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

Editar datos resumen | Editar datos completos

## Información general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** | |
| **Nombre de la entidad** | diego alexander ramirez suarez |
| **Nombre abreviado** | diego alexander ramirez suarez |
| **Fecha de creación** | 19/02/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **País de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 1014239800 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural colombiana |
| **Código UNSPSC** | |
| **Zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | Cundinamarca |
| **Municipio** | Agua De Dios |

## Información de contacto

| | |
|---|---|
| **Dirección** | calle 8 # 20-11 |
| **Código postal** | |
| **Teléfono de oficina** | 3142873444 |
| **Fax de oficina** | |
| **Correo electrónico de la oficina** | alex.26gasper@gmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | alex.26gasper@gmail.com |

| Dirección | Estado | País | Teléfono |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Página web

| | |
|---|---|
| **Página web** | |
| **Facebook** | |
| **URL linkedin** | |
| **URL de youtube** | |
| **Twitter URL** | |

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **Título** | Mr |
| **Nombre** | DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ |
| **Cargo** | contratista |

sigepII

Funció

SIGEP II - Hoja de Vida

Cambiar/Subir foto

Datos Básicos de Identificación

Nombre: MARÍA JOSÉ RUÍZ HERNÁNDEZ

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Numero de Identificación: 1003635280

Fecha de Nacimiento: 29/07/2003

Correo Electrónico Personal (Principal): hernandezmalagon12@gmail.com

Género: FEMENINO

Datos Personales | Educación | Experiencia Laboral | Experiencia Laboral Docente | Documentos Adicionales | Gerencia Pública

Datos Básicos | Datos Demográficos | Datos de Contacto

Primer Nombre: MARÍA

Segundo Nombre: JOSÉ

Primer Apellido: RUÍZ

Segundo Apellido: HERNÁNDEZ

Tipo de Documento: CEDULA DE CIUDADANIA

Número de Identificación: 1003635280

Fecha de Nacimiento: 29/07/2003

Correo Electrónico Personal (Principal): hernandezmalagon12@gmail.com

Género: FEMENINO

Clase Libreta Militar:

Número Libreta Militar:

Distrito Militar:

Documento de Identificación.

Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado

Documento Verificado

Libreta Militar:

Seleccionar archivo | Ningún archivo seleccionado

Documento Verificado

¿Es usted una Persona Expuesta Políticamente?

Guardar | Cancelar

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 |
|---|---|---|
| RUIZ | HERNÁNDEZ | MARÍA JOSÉ |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1003635280 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 29 MES 07 AÑO 2003 | CALLE 9 8 50 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CUNDINAMARCA |
| DEPTO | CUNDINAMARCA | MUNICIPIO | AGUA DE DIOS | | |
| MUNICIPIO | GIRARDOT | TELÉFONO | 3022889610 | EMAIL | hernandezmalagon12@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 2021 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

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

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

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

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

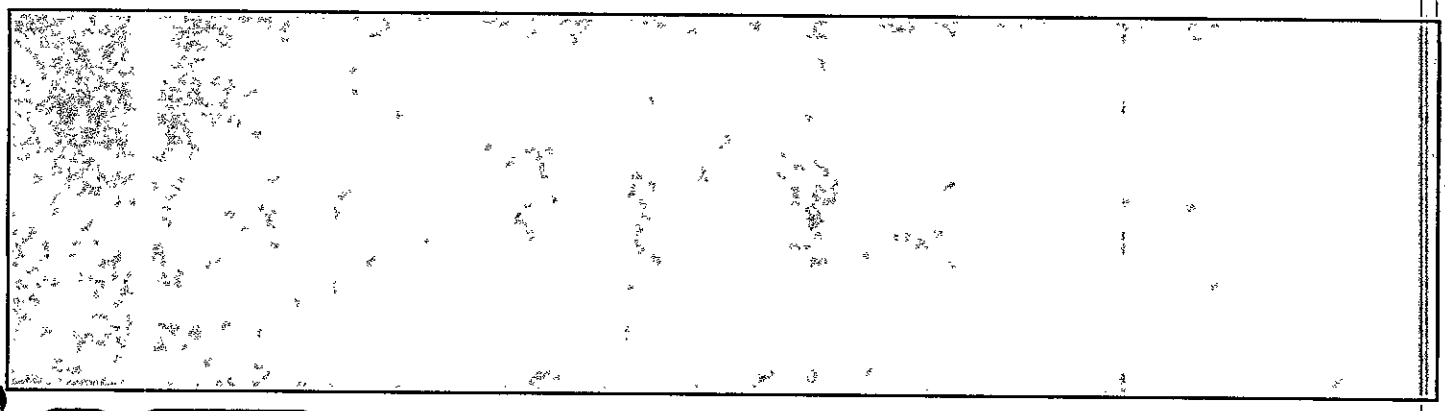
INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



