Pradera Valle, agosto de 2026

**SEÑOR:**
**FRANK FEIBERT ERAZO CABAL.**
**Director Ejecutivo Imderpradera Valle.**

**REF. PROPUESTA. PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE FORMACIÓN, INICIACIÓN, FUNDAMENTACIÓN DEPORTIVA EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE, DIRIGIDAS A LOS DIFERENTES GRUPOS POBLACIONALES DEL MUNICIPIO DE PRADERA.**

Yo, **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES** identificado(a) con CC **No 94.299.015**, como aparece al pie de mi firma, me permito ofrecer mis servicios en el Instituto Municipal de deporte y recreación Imderpradera Valle del Cauca, para lo cual pongo a su disposición mi hoja de vida.

## 1. ACTIVIDADES A REALIZAR

Las actividades a realizar son las siguientes:

1. Cumplir con el objeto del contrato en los términos establecidos.
2. Actuar con diligencia, honestidad y respeto en el cumplimiento de sus funciones.
3. Atender las sugerencias que IMDERPRADERA considere convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.
4. Desarrollar su actividad de manera autónoma e independiente.
5. Cuidar los implementos suministrados para la ejecución del objeto contractual, reportar cualquier daño o desperfecto al supervisor o coordinador.
6. Realizar la devolución de los implementos una vez terminado el contrato.
7. Elaborar y diseñar la planificación de actividades a ejecutar para todo el periodo contractual.
8. Formar y dirigir deportista en un marco de respeto que no afecten a la condición humana.
9. Participar activamente en las actividades recreativas y deportivas realizadas por el IMDERPRADERA.
10. Cumplir con el objeto de contrato con disciplina, asistiendo a los entrenamientos y demás actividades cuando corresponda tal como el monitor lo establezca en su cronograma de actividades.
11. Cumplir con la presentación y ejecución de los macrociclos, mesociclos y microciclos de entrenamiento.
12. Atender la escuela de formación gratuita del instituto municipal del deporte en su respectiva disciplina.
13. Realizar test físicos y pedagógico para dar un diagnóstico de cada deportista.
14. Desarrollar el espíritu de competitividad, compañerismo y solidaridad.
15. Promover la práctica de patinaje como habito de salud y mejoramiento de la calidad de vida y bienestar social.
16. Realizar procesos de Enseñanza – Aprendizaje del patinaje.

17. Desarrollar y dirigir programas de entrenamiento de patinaje, adaptados a diferentes niveles de habilidad y edades, incluyendo técnicas básicas y avanzadas de patinaje.
18. Planificar y ejecutar sesiones de acondicionamiento físico, orientadas a mejorar la resistencia, fuerza, flexibilidad y coordinación de los participantes, enfocándose en las necesidades específicas de los patinadores.
19. Aprender a patinar individual y grupalmente. Importancia de trabajar en equipo. Jugar en equipo.
20. Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor y/o interventor.

2. **PROPUESTA ECONÓMICA**: CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($5.700.000) M/CTE.

3. **FORMA DE PAGO:** El valor se pagará en cuotas parciales previa presentación de un uniforme de tareas desarrolladas como requisito para cada uno de los pagos, y certificación de cumplimiento a satisfacción expedida por el supervisor del contrato.

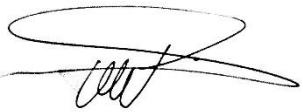
4. **PLAZO:** 3 MESES.

5. **MANIFESTACIONES Y DECLARACIONES**

Declaro bajo la gravedad de juramento que:

- ✓ No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad establecida en la Constitución y la legislación vigente en materia de contratación estatal.
- ✓ Todos los documentos presentados en esta propuesta son legítimos, auténticos y no han sido objeto de falsificación o alteración.
- ✓ Cuento con la capacidad y experiencia necesarias para la correcta ejecución de las actividades propuestas.

Cordialmente.



