTES CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	21 DE ABRIL DE 2021	
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES Y DIEZ (10) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.737.500	SEIS MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SIETE MIL QUINIENTOS PESOS
VALOR MENSUAL	$2.887.500	
FECHA TERMINACION	30 DE JUNIO DE 2021	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS N°731 DE 2021**	
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS COMO MONITOR PROFESIONAL EN EL PROGRAMA DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, COMO ESTRATEGIA PARA LA PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA EN EL MARCO DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 818 DE 2021 SUSCRITO ENTRE EL MINISTERIO DEL DEPORTE E INDEPORTES CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	08 DE AGOSTO DE 2021	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CUATRO (04) MESES O HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE DEL 2021	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$11.550.000	ONCE MILLONES NOVESCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS
VALOR MENSUAL	$2.887.500	
FECHA TERMINACION	30 DE NOVIEMBRE DE 2021	
TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS N° 823 DE 2022**	
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2022	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (5) MESES Y QUINCE (15) DIAS	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15.939.000	QUINCE MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL PESOS
VALOR MENSUAL	$2.898.000	
FECHA TERMINACION	23 DE JULIO DE 2022	

se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2023

OLGA LILIANA RAMÍREZ MANCERA
GERENTE GENERAL

PROYECTO: Betty Zuley Garzón Peñaloza – contratista

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

LA GERENTE GENERAL DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA
NIT. 900-294.884-1

Certifica que **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL** identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 1069721340 suscribió el siguiente contrato con esta entidad.

TIPO DE CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS N° 1169 DE 2022**	
OBJETO	CONTRATAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LOS PROGRAMAS DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA	
FECHA DE INICIO	04 DE AGOSTO DE 2022	
PLAZO DE EJECUCIÓN	CINCO (05) MESES O HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DEL 2022,	
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$14.490.000	CATORCE MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA MIL PESOS
SUSPENSION	31 DE AGOSTO 2022	
REACTIVACION CONTRATO	3 DE ENERO DE 2023	
VALOR MENSUAL	$2.898.000	
FECHA TERMINACION	06 DE MAYO DE 2023	
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. APOYO EN EL DISEÑO, DESARROLLO, MONTAJE, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS EVENTOS Y PROGRAMAS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA. 2. REALIZAR VISITAS TÉCNICAS Y DE CAMPO SEGÚN PROGRAMACIÓN DE LA SUBGERENCIA TÉCNICA PARA LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES Y EVENTOS ASIGNADOS 3. APOYAR EVENTOS DE PROMOCIÓN DE HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LOS MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA. 4. REALIZAR MÍNIMO UNA CHARLA SEMANAL DE PROMOCIÓN DE HEVS Y ACTIVIDAD FÍSICA, ATENDIENDO DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO. 5. DIRIGIR SESIONES DE ACTIVIDAD FÍSICA MUSICALIZADA EN DIFERENTES MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO, DE ACUERDO A LA PROGRAMACIÓN Y ASIGNACIÓN DADA POR LA COORDINACIÓN DEL PROGRAMA, REALIZANDO SEMANALMENTE MÍNIMO SEIS SESIONES. 6. REALIZAR DOS ACTIVIDADES MENSUALES DE PROMOCIÓN DEL USO DE LA BICICLETA EN EL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA, POR MEDIO DE CICLO VÍAS, CICLO PASEOS, TRAVESÍAS ENTRE OTRAS. 7. DILIGENCIAR Y ENTREGAR LOS FORMATOS DE INFORMES, REPORTE DE BENEFICIARIOS Y DEMÁS INFORMACIÓN O FORMATOS QUE SEA SOLICITADOS POR LA COORDINACIÓN Y/O SUPERVISIÓN. 8. GARANTIZAR LA ORIENTACIÓN TÉCNICA Y OPERATIVA PARA EL DESARROLLO DE LAS CICLO VÍAS EN LOS MUNICIPIOS DE CUNDINAMARCA. 9. PARTICIPAR DE LAS MESAS DE TRABAJO PROPUESTAS ENTORNO AL PROGRAMA HEVS Y DEMÁS PROYECTOS DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA. 10. APOYAR LA REALIZACIÓN DE TALLERES DE INDUCCIÓN, ENTRENAMIENTO, REUNIONES DE COORDINACIÓN, INFORMATIVAS, DE PLANEACIÓN Y DE SEGUIMIENTO PROYECTADAS PARA EL ÓPTIMO DESARROLLO DE JORNADAS DE CICLO VÍA Y EVENTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA. 11. APOYAR PROCESOS DE INVESTIGACIÓN Y CAPACITACIÓN QUE SE ADELANTEN O REQUIERAN POR PARTE DEL INSTITUTO ENTORNO A LOS PROCESOS DE ACTIVIDAD FÍSICA Y LA PROMOCIÓN DEL USO DE LA BICICLETA. 12. ACOMPAÑAR, ORGANIZAR Y PRESENTAR LOS INFORMES CORRESPONDIENTES DE CADA UNO DE LOS EVENTOS Y/O ACTIVIDADES A SU CARGO, QUE SE REALICEN DENTRO DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA, CONTANDO CON LOS RESPECTIVOS SOPORTES. 13. ASISTIR Y/O APOYAR LAS REUNIONES, CAPACITACIONES O ACTIVIDADES INSTITUCIONALES DE LA ENTIDAD. 14. ENTREGAR DEBIDAMENTE DILIGENCIADO AL ÁREA DE ARCHIVO DE LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA EL FORMATO ÚNICO DE INVENTARIO DOCUMENTAL (FUID) O SU EQUIVALENTE, CUANDO SE REQUIERA ENVIAR Y/O TRASLADAR DOCUMENTOS AL ARCHIVO DEL INSTITUTO. 15. CONSOLIDAR Y PRESENTAR A TRAVÉS DE LA PLATAFORMA SECOP II; INFORME DE EJECUCIÓN CONTRACTUAL CON SUS RESPECTIVOS SOPORTES Y EVIDENCIAS; DE ACUERDO CON LA FORMA DE PAGO, CONDICIONES TÉCNICAS Y/O PRODUCTOS ESTABLECIDOS. 16. REALIZAR LA ENTREGA AL SUPERVISOR DEL CONTRATO LOS DOCUMENTOS, ESTUDIOS Y DEMÁS PRODUCTOS ELABORADOS DURANTE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO A LA ENTREGA DEL INFORME FINAL DEL MISMO EN FORMATO DIGITAL Y MODIFICABLE.	