## 4 IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE AGUA DE DIOS | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | MUNICIPIO: AGUA DE DIOS | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 6018345110 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 15 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | 14 | Mes | 06 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: AREA DE DEPORTES Y RECREACION | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 9 8 36 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: FUNDACION DECORPCOM DE AGUA DE DIOS | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA | MUNICIPIO: AGUA DE DIOS | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 3124412595 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2025 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: ACADEMICA Y CULTURAL | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 12 10 68 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

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

Tipo de declaración: PERIÓDICO

Fecha de publicación: 2026-08-11 19:54

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| DIEGO | ALEXANDER | RAMIREZ | SUAREZ |

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1014239800

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: BOGOTÁ. D.C.

Municipio: BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: AGUA DE DIOS

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje: ALCALDIA DE AGUA DE DIOS

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: CUNDINAMARCA

Municipio: AGUA DE DIOS

Dirección: ["Carrera 9 No. 8-36 Palacio Municipal"]

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 | $18.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $18.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $10.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

## 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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

# 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 3.885.343 finalizado

| Acciones | Declaración No. | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación | E |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | **3885343-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE AGUA DE DIOS | CONTRATISTA | INGRESO | 2026-07-14 11:02 | 2026-07-14 11:04 | F |
| | **2302359-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE AGUA DE DIOS | CONTRATISTA | INGRESO | 2025-01-15 14:19 | 2025-01-15 14:20 | F |
| | **1844580-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE AGUA DE DIOS | CONTRATISTA | INGRESO | 2024-06-24 13:52 | 2024-06-24 14:04 | F |
| | **814259-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE AGUA DE DIOS | CONTRATISTA | INGRESO | 2023-01-04 15:23 | 2023-01-04 15:27 | F |
| | **589589-01** Declaración inicial | UNIDAD EDUCATIVA PROFESOR JESUS TAPIA LEAL - INACTIVA | OTRO - PASANTE | INGRESO | 2022-07-07 10:43 | 2022-07-07 10:46 | E F |
| | **589305-01** Declaración inicial | ALCALDIA DE AGUA DE DIOS | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | INGRESO | 2022-07-07 08:37 | 2022-07-07 08:41 | F |
| | **587621-01** | ALCALDIA DE AGUA | OTRO - PASANTE | INGRESO | 2022-07-06 09:59 | 2022-07-06 10:09 | E F |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.014.239.800**

**RAMIREZ SUAREZ**

APELLIDOS

**DIEGO ALEXANDER**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-AGO-1992**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.62** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**19-ENE-2011 BOGOTA D.C**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00286428-M-1014239800-20110328 0026417185A 3 35987326



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Infantería Bonaviista Primera Clase
NUMERO 1014239800
APELLIDOS Y NOMBRES
RAMIREZ SUAREZ
DIEGO ALEXANDER
PERTENECE A LA RESERVA DE:
1 LINEA
31 - DIC
2 LINEA
31 - DIC
3 LINEA
31 - DIC
FECHA DE EXP
ESP. MIL
GRUPO
RH



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
2015 703 260145
Instrucciones Especiales
1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
- Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Tomar posesión de cargos públicos.
- Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.
00848468

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 *Actualización*

4. Número de formulario 14983077456

(415)7707212489984(8020) 000001498307745 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 1 4 2 3 9 8 0 0 | 5 | Impuestos y Aduanas de Girardot | |

## 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 1 4 2 3 9 8 0 0 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RAMIREZ | SUAREZ | DIEGO | ALEXANDER |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Agua de Dios 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 8 # 11 - 20 BRR Centro

42. Correo electrónico alex.26gasper@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 4 2 8 7 3 4 4 4 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

33- Impuesto nacional al consumo

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

*Para uso exclusivo de la DIAN*

59. Anexos SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2024-02-19 / 04:03:38PM

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 RAMIREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 10 de julio de 2026, a las 13:23:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1014239800 |
| Código de Verificación | 10142398002607101323O4 |