**FIRMA**_____
***JHON ALEXANDER ARIAS TORRES***
***No. CEDULA***: ***94.299.015 de Pradera - Valle***

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ARIAS | TORRES | JHON ALEXANDER |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 94.299.015 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 94.299.015 D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA PAÍS DÍA 29 MES 01 AÑO 1968

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PRADERA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Manzana A casa 8 B/La María etapa 1

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO PRADERA

TELÉFONO 313 522 2922 EMAIL jhonfitness2@hotmail.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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | MES 07 AÑO 2000 |
| | | | | | | | | | X | |

***EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA 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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TL | 4 | X | | TECN. ENTRENAMIENTO DEPORTIVO | 07 | 2018 | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| | | | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |
| | | | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| | | | |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO | | *FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO |
| | | | |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |
| | | | |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| IMDERPRADERA | X | | COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| VALLE DEL CAUCA | PRADERA | | imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | *FECHA DE RETIRO* |
| 319 6821313 | DÍA 18 MES 07 AÑO 2025 | | DÍA 18 MES 12 AÑO 2025 |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |
| MONITOR DEPORTIVO PATINAJE | DEPORTE | | Calle 6 # 3-75 La Misericordia |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
| IMDERPRADERA | X | | COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
| VALLE DEL CAUCA | PRADERA | | imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | *FECHA DE RETIRO* |
| 319 6821313 | DÍA 19 MES 03 AÑO 2025 | | DÍA 19 MES 05 AÑO 2025 |
| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | | *DIRECCIÓN* |
| MONITOR DEPORTIVO PATINAJE | DEPORTE | | Calle 6 # 3-75 La Misericordia |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 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*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 19 MES 04 AÑO 2024 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 19 MES 08 AÑO 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ANTERIOR*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 28 MES 01 AÑO 2022 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 28 MES 06 AÑO 2022 |
| *CARGO O CONTRATO*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 15 MES 09 AÑO 2021 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2021 |
| *CARGO O CONTRATO*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 15 MES 03 AÑO 2021 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 07 AÑO 2021 |
| *CARGO O CONTRATO*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IMDERPRADERA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 15 MES 09 AÑO 2020 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 15 MES 12 AÑO 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>MONITOR | *DEPENDENCIA*<br>PATINAJE | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IMDERPRADERA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 21 MES 02 AÑO 2020 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 21 MES 08 AÑO 2020 |
| *CARGO O CONTRATO*<br>MONITOR | *DEPENDENCIA*<br>PATINAJE | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IMDERPRADERA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 14 MES 06 AÑO 2019 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 15 MES 11 AÑO 2019 |
| *CARGO O CONTRATO*<br>MONITOR | *DEPENDENCIA*<br>PATINAJE | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>IMDERPRADERA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*<br>imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*<br>319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*<br>DÍA 01 MES 02 AÑO 2019 | | *FECHA DE RETIRO*<br>DÍA 01 MES 05 AÑO 2019 |
| *CARGO O CONTRATO*<br>MONITOR | *DEPENDENCIA*<br>PATINAJE | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 5 # 7-72 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 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*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 08 MES 08 AÑO 2018 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 24 MES 12 AÑO 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 15 MES 01 AÑO 2018 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 06 AÑO 2018 |
| *CARGO O CONTRATO*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 23 MES 08 AÑO 2017 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 23 MES 12 AÑO 2017 |
| *CARGO O CONTRATO*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |
| *EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR* | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*: IMDERPRADERA | *PÚBLICA*: X | *PRIVADA*: | *PAÍS*: COLOMBIA |
| *DEPARTAMENTO*: VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*: PRADERA – VALLE | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: imder@pradera-valle.gov.co |
| *TELÉFONOS*: 319 6821313 | *FECHA DE INGRESO*: DÍA 20 MES 01 AÑO 2017 | | *FECHA DE RETIRO*: DÍA 20 MES 07 AÑO 2017 |
| *CARGO O CONTRATO*: MONITOR | *DEPENDENCIA*: PATINAJE | | *DIRECCIÓN*: Calle 5 # 7-72 |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 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* | 5 | 4 |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| *TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA* | 5 | 4 |

## 5 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 INCOMPATIBILIDAD 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).

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 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.