se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 26 días del mes de junio de 2023

OLGA LILIANA RAMÍREZ MANCERA
GERENTE GENERAL

PROYECTO Betty Zulay Garzón Peñaloza – contratista

Instituto Municipal para Deporte y la Recreación de Sibaté
PBX: 725 1185
Email: indersibate@hotmail.com

EL SUSCRITO DIRECTOR
DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ– CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que la señora **MARLA JULIET CHAVES SANDOVAL** identificada con cédula de ciudadanía No 1.069.721.340 expedida en Fusagasugá, estuvo vinculado con el Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté, mediante los siguientes contratos:

No CONTRATO	IMDERS-031-2019
OBJETO	"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTORA DE ARÓBICOS Y ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	07 DE FEBRERO DEL 2019.
FECHA DE FINALIZACIÓN	07 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/Cte. ($9'450.000, oo).
PLAZO DE EJECUCION	SIETE (7) MESES Y (1) DÍA.
ANOTACIÓN	CONTRATO CEDIDO DE MARALA JULIET CHAVES SANDOVAL AL SEÑOR EDWIN ARIAS GARZÓN, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO 1.072.189.208 DE SIBATÉ, APARTIR DEL 01 DE AGOSTO DEL 2019.

No CONTRATO	IMDERS-033-2018
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA AERÓBICOS Y ZUMBA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ".
FECHA DE INICIO	16 DE FEBRERO DEL 2018.
FECHA DE FINALIZACIÓN	15 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.
VALOR	NUEVE MILLONES CIEN MIL PESOS M/Cte. ($9.100.000, oo).
PRORROGA	POR (3) MESES, POR UN VALOR DE ($ 3.900.000, oo).
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES.

No CONTRATO	IMDERS-014-2017
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA AERÓBICOS Y ZUMBA DEL MUNICIPIO DE SIBATÉ".
FECHA DE INICIO	23 DE ENERO DEL 2017.
FECHA DE FINALIZACIÓN	30 DE AGOSTO DEL 2017.
VALOR	NUEVE MILLONES CUATROSCIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/Cte. ($9.446.666,oo)
PRORROGA	POR (3) MESES, POR UN VALOR DE ($ 3.900.000, oo).
PLAZO DE EJECUCION	DIEZ (10) MESES Y (8) DÍAS.

Escaneado con CamScanner

Instituto Municipal para Deporte y la Recreación de Sibaté
PBX: 725 1185
Email: indersibate@hotmail.com

No CONTRATO	IMDERS-046-2016
OBJETO	"CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR AERÓBICOS SECTOR URBANO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN DE SIBATÉ - CUNDINAMARCA".
FECHA DE INICIO	01 DE JULIO DEL 20160.
FECHA DE FINALIZACIÓN	30 DE DICIEMBRE DEL 2016.
VALOR	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/Cte. ($4.800.000,oo)
FLAZO DE EJECUCION	SEIS (06) MESES

En constancia se firma en el Municipio de Sibaté, a los veintidós (22) días del mes de Mayo de Dos Mil Veinte (2020).

VICTOR JULIO SANDOVAL ZAMUDIO
Director I.M.D.E.R.S.