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. 299281347

PIB
13:23:41


Bogotá DC, 10 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) DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1014239800:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:22:04 PM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1014239800**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ SUAREZ DIEGO 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

## 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 13:24:41 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1014239800,** Apellidos y Nombres **RAMIREZ SUAREZ DIEGO ALEXANDER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE AGUA DE DIOS,** con NIT **890680149-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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, 10/07/2026 01:21:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1014239800** y Nombre: **DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ.**

## 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. **143693863** . 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

nueva eps

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ identificado(a) con CC 1014239800 se encuentra afiliado a la EPS en condición de COTIZANTE 1o.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **15/10/2014** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **CENTRO DE SALUD JOHAN DE AGUA DE DIOS** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los **12** días del mes de agosto del año 2026.

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
**Nueva EPS S.A**

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.014.239.800**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

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

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

# Institución Educativa Departamental Salesiano Miguel Unia

Agua de Dios - Cundinamarca

Aprobado por la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución No. 001790 del 7 de Noviembre de 2000

Confiere a:

## Diego Alexander Ramírez Suárez

C.C. 1.014.239.800 de Bogotá D.C.

el Título de:

## Bachiller Técnico con Especialidad en Electrónica y Electricidad

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
nivel de Educación Media Técnica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994);
según los planes y programas vigentes

Rector

Secretario Ejecutivo

Anotado al Folio No. 133 del Libro para Control Interno de Diplomas No. I/XII-6/2012

Dado en Agua de Dios (Cund.), a 07 de Diciembre de 2012

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de
Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de la República.

Visual Láser Ltda.

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*

## DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1014239800*

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

**Título de**

## TECNÓLOGO EN

## ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Girardot. a los veintidos (22) dias del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

LUIS JAVIER PRADA PAEZ

Subdirector (E) CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL REGIONAL CUNDINAMARCA

**69454651 - 22/03/2024**

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 9511002140845CC1014239800C.

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*

## DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.014.239.800*

*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

## INSTALACIONES ELÉCTRICAS RESIDENCIALES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Agua De Dios, a los veintidos (22) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)*

Firmado Digitalmente por
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
CARLOS FERNANDO COMETA HORTUA
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL REGIONAL CUNDINAMARCA

**10446867 - 22/11/2012**
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 951100415838CC1014239800C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*
*otorga*
*Certificado de Competencia Laboral a*

## DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1014239800
Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

## Entrenar deportistas según estándar técnico-táctico - NIVEL BASICO

*Código: 250801030 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en POPAYÁN. A los uno (1) días del mes de Julio de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

2438111 - 01/07/2025
No Y FECHA REGISTRO

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CAUCA

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
93070025080103025 1CC1014239800C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015*

*otorga*

*Certificado de Competencia Laboral a*

## DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1017230860

Quien demostró su Competencia Laboral en la

*Norma*

**Entrenar usuarios según técnicas de acondicionamiento físico personalizado y normativa - NIVEL BASICO**

*Código: 210001016 - Versión: 2*

*En testimonio de lo anterior se firma el presente en POPAYAN. A los veintiocho (28) días del mes de Mayo de dos mil veinticuatro (2024)*

Firmado Digitalmente por

188035 - 28/05/2024
NO Y FECHA REGISTRO

HENRY ARMANDO MORALES FERNANDEZ
Subdirector (E) CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL CAUCA

La autenticidad de este documento puede ser validada en el siguiente vínculo dispuesto en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número [illegible]

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1014239800*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**CURSO DE LEGISLACION DEPORTIVA**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Fusagasugá. a los siete (7) dias del mes de noviembre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Subdirectora (E)
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**94686672 - 07/11/2023**
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 9510002855965CC1014239800C

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ

*Con Cedula de Ciudadania No. 1014239800*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

## PILATES CON BANDAS ELASTICAS

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Girardot. a los cuatro (4) dias del mes de mayo de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

DAVID ALBERTO CORREA CASTILLO
Subdirector
CENTRO DE LA TECNOLOGIA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**80412999 - 04/05/2022**
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 9511002463018CC1014239800C.