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.299.015**

**ARIAS TORRES**

APELLIDOS

**JHON ALEXANDER**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ENE-1968**

**PALMIRA**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**27-FEB-1987 PRADERA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3108200-00162068-M-0094299015-20090708 0013258355A 1 3190101180

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

9429901 5

PERTENECE AL EJERCITO DE

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC. 98 | 31 - DIC. 08 | 31 - DIC. 18 |

APELLIDOS Y NOMBRES

ARIAS TORRES
JHON ALEXANDER

PROFESION OBRERO



GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA
Departamento Administrativo de la Función Pública

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES**

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° **94.299.015** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| **COLOMBIA** | **VALLE DEL CAUCA** | **PRADERA** |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| **MZNA A CASA 8 B/LA MARÍA II** | **313 5222922** |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| **Juan Camilo Arias Martínez** | **1.005.745.269** | **Hijo** |
| **David Alexander Arias Arce** | **1.112.226.014** | **Hijo** |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | **28,800,000** |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | **$ 28,800,000** |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| **BANCOLOMBIA** | **AHORROS** | **86445914578** | **PRADERA** | **$ -** |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

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

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

**Pradera, agosto de 2026**

CIUDAD Y FECHA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14837222625

(415)7707212489984(8020) 000001483722262 5

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 4 2 9 9 0 1 5 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Pradera 5 6 3 |

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

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Pradera 5 6 3 |

41. Dirección principal
CL 7 8 10 BRR CENTRO

42. Correo electrónico jhonfitness2@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022-07-11 / 04:40:34PM

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 ARIAS TORRES JHON ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:58:17 PM horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **94299015**

Apellidos y Nombres: **ARIAS TORRES JHON ALEXANDER**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 300499232

M
16:56:26


Bogotá DC, 01 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) JHON ALEXANDER ARIAS TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94299015:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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



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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA 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 sábado 01 de agosto de 2026, a las 16:57:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 94299015 |
| Código de Verificación | 942990152608011657 42 |

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: CCD

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, 01/08/2026 04:59:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **94299015** y Nombre: **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES.**

## 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. **145025629** . 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.

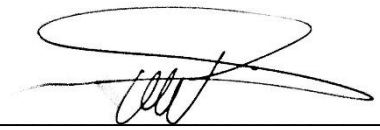
Nueva Busqueda | Imprimir

**AUTORIZACION DE CONSULTA INHABILIDADES DELITOS SEXUALES**

El (la) suscrito(a) **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES**, identificado(a) con C.C No. 94.299.015, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al MUNICIPIO DE PRADERA con NIT. 891380115-0, para consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Pradera, el día **(03)**, del mes **(agosto)**, del año **(2026)**,



***JHON ALEXANDER ARIAS TORRES***
***N.º de Cédula: 94.299.015 de Pradera - Valle***

# 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 17:00:10 horas del 01/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94299015,**
Apellidos y Nombres **ARIAS TORRES JHON ALEXANDER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMDERPRADERA**, con NIT **815000352-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



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

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 94299015 **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 01/08/2026 04:56 PM

Código Verificación: **ES3QMLD1HT**

Válida hasta: **30/10/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

# INSTITUTO NUEVA JERUSALEN

*probado según Resolución 0337 del 18 de Septiembre de 2.003*
*Básica Primaria, Bachillerato Técnico comercial, Técnico Industrial y Académico Semestralizado, Desescolarizado y a distancia con énfasis en Contabilidad y sistemas*

*Carrera 11 No 9-51 Telefax(092) 2674531 – 2671185 Pradera Valle del Cauca*
www.insnuevajerusalen.es.tl.
Email:insnuevajerusalen1979@hotmail.com


EL SUSCRITO RECTOR DEL INSTITUTO * NUEVA JERUSALÉN*
DE PRADERA VALLE

HACE CONSTAR

Que **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES** Identificado con C.C. No. 94'299.015 Expedida en Pradera Valle cursó y aprobó en esta Institución Educativa el ciclo II integrado de Educación Media Vocacional Modalidad Académica, según lo dispuesto en los articulos 18,19,20,21 y 22 del decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997, durante el semestre de FEBRERO A JULIO/2000, en la jornada Sabatina.

Dichas actas y diploma de bachiller se encuentran en trámite.

Para constancia y fines consiguientes se expide, firma y sella en Pradera Valle a los 07 días del mes de enero del año 2022.