SERVIDOR PUBLICO	ELABORO	REVISO	APROBADO
NOMBRES	JULIANA GUTIERREZ VILLAMARIN	VICTOR JULIO SANDOVAL ZAMUDIO	VICTOR JULIO SANDOVAL ZAMUDIO
CARGO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA	DIRECTOR I M D E R S	DIRECTOR I M D E R S
FECHA	MAYO DE 2020	MAYO DE 2020	MAYO DE 2020

FECHA: 23-05-2020

RECIBIDO:

Escaneado con CamScanner

COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FÍSICOS Y PROFESIONES AFINES

EL COLEF COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FISICOS Y PROFESIONES AFINES

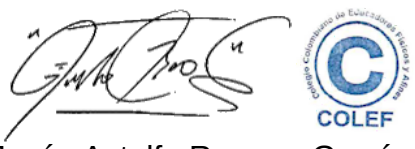
-COLEF-

CERTIFICA QUE:

Marla Yuliet Chaves Sandoval, documento de identidad No. 1069721340, APROBÓ los requisitos establecidos en la Ley 2210 del 23 de mayo de 2022, para obtener el certificado de idoneidad como entrenador deportivo, registrado con el número C.I.02081.

Se expide en la ciudad de Bogotá el 27 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Jesús Astolfo Romero García
Presidente de COLEF

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141266805916

(415)7707212489984(8020) 000014126680591 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 6 9 7 2 1 3 4 0	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHAVES	SANDOVAL	MARLA	YULIET

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Sibaté 7 4 0

41. Dirección principal
CALLE 4 7 C 91

42. Correo electrónico mychaves27@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 2 9 0 0 2 2 6	3 1 6 2 3 6 4 7 3 9

CLASIFICACIÓN

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Usuarios aduaneros										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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: 61. Fecha

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

EN TRAMITE DOCUMENTO SIN COSTO

BOGOTA, Agosto 3 de 2026

Señora:

CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET

CC. 1069721340CL 18 B 11 A 20 - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 2 de 2024. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET	1069721340	C	Abr-2-2024	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
MORA CHAVES MILLER ANTONIO	3185743	C	Jul-30-2017	238	26	COMPAÑERO	VIGENTE			Ninguna
EMAYUSA CHAVES MARTIN NICOLAS	1070469221	R	Ago-31-2022	69	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Mar-12-2024	Desafiliado por novedad	Ninguna
MORA CHAVES MANUELA	1072191652	T	Jul-30-2017	318	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Abr-2-2024	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL	1069721340	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL	1069721340	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO
MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL	1069721340	Independientes con contrato de prestación de servi	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.721.340**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Agosto 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.

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 05 de agosto de 2026, a las 21:49:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069721340
Código de Verificación	1069721340260805214920

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300777633

PIB
21:47:57

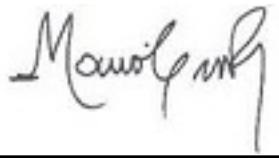
Bogotá DC, 05 de agosto del 2026

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) MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069721340:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:38:34 AM horas del 10/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1069721340**
Apellidos y Nombres: **CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 05/08/2026 09:53:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069721340** y Nombre: **MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL.**

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. **145321966** . 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

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 1069721340 **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 05/08/2026 09:58 PM

Código Verificación: **KYR7M5U4HZ**

Válida hasta: **04/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 22:02:42 horas del 05/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069721340,**
Apellidos y Nombres **CHAVES SANDOVAL MARLA YULIET**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMDERS**, con NIT **800195132-2** 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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-12 11:42

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARLA	YULIET	CHAVES	SANDOVAL

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1069721340

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUSAGASUGÁ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SIBATÉ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE SIBATÉ

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	SIBATÉ

Dirección	["Tranvs. 6 Nª 11-53"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$24.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$500.000,00
TOTAL	$24.500.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	SIBATÉ	$23.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	NICOLAS	EMAYUSA	DUEÑAS

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1022378946

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Sibaté, Agosto de 2026

SEÑORES:
Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté

REFERENCIA: Autorización y declaración

Yo, MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.721.340 expedida en FUSAGASUGÁ CUNDINAMARCA Autorizo al Instituto Municipal del Deporte y la Recreación de Sibaté – IMDERS a publicar en la plataforma SECOP II o su semejante relacionada con actividad contractual del instituto, los documentos suministrados de mi parte con el fin de suscribir el contrato de prestación de servicios; de igual forma declaro que los mismos no se encuentran clasificados como confidenciales.

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la IMDERS, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la gestión contractual de la entidad, especialmente lo referente a su publicación en la plataforma SECOP II, de conformidad con lo establecido en la Ley 1712 de 2014.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento y la posibilidad que tenía de no efectuar la autorización en aquella información considerada sensible.
Igualmente declaro que:

1. Tengo capacidad legal para presentar la presente oferta y cumplir con el objeto y obligaciones que se pacten acorde con el contrato que se celebre.
2. La información suministrada es veraz, y todos y cada uno de los documentos aportados permiten acreditar que cumplo con los requisitos del perfil determinado para la contratación.
3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas. **De igual**

manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011 y en las normas que las complementan y adicionan

4. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que **(no) __X___(si) _____**he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento

Adicional a lo anterior, suministro la siguiente información para efectos de notificar electrónicamente los actos y/o decisiones que el Instituto - considere necesarios.



Nombre: MARLA YULIET CHAVES SANDOVAL
Documento de identificación: 1069721340 FUSAGASUGÁ
Dirección domicilio: CALLE 4# 7 C-91 SAN RAFAEL **Teléfono No.:** 3152900226
Correo Electrónico: mychaves27mail.com