# EL COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

Certifica que:

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

## DIEGO ALEXANDER RAMIREZ

con numero de documento: 1.014.239.800

Realizó el curso de capacitación de 120 horas para la obtención del Registro Provisional para Entrenadores Deportivos (Actividad Física)

Firmado, el 25 de Mayo 2026

Néstor Ordoñez Saavedra
Presidente Colegio Colombiano de Entrenamiento Deportivo

INDEPORTES
INSTITUTO DEPARTAMENTAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE CUNDINAMARCA

# LIGA DE FÚTBOL DE SALÓN DE CUNDINAMARCA

AFILIADO A FECOLFUTSALÓN

## ALCALDIA MUNICIPAL EL COLEGIO

CERTIFICA QUE

# *Diego Alexander Ramirez Suárez*

C.C. 1.014.239.800

*PARTICIPÓ EN EL III CURSO DEPARTAMENTAL PARA TÉCNICOS, ENTRENADORES Y FORMADORES DE FÚTBOL DE SALÓN DE CUNDINAMARCA; "MANTENIENDO NUESTRA HISTORIA" CON UNA INTENSIDAD DE 40 HORAS, REALIZADO EN EL MUNICIPIO DE EL COLEGIO DEL 28 AL 30 DE MARZO DE 2025.*

Dr. DIEGO ANDRÉS LÓPEZ SUAREZ
ALCALDE MUNICIPAL EL COLEGIO

RICHARD NIXON CRUZ CASTRO
PRESIDENTE LIGA DE FÚTBOL DE SALÓN DE CUNDINAMARCA

JUAN DAVID CEVEDO FLOREZ
TECNICO Y PONENTE INTERNACIONAL

*El Colegio, Cundinamarca Marzo 30 de 2025*

CLÍNICA DEPORTIVA

# EL 3ER TIEMPO

Empoderamiento del fútbol y fútbol sala

UDEC Bienestar la vida

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

## Dirección de Bienestar Universitario

**CERTIFICA QUE:**

# *DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ*

**C.C:**

**1014239800**

Participo en la 2ª Clínica Deportiva Internacional Virtual "3 TIEMPO".

Realizado los días 12 y 13 de mayo del 2021

Cristian Baquero Moreno
**Docente Futbol Sala**

STIHF GARCIA ARIAS
**Coordinador de Deportes**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED



**TE 26807**

Diego Alexander
**Ramirez Suarez**

**CC 1014239800**

**Título**

Tecnólogo en entrenamiento deportivo

**Institución de Educación Superior**

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - Cundinamarca

**Año de Graduación**

2024

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
13-01-2025

ALCALDÍA DE
AGUA DE DIOS
CUNDINAMARCA
REPÚBLICA DE COLOMBIA
INGRESO
RADICADO No 5435 OFICINA
FECHA 10-07-26 HORA: 10:00 FOLIO: 2
RECIBIDO POR Geraldine Cely

Agua de Dios, 10 de julio del 2026

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL
Ciudad

ASUNTO: Solicitud certificación laboral

Buen día,

Reciba un afectuoso saludo deseándoles los mejores éxitos en sus actividades laborales, solicito muy amablemente a ustedes la certificación laboral del contrato con el Municipio para la vigencia 2026 relacionado a continuación:

Contrato N° 077– 2026 del 15 de enero del 2026 hasta el 14 de junio del 2026

Agradezco su atención prestada

Cordialmente:

DIEGO ALEXANDER RAMIREZ SUAREZ
C.C. 1014239800

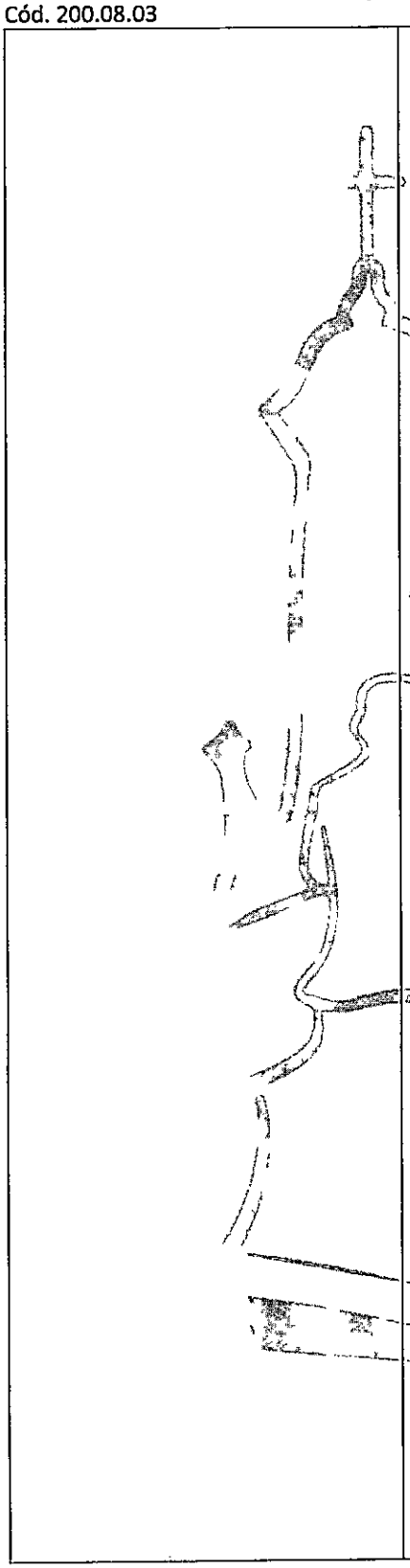
Cód. 200.08.03

**LA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE AGUA DE DIOS, CUNDINAMARCA**

**C E R T I F I C A:**

Que el señor **DIEGO ALEXANDER RAMÍREZ SUÁREZ,** identificado con la cédula de ciudadanía Nro. 1.014.239.800 expedida en Bogotá D.C., prestó sus servicios al Municipio de Agua de Dios, en calidad de pasante mediante el siguiente Acuerdo de pasantía y en los términos que a continuación se relacionan:

| | |
|---|---|
| **No. DE CONTRATO** | **116 – 2025** |
| **OBJETO** | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DEPORTIVA DE FÚTBOL SALA Y SALÓN EN EL MUNICIPIO DE AGUA DE DIOS – CUNDINAMARCA |
| **FECHA DEL CONTRATO** | FEBRERO 17 DE 2025 |
| **VIGENCIA** | DIEZ (10) MESES |
| **FECHA DE INICIO** | FEBRERO 17 DE 2025 |
| **FECHA DE TERMINACION** | DICIEMBRE 15 DE 2025 |
| **VALOR** | $17.940.000,oo |
| **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS** | 1, Establecer un cronograma de ejecución del contrato, el cual deberá ser aprobado por el supervisor. 2. Realizar los procesos de captación, clasificación, preparación y entrenamiento de la Escuela Deportiva a su cargo, entregando la documentación requerida en el formato de inscripción debidamente diligenciado. 3. Entregar y ajustar mensualmente el formato de horarios, días y sitios de práctica, así como el diseño, sustentación, implementación y luego su ejecución de los planes de entrenamiento de os deportistas a Su cargo, los cuales, deben contener: proyección competitiva, calendario de competencias, microciclos y macrociclos por periodo contractual, ajustarlos y presentarlo mensualmente. 4. Participar de las reuniones, en talleres y cursos de capacitación convocados por la Administración Municipal o la Oficina de Recreación y Deportes. 5. Acompañar y garantizar la asistencia de los deportistas a las competencias, valoraciones, controles, socializaciones y presentaciones deportivas oficiales o aquellas que la Administración Municipal o la Oficina de Recreación y Deportes lo requiera, al finalizar cada una de estas con un plazo máximo de 2 días calendario presentar un informe con evidencia fotográfica de dicha actividad. 6.Apoyar las actividades técnicas, logísticas y operativas en las actividades deportivas, recreativas, aprovechamiento del tiempo libre y jornadas de ornato y |