Atentamente,

**Esp. GERARDO ARLAN CASTELLANOS POLANIA**
**Rector del Instituto**

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

## JHON ALEXANDER ARIAS TORRES

*Con Cedula de Ciudadania No. 94299015*

*Cursó 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 Titulo en Palmira, a los diez (10) días del mes de septiembre de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

**36998149 - 10/09/2018**
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 9544001199554CC94299015C.

**IMDER500-14-02-011-2026**

**EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE Y LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR "IMDERPRADERA"**

**CERTIFICA:**

Que el señor **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES,** identificado con cédula de ciudadanía No. **94.299.015 de Pradera,** laboró para el IMDERPRADERA, mediante contrato de prestación de servicios, cuyo objeto es:

| CONTRATOS | OBJETO |
|---|---|
| 500-08-02-022-2017 Enero 20 a Julio 20 de 2017<br>500-08-02-094-2017 Agosto 23 a Diciembre 23 de 2017<br>500-08-02-037-2018 Enero 15 a Junio 15 de 2018<br>500-08-02-095-2018 Agosto 08 a Diciembre 24 de 2018<br>500-08-02-031-2019 Febrero 01 a Mayo 01 de 2019<br>500-08-02-066-2019 Junio 14 a Noviembre 15 de 2019 | PRESTACION DE SERVICIOS COMO MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE |
| 500-08-02-032-2020: Febrero 21 hasta Agosto 21 de 2020<br>500-08-02-069-2020: Septiembre 15 hasta Diciembre 15 de 2020<br>500-08-02-038-2021: Marzo 15 hasta 15 Julio 2021<br>500-08-02-056-2021: Septiembre 15 hasta Diciembre 15 de 2021 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE AERÓBICOS Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO |
| 500-08-02-017-2022: Enero 28 hasta Junio 28 de 2022 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE MONITOR DEPORTIVO DE PATINAJE Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO |

| | |
|---|---|
| 500-08-02-007-2024 Abril 19 hasta Agosto 19 de 2024 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE MONITOR DEPORTIVO DE PATINAJE Y ACONDICIONAMIENTO FÍSICO |
| 500-08-02-09-2025: Marzo 19 hasta 19 de Mayo 2025 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN EN CALIDAD DE MONITOR DEPORTIVO EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE |
| 500-08-02-030-2025: Julio 18 de Noviembre 18 de 2025 | |

Desarrollando las siguientes funciones:

- Cumplir con el objeto del contrato en los términos establecidos.
- Actuar con diligencia, honestidad y respeto en el cumplimiento de sus funciones.
- Atender las sugerencias que IMDERPRADERA considere convenientes y pertinentes para la ejecución del objeto del contrato.
- Desarrollar su actividad de manera autónoma e independiente.
- Cuidar los implementos suministrados para la ejecución del objeto contractual, reportar cualquier daño o desperfecto al supervisor o coordinador.
- Realizar la devolución de los implementos una vez terminado el contrato.
- Elaborar y diseñar la planificación de actividades a ejecutar para todo el periodo contractual.
- Formar y dirigir deportista en un marco de respeto que no afecten a la condición humana.
- Cumplir con el objeto de contrato con disciplina, asistiendo a los entrenamientos y demás actividades cuando corresponda tal como el monitor lo establezca en su cronograma de actividades.
- Cumplir con la presentación y ejecución de los macrociclos, mesociclos y microciclos de entrenamiento.
- Atender la escuela de formación gratuita del instituto municipal del deporte en su respectiva disciplina.
- Realizar test físicos y pedagógico para dar un diagnóstico de cada deportista.
- Desarrollar el espíritu de competitividad, compañerismo y solidaridad.
- Promover la práctica de patinaje como habito de salud y mejoramiento de la calidad de vida y bienestar social.

- Realizar procesos de Enseñanza - Aprendizaje del patinaje
- Aprender a patinar individual y grupalmente. Importancia de trabajar en equipo. Jugar en equipo
- Las demás inherentes al cumplimiento del objeto contratado y que sean determinadas por el supervisor y/o interventor.

En constancia de lo anterior, se firma en Pradera, Valle a los catorce (14) días del mes de Enero del año dos mil veintiséis (2026)

**RUBÉN DARÍO MANYOMA ASPRILLA**
**DIRECTOR EJECUTIVO**

Elaboró: Anderson Mosquera-secretario
Reviso y aprobó: Rubén Darío Manyoma Asprilla – Director

# Certificación Bancaria

Lunes, 03 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JHON ALEXANDER ARIAS TORRES identificado(a) con CC 94299015, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 86445914578 | 2015-07-30 | ACTIVO | ***** |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
# SOPORTE DE PAGO GENERAL

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 94299015 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JHON ALEXANDER ARIAS TORRES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | PRADERA | DEPARTAMENTO: | VALLE |
| DIRECCIÓN: | CALLE 6 # 12 - 30 PISO 2 | TELÉFONO: | 5555555 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | |
|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | **6025603141** | TIPO DE PLANILLA: | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/31 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 525298936 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 25-14 | 25-14 COLPENSIONES | 1 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 280.200 | $ 0 | $ 280.200 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 280.200** | **$ 0** | **$ 280.200** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS037 | EPS037-NUEVA EPS | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 | $ 0 | $ 0 | $ 218.900 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 218.900** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 218.900** |

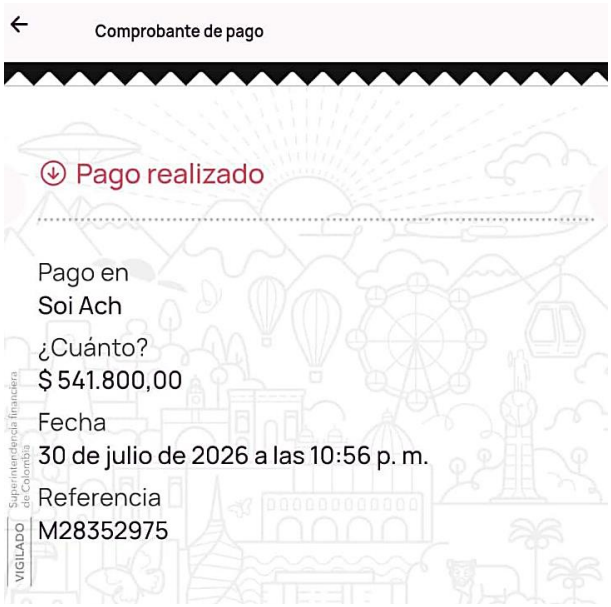
**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 42.700 | $ 42.700 | $ 0 | $ 0 | $ 42.700 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 42.700** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 42.700** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | | SALUD | | | | | ARP | | | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | FSP SUBSISTENCIA | FSP SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 94299015 | ARIAS TORRES JHON ALEXANDER | INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES | | $ 1.750.905 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 25-14 COLPENSIONES | 30 | $ 1.750.905 | $ 280.200 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 280.200 | EPS037-NUEVA EPS | 30 | $ 1.750.905 | $ 218.900 | $ 0 | $ 218.900 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 1.750.905 | 94299015 | $ 42.700 | | $ 0 | | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 541.800**


Comprobante de pago
Pago realizado
Pago en
Soi Ach
¿Cuánto?
$ 541.800,00
Fecha
30 de julio de 2026 a las 10:56 p. m.
Referencia
M28352975
VIGILADO
Superintendencia financiera de Colombia

CERTIFICA

El(La) Señor(a) JHON ALEXANDER ARIAS TORRES identificado(a) con CC 94299015 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **31/01/2022** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **SANACION Y VIDA I.P.S S.A.S. SEDE PRADERA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 1 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,

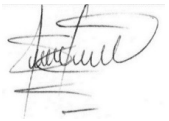
Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94299015,** se encuentra afiliado/a desde **13/01/1993** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de agosto de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

Pradera valle, agosto 03 de 2026

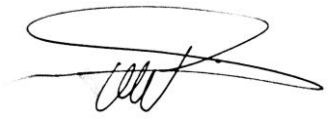
Señor
**FRANK FEIBERT ERAZO CABAL**
**DIRECTOR EJECUTIVO**
IMDERPRADERA
E. S. D.