aseo programadas o planeadas por la Administración Municipal y/o la Oficina de Deportes y Recreación. 7. Asistir y acompañar en la participación de las diferentes competencias municipales, departamentales y/o nacionales con la Escuela Deportiva de a su cargo. 8. Recibir, responder, mantener y entregar en buen estado os elementos, herramientas e inventarios para la práctica normal de la escuela deportiva a su cargo. 9. Desarrollar el proceso técnico y pedagógico en el municipio, deporte y/o modalidad asignada en los niveles de iniciación, fundamentación y/o especialización deportiva, proceso debidamente articulado a los Planes Pedagógicos o Mallas Curriculares, previamente entregados por la Coordinación del Deporte Formativo. 10. Adelantar los procesos de convocatoria, inscripción y seguimiento a través de los medios necesarios y donde se involucren Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, Personas en Situación de Discapacidad, Población Diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar su proceso técnico y pedagógico llevando un registro mensual en el formato establecido. 11. Mantener una cobertura mínima poblacional de acuerdo con las características de la disciplina deportiva a cargo. 12. Desarrollar 12 horas de trabajo con los grupos establecidos por cada disciplina deportiva (2 sesiones de 2 horas con el grupo de Iniciación, 2 sesiones de 2 horas con el grupo de fundamentación y 2 sesiones de 2 horas con el grupo de especialización), cada sesión de clase programada, deberá tener como mínimo una duración de (2 horas) distribuida en: fase inicial, central y final estas sesiones de práctica no pueden ser acumulables en el mismo día (máximo una sesión diaria por grupo de formación). Adicional se deben desarrollar 4 horas de trabajo con las instituciones educativas del sector rural. Además, se establece 2 horas para planeación, análisis de resultados de evaluación, elaboración de informes; para un total de 18 horas semanales de trabajo. 13. Presentar la planeación de las sesiones de clase antes del Inicio de cada mes, al respectivo supervisor, describiendo los objetivos, aspectos físicos, técnicos y evaluativos a tener en, cuenta, así como los métodos empleados en ellas según formato establecido y previo visto bueno del gestor vinculado a Indeportes. 14. Desarrollar el proceso de seguimiento, control y evaluación de su plan pedagógico y técnico establecido para cada nivel de formación junto con la respectiva malla curricular, atendiendo las indicaciones del Gestor provincial y el Coordinador del Deporte Formativo Para eso, deberá implementar en el proceso de evaluación de sus deportistas a cargo de manera periódica

| | |
|---|---|
| | y en los tiempos de establezca la supervisión en coordinación con la Coordinación del Deporte Formativo, los logros preestablecidos para cada nivel de formación y entregar por cada uno de ellos un reporte acorde con los lineamientos y parámetros establecidos por la coordinación de deporte formativo. 15. Programar desarrollar y apoyar la realización de al menos un festival semestral de Deporte Formativo en su municipio, atendiendo las indicaciones técnicas y pedagógicas, preestablecidas para cada uno de ellos según las indicaciones de la Supervisión en Coordinación del Deporte Formativo. 16. Acompañar y apoyar con su grupo de niños deportistas el proceso de observación, selección, detección y desarrollo de talentos deportivos y reserva deportiva del departamento. 17. Participar, apoyar. y. asistir a las reuniones, capacitaciones, eventos y encuentros programados por el municipio e Indeportes, coordinado con la supervisión y el gestor provincial. 18. Estructurar, Entregar y mantener actualizado la base de datos y documentación requerida por la supervisión y el gestor en medio físico y/o digital de la inscripción y participación de los beneficiarios al programa deporte formativo, 19. Apoyar el desarrollo del programa Institucional Escuela tu Tiempo libre en los municipios del departamento de acuerdo con las directrices emitidas por el supervisor y la coordinación del programa. 20. El contratista vinculado mediante el presente contrato deberá contar con la tarjeta de entrenador a partir del mes de mayo de 2025, en cumplimiento de la Ley 2210 de 2022, so pena de incurrir en trámite de terminación del presente contrato. 21. Las demás que sean impartidas por el supervisor del contrato, que se deriven o tengan relación con la naturaleza de este. |

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en el despacho de la Alcaldía Municipal de Agua de Dios, a los treinta (30) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025).

**LUISA FERNANDA MORA TEUTA**
Secretaria de Despacho

| | Nombre | Cargo | Firma |
|---|---|---|---|
| Elaboró y Proyectó | Lucía del Pilar Galeano Mata | Secretaria | |
| Revisó y Aprobó | Luisa Fernanda Mora Teuta | Secretaria de Despacho | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustados a la norma y disposiciones legales y/o técnicas vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma del remitente | | | |

**EDINSON DE JESÚS RUIZ ARIAS**
NIT. 92499072-7
Calle 20C #93-25 - Bogotá D.C



# CERTIFICADO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL

| FECHA | DIA | MES | AÑO |
|---|---|---|---|
| | 05 | 07 | 2026 |

| EXAMEN MEDICO | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | Reitero ☐ | Periódico ☐ | | |
| | Ingreso ☒ | Especial ☐ | | |

## I. INFORMACIÓN DEL TRABAJADOR

| NOMBRES Y APELLIDOS | | DOC. IDENTIDAD | SEXO |
|---|---|---|---|
| DIEGO ALEXANDER Ramirez Suarez | | 1014239800 | M ☒ F ☐ |
| **FECHA DE NACIEMINETO** | **EDAD** | **LUGAR DE NACIMINETO** | **DIRECCIÓN** / **TELEFONO** |
| 26/08/92 | 29A | Bogota | Calle 8 # 11-20 (Centro) / 3142873444 |