Yo **JHON ALEXANDER ARIAS TORRES** identificado tal como aparece al pie de mi firma, actuando en mi propio manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y del IMDERPRADERA para fortalecer la transparencia y la rendición. de cuentas de la administración pública.
2. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación.
3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.
4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.
5. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

Para constancia de lo anterior, se firma en Pradera, Valle a los tres (03) días del mes de agosto del dos mil veintiséis (2026)

Atentamente,



_____

**Firma**

C.C. 94.299.015 de Pradera - Valle

| JADIS MORALES JIMENEZ<br>MEDICO LABORAL | **CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL** | Codigo: AM01 |
|---|---|---|
| | | Version: 003 |
| | | Emision: Agosto 2017 |
| | GESTION ASISTENCIAL | Pagina: 1 de 1 |

**Certificado de Aptitud laboral de :** INGRESO
**Fecha de Atencion:** MARZO 13 DEL 2025
**Nombre del trabajador:** JHON ALEXANDER ARIAS TORRES
**Cedula de Ciudadania:** 94299015 DE PRADERAVALLE
**Edad: 57 AÑOS** **FN: 29-01-1968 EPS: NUEVA EPS**
**Empresa:** IMDERPRADERA
**Area:** CONTRATISTA

**Diagnosticos:**
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
CON ENFASIS EN VISIOMETRIA

**Conducta / Manejo:**
APTO SIN RECOMENDACIONES

**Examenes complementarios**

**Audiometria** NO — SAL ___ ELI O.D. ___ ELI O.I. ___ LARSEN O.D. ___ LARSEN O.I. ___

**Visiometria** SI — Agudeza visual Lejana O.D. 0 O.I. 0 Agudeza visual cercana O.D. 0 O.I. 0

Stereopsis ___ Forias ___ Cromaticidad ___

**Optometria** SI

0

**Espirometria** NO

0

**Otros:** 0

0

0

**Restricciones y/o recomendaciones** USO DE EPP , HABITOS SALUDABLES , HIGIENE POSTURAL

PAUSAS ACTIVAS DE ACUERDO A LAS NORMAS DE LA EMPRESA, AUTO-CUIDADO.

DIETA Y EJERCICIOS.

CONTROL CON MEDICO DE SU EPS

La presente certificacion se expide con base en la Historia Clinica Ocupacional del trabajador la cual tiene caracter confidencial y su manejo regulado (Resolucion 2346 del 2007).

Dr. Jadis Morales Jimenez
Medico Laboral - U. Libre
Lic. 05395082016

**Firma Medico Ocupacional y Registro Medico**

moralesjime1968@gmail.com

**Firma y cédula del trabajador**

**Declaración del trabajador:** Certifico que la informacion que he suministrado es verdad, puede ser confirmada por la empresa aceptando que cualquier inexactitud puede motivar la invalidez de mi contrato; igualmente me encuentro conforme con la informacion de mi examen medico y resultados paraclinicos. Autorizo para que entregue los resultados en el Departamento de Salud Ocupacional de la empresa, quienes se encargaran de enviarla a la respectiva E.P.S. a la cual sere afiliado.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



**TE 134247**

Jhon Alexander
**Arias Torres**

**CC 94299015**

**Título**

Tecnólogo en entrenamiento deportivo

**Institución de Educación Superior**

Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA - Valle del Cauca

**Año de Graduación**

2018

Néstor Ordóñez Saavedra
**Presidente COCED**

www.coced.co

Fecha de Expedición
**08-07-2025**

INTEGRIDAD PÚBLICA

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# Jhon Alexander Arias Torres

C.C 94.299.015

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 26 de abril 2025

**Aura Isabel Mora**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 765998194000

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# Jhon Alexander Arias Torres

C.C 94.299.015

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 25 de abril 2025

Luz Dairenis Arango Rivera
**Directora de Gestión y Desempeño Institucional**

Código: 765970877206


Fundamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

# Jhon Alexander Arias Torres

C.C 94.299.015

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 25 de abril 2025

Luz Daifenis Arango Rivera
**Directora de Gestión y Desempeño Institucional**

Código: 765970877000

Fundamentos Generales | Talento Humano | Direccionamiento estratégico | Gestión con valores para resultados | Evaluación de resultados | Información y comunicación | Gestión del conocimiento | Control interno