**ESCOLARIDAD**

Ninguna ☐ Primaria ☐ Secundaria ☐
Universitario ☐ Postgrado ☐ Master ☐
Técnico ☒ Incompleta ☐ Completo ☒

**ESTADO CIVIL**

Soltero(a) ☒ Unión Libre ☐
Casado(a) ☐ Separado (a) ☐
Viudo(a) ☐

**PROFESIÓN U OFICIO**: Tec. Entrenamiento Deportivo.

| CARGO | DEPENDENCIA |
|---|---|
| PASANTE. | |

| EPS | AFP | ARL |
|---|---|---|
| N°EPS. | ? | ? |

## II. INFORMACION DE LA EMPRESA

| NOMBRE | CIUDAD |
|---|---|
| ALCALDIA Municipal | AGUA DE DIOS |
| **ACTIVIDAD ECONOMICA** | **TELEFONO** |
| ENT. Pública | |

## III. INFORMACION OCUPACIONAL ACTUAL

| CARGO ACTUAL O A DESEMPEÑAR | ANTIGÜEDAD |
|---|---|
| PASANTE | |
| **EQUIPOS QUE MANEJA** | |
| BALONES - AROS - PLATILLOS - BICICLETAS. | |
| **MATERIAS PRIMAS O INSUMOS UTILIZADOS** | |

**TURNO:** Diurno ☒ Nocturno ☐ Rotatorio ☐ — **ACTIVIDAD REALIZADA:** Parado ☐ Sentado ☐ Deambulando ☒

| RIESGOS | FISICOS | QUIMICOS | ERGONOMICOS | PSICOSOCIALES | BIOLOGICOS | MECANICOS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | Ruido ☐ | Polvos ☐ | Trabajo estático ☐ | stress ☒ | Virus ☐ | Mecanismo de movimiento ☐ |
| | Iluminación ☐ | Gases ☐ | Esfuerzo físico ☒ | Repetitividad ☒ | Bacterias ☐ | Proyección de partículas ☐ |
| | Temperatura extremas ☐ | Vapores ☐ | Levantamiento de cargas ☐ | No autonomía ☐ | Parásitos ☐ | Manejo de herram. manuales ☐ |
| | Radiaciones ☐ | Líquidos ☐ | Posturas forzadas ☐ | Tiempo extra ☐ | Hongos ☐ | Manipulación de materiales ☐ |
| | | | | Aislamiento ☒ | | Equipo y elementos a presión ☐ |
| | | | | Falta de Capacitación | | |

| EXPLIQUE CITANDO TIEMPO DE EXPOSICIÓN AL RIESGO: | ELEMENTOS DE PROTECCIÓN: |
|---|---|
| 8 horas | Si |

## IV. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

| EMPRESA | OCUPACIÓN | TIEMPO | RIESGOS | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | FISICOS | QUIMICOS | BIOLOGICOS | MECANICOS | ERGONOM. | PSICOLAB. |
| HELESTAR. | SE. VIGILANCIA | 8 M. | X | | X | | X | X |
| | | | | | | | | |
| | | | | | | | | |

ACCIDENTES EN EL TRABAJO: SI [ ] NO [X]

| FECHA | EMPRESA | CAUSA | TIPO DE LECCIÓN | PARTE AFECTADA | DIAS DE INCAPACIDAD | SECUELAS |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |

ENFERMADADES PROFESIONALES: SI [ ] NO [X]

## V. ANTECEDENTES FAMILIARES

| | | | |
|---|---|---|---|
| Diabetes [X] | Epilepsia [ ] NO | E.C.V. [ ] NO | Otros [ ] NO |
| Coronarios [ ] NO | Cáncer [ ] NO | Hipertensión Arterial [ ] NO | |

## VI. ANTECEDENTES PERSONALES

Patologico: Conjuntivitis.
Hospitalarios: NO
Quirurgicos: Colecistectomia (2017)
Traumaticos: NO
Farmacologicos: NO
Toxicos: NO
Alergicos: NO
Otros: NO

## VII. ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

| MENARQUIA | CICLO | GRAVIDA | PARTOS | ABORTOS | MORTINATO | FUM | ULTIMO PARTO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — | — | — | — |

| DISMENORREA | METORRAGIAS | TRASTORNOS MENSTRUALES | CITOLOGIA | OTROS TRAST. |
|---|---|---|---|---|
| — | — | — | — | — |

METODOS DE PLANIFICACIÓN: —

## VIII. HÁBITOS

| | SI | NO | ESTADO A/S | AÑOS | FRECUENCIA OC | DI | SE | QU | ME | CANT. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CIGARRILLO | | X | | | | | | | | | |
| LICOR | X | | X | | X | | | | X | | |
| CAFÉ | | X | | | | | | | | | |
| ANALGESICOS | | X | | | | | | | | | |
| OTROS | | | | | | | | | | | |

EN ESTADO: (A = Activo S = Suspendido) EN FRECUENCIA: (OC = Ocasional DI = Diario SE = Semanal QU = Quincenal ME = Mensual)

## IX. USO DEL TIEMPO LIBRE

Deporte X Insignificante ☐ Liviano ☐ Moderado X Vigoroso ☐

OTRAS ACTIVIDADES NO FISICAS: : SI ☐ NO ☐
ej. TV, Paseo, Estudio, etc.

## X. ASPECTOS FISICOS

ASPECTOS GENERAL: Bueno.

Peso : 58 kg Estatura : 1.65 m IMC _____

T. Arterial 11/80 mm.Hg Frecuencia Cardiaca: 92 x min Frecuencia Respiratoria : 18 min

LATERALIDAD: Derecho X Zurdo

| OJOS | DER. | IZQ. | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
| Pterigión | NO | NO | ojo izquierdo conjuntivitis bilateral |
| Cataratas | NO | NO | |
| Leucoconia | NO | NO | |
| **OIDOS** | **DER.** | **IZQ.** | **OBSERVACIONES** |
| Conducto Auditivo | OK | OK | |
| Timpano | OK | OK | |

| AGUDEZA VISUAL | CERCA | | LEJOS | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|---|---|
| | SC | CC | SC | OC | |
| OD | | | 20/ | 20/ | |
| O | NE | | 20/ | 20/ | |
| AO | | | 20/ | 20/ | |

| EXAMEN FISICO | NOR. | AN | NE | HALLAZGO |
|---|---|---|---|---|
| Nariz | X | | | |
| Cornetes | X | | | |
| Tabique Nasal | X | | | |
| Encias | X | | | |
| Dentadura | X | | | |
| Admigdalas | X | | | |
| Nódulos Linfaticos | X | | | |
| CUELLO | | | | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Tiroides | X | | | |
| TORAX | | | | |
| Pulmón | X | | | |
| Corazón | X | | | |
| ABDOMEN | X | | | |
| GENITO URINARIO | X | | | |
| ANO Y RECTO | NE | | | |
| OSTEOMUSCULAR | | | | |
| M Superior | X | | | |
| M Inferior | X | | | |
| Columna Vertebral | X | | | |
| PIEL Y FANERAS | X | | | |
| NEUROLOGICO | X | | | |
| Reflejos Tendinosos | X | | | |
| Reflejos Cutaneos | X | | | |
| Reflejos Pupilares | X | | | |
| Coordinación | X | | | |
| Marcha | X | | | |
| Tono | X | | | |

NOR = Normal AN = Anormal NE = No Explorado

**XI. CONCEPTO DE APTITUD LABORAL**

- APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGIA APARENTE [X]

CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR [ ]

- APTO CON RESTRICCCIÓN [ ] Por motivo de_____
- APLAZADO [ ] Por motivo de_____
- NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO [ ] Por motivo de_____

**RECOMENDACIONES ESPECIFICAS**

_____

_____

_____

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN SOBRE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL MEDICO** | **NOMBRE DEL TRABAJOR** |
| **NOMBRE Y REGISTRO DEL PROFESIONAL** | C.C. 1014239806 |

Edinson Ruiz Arias
MÉDICO CIRUJANO
92499072

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1014239800 **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 14/07/2026 10:56 AM

Código Verificación: **GCB87AJUWR**

Válida hasta: **12/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# Banco Popular

## Certifica

Que Diego Alexander Ramirez Suarez, identificado(a) con Cédula de Ciudadania Nro. 1014239800 es titular de la -Cuenta-Ahorros Nro. 500805447053 y a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido en el contrato.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a : Diego Alexander Ramirez suarez a los 2 días del mes de febrero del año 2026.

Atentamente,

**Banco Popular S.A.**

**Documento sin firma**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA