FORMATO COMPLETO

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*
BERMUDEZ	OCHOA	CESAR AUGUSTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 91277488	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 02 MES 04 AÑO 1971

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BLOQUE 10-6 APTO 202 SECTOR 6 APARTAMENTO 202 BUCARICA

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO FLORIDABLANCA

TELÉFONO 3142058971 EMAIL bermudezcesar39@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°	1X1°	MES	12	AÑO	2007

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 HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
ACADEMIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	30	X		VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	11	2017

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	52	X		relaciones humanas y servicio al cliente	07	2002

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	01	Año 2026	Día	08	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1856 14 CONTRATISTA	DEPENDENCIA APOYO LOGISTICO					DIRECCIÓN AUTOPISTA via piedecuesta - floridablanca					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6076187955	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	30	Mes	01	Año 2025	Día	29	Mes	05	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS - CONTRATISTA	DEPENDENCIA AREA DE GIMNASIO					DIRECCIÓN					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6076187955	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	07	*Año* 2024	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS - CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE GIMNASIO					*DIRECCIÓN* AVENIDA 9 13 05 SEDE BUCARICA IDEFLORIDA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO DE DISTRIBUCION ALMACENAMIENTO Y LOGISTICA-SEDIAL S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	07	*Año* 2013	*Día*	21	*Mes*	07	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DEPOSITO	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE ASEO					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 3 0 0 KILOMETRO 3					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MULTIEMPLEOS-FRESCA LECHE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3213840235	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2008	*Día*	04	*Mes*	01	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR					*DIRECCIÓN* CALLE 32A 32 23					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD MULTIEMPLEOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2007	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR DE MANTENIMIENTO					*DIRECCIÓN* CALLE 52 31 41					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cesar Alto Bucaramanga

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

HOJA DE VIDA APROBADA Y
VALIDADA
19/08/2026
OFICINA DE CONTRATACION

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

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Fundación Educativa de Colombia

"Fundecol"

Bucaramanga - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander
según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2.000

Confiere a:

César Augusto Bermúdez Ochoa

Identificado(a) con C.C. No. 91'277.488 Expedida en Bucaramanga-S.

El Título de

Bachiller Académico

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Academica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P. E. I. del Colegio

Rector(a) Secretaria(o)

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 07 Folio No. 021

Dado en Bucaramanga a los 16 días del mes de Diciembre del año 2009

No requiere registro, según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2158 del 5 de Diciembre de 1995

FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA
"FUNDECOL"
BUCARAMANGA - SANTANDER

Código ICFES

Inscripción S. E.: 03024 de 2000

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Bucaramanga - Santander, a los DIECISEIS (16) días del mes de DICIEMBRE del año 2007 , se reunieron con el fin de formalizar la graduación de lo alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretaria(o) en la Rectoría de la **FUNDACIÓN EDUCATIVA DE COLOMBIA "FUNDECOL"**, aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL DE SANTÁNDER, para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 03024 del 28 de Febrero de 2.000. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de Documento de Identificación se relacionan a continuación:

BERMUDEZ OCHOA CESAR AUGUSTO
C.C. 91.277.488 de Bucaramanga (Santander)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 05 del día Dieciséis (16) del mes de Diciembre del año 2007 ,que consta de 193 alumnos y que comienzan con el nombre de ACEVEDO SAENZ MARYURIS TATIANA Y se cierra con el nombre de VILLAMIZAR VILLAMIZAR NIDYA EMERITA

Firmada por MARÍA CONCEPCIÓN RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ (Rectora) y ALBA ELISA RODRÍGUEZ RANGEL (Secretaria Académica).

Dado en Bucaramanga a los 16 días del mes de Diciembre del año 2007

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en los Decretos 921 del 6 de Mayo de 1.994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1.995, de la Presidencia de la República.

MARÍA CONCEPCIÓN RODRÍGUEZ RODRÍGUEZ
Rectora
C. C. No. 63.287.480 de Bucaramanga

ALBA ELISA RODRÍGUEZ RANGEL
Secretaria Académica
C. C. No. 63.286.609 de Bucaramanga

Multiempleos Ltda.
El Soporte Humano de su Empresa
Nit. 890.212.212-4

CERTIFICA

Que El Señor **CESAR AUGUSTO BERMUDES OCHOA** Identificado con cédula de ciudadanía N. **91.277.488** Laboro en Misión para la compañía **FRESKALECHE S.A** Desempeñando en el cargo **AUXILIAR DE MANTENIMIENTO.** Con un contrato desde 03 de Marzo de 2007. Hasta 28 de Febrero de 2008. **CONTRATO POR OBRA O LABOR CONTRATADA.**

En constancia se firma en la ciudad de Bucaramanga, el día (6) de enero del 2017

Cordialmente,

Multiempleos Ltda.
Gladys Rangel.

GLADYS RANGEL.
DPTO DE CONTRATACION BUCARAMANGA

BUCARAMANGA
Calle 52 No 31-41 Teléfonos: 6 57 34 18
6 47 26 88 – 6 47 86 91

BOGOTA
Cra. 49 D No 91-49 La Castellana
PBX: 7426215

CALI
Av. 5 Norte 19 N 04 Ofc.501
Edificio Donatello PBX: 6 60 42 75

MEDEELIN
Calle 34 No 43 – 66 Inti 228 C.C San Diego
PBX: 2321600

BARARNQUILLA
Cre. 59 No 72 08 Ofc. 101 Edf Blanca Elvira
PBX 3537574

E-mail:diradministrativabogota@multiempleos.com.co

Powered by CamScanner

C E R T I F I C A C I O N

SERVICIOS DE DISTRIBUCIÓN ALMACENAMIENTO Y LOGÍSTICA S.A. - SEDIAL S.A. certifica que **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** con C.C. No. 91277488, se desempeñó en el cargo de AUXILIAR DE DEPOSITO, desde el 16/07/2013 hasta el 21/07/2015, con un contrato de Obra o Labor, en la Ciudad de Bucaramanga.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado a los cuatro (04) días del mes de Enero del 2017.-

Atentamente;

04 DIC 2015
LUIS ENRIQUE SUAREZ REY
JEFE DE OPERACIONES

LUIS E. SUAREZ REY
JEFE DE OPERACIONES
SEDIAL S.A.
NIT: 900 217 784-3

Freska leche®
Tan natural como tú

FRESKALECHE S.A.
Nit. 800.114.766-5

Bucaramanga, 03 de abril de 2013

LA JEFATURA DE DESARROLLO HUMANO DE FRESKALECHE SA

Certifica que el señor ***CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA*** *identificado con cédula 91277488 de Bucaramanga , laboró con FRESKALEACHE desde el siete (07) de febrero de dos mil ocho (2008) con contrato a termino fijo, desempeñando el cargo de* ***AUXILIAR DE ASEO Y CAFETERIA,*** *hasta el cuatro (04) de enero de dos mil trece (2013).*

Se expide a solicitud del empleado.

Cordialmente

FABIAN ALBERTO LLANES CAMARGO
DIRECTOR DE DESARROLLO HUMANO

ELABORO BVJ

Powered by CamScanner

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DESERIVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-015-2024	FECHA DE CONTRATO	20/02/2024
NOMBRE CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA		
NÚMERO DE CEDULA	91.277.488 de Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN EN LAS ACTIVIDADES DE OPERATIVIZACIÒN DEL CENTRO DE ACONDICIONAMENTO FISCO DE IDFLORIDA-37

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			RESGISTROS INICIALES		
CDP - Nº y FECHA	24-00030	19/02/2024	CDP - Nº y FECHA		
RP - Nº y FECHA	24-00034	20/02/2024	RP - Nº y FECHA		

NOMBRE DEL SUPERVISOR	OSCAR MAURICIO HERNANDEZ HERNANDEZ		
CARGO DEL SUPERVISOR	Secretario General		
OFICINA GESTORA	Dirección General		
PLAZO DEL CONTRATO	4 meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	-
VALOR CONTRATO	$10.000.000.00	VALOR ADICION	-
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	21/02/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	20/06/2024	FECHA DE TERMINACIÓN ADICION	-

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			EPS SURA	PROTECCION	POSITIVA
MAYO	25/06/2024	71588901	162.500	208.000	31.700
JUNIO	25/06/2024	71588903	108.400	138.700	21.200

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
NA	NA	NA

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL PROHOSPITAL Y PROUIS	2502400306564	25/06/2024

En Floridablanca, a los 26 días del mes de Junio de 2024 se reunieron, NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA, en calidad de director general (E) de IDEFLORIDA, y OSCAR MAURICIO HERNANDEZ HERNANDEZ, secretario general como Supervisor del Contrato, y CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-010-2024.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** se celebró el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **No. IDEFLO-CPS-015-2024,** del 20 de febrero de 2024, cuyo objeto es: "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÒN EN LAS ACTIVIDADES DE OPERATIVIZACIÒN DEL CENTRO DE ACONDICIONAMENTO FISCO DE IDFLORIDA-37."

2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION **No. IDEFLO-CPS-015-2024** del 20 de febrero de 2024.

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte del Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 26 del mes de junio de 2024.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de OCHO MILLONES DE

PESOS MTE., equivalente al 100% del valor total del contrato.

Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$8.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	.00	
PRIMER PAGO		$ 2.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000.00
TERCER PAGO		$ 2.000.000.00
CUARTO PAGO		$ 2.000.000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$.00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$8.000.000.00**	**$8.000.000.00**

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000.00)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. IDEFLO-CPS-015-2024, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 26 días del mes de Junio del año 2024

OSCAR MAURICIO HERNANDEZ HERNANDEZ
SECRETARIO GENERAL
SUPERVISOR

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA
CONTRATISTA

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
DIRECTOR GENERAL (E)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DESERIVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-088-2024	FECHA DE CONTRATO	23/07/2024
NOMBRE CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA		
NÚMERO DE CEDULA	91.277.488 de Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACION DEL INSITUTO PARA LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	24-00197	19/07/2024	CDP - Nº y FECHA	24-00429	07/11/2024-
RP - Nº y FECHA	24-00257	24/07/2024	RP - Nº y FECHA	24-00533	13/11/2024

NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO		
CARGO DEL SUPERVISOR	Técnico Operativo		
OFICINA GESTORA	Dirección General		
PLAZO DEL CONTRATO	4 meses	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	27 DIAS
VALOR CONTRATO	$8.000.000.00	VALOR ADICIÓN	$1.800.000.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	24/07/2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	23/11/2024	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	20/12/2024

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			NUEVA EPS	COLPENSIONES	POSITIVA
NOVIEMBRE	11/12/2024	74605237	$162.500	$208.000	31.700
DICIEMBRE	11/12/2024	74913713	162.500	208.000	21.200

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NOMBRE ASEGURADORA	NOMBRE ASEGURADORA
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	TIPO DE ESTAMPILLA	TIPO DE ESTAMPILLA
DEPARTAMENTAL PROHOSPITAL Y PROUIS	2502400708427	09/12/2024

En Floridablanca, a los 23 días del mes de diciembre se reunieron, NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA, en calidad de director general de IDEFLORIDA, BLADIMIR CARVAJAL LOZANO como Supervisor del Contrato y CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, No. **IDEFLO-CPS-088-2024**, del 23 de julio del 2024.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** se celebró el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-088-2024 del 23 de julio del 2024, cuyo objeto es: *"PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR(A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."*

2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.

3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.

4. Que se verifico por parte del Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 23 días del mes de diciembre de 2024.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de NUEVE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($9.800.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 8.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	$ 1.800.000.00	
PRIMER PAGO		$ 2.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000.00
TERCER PAGO		$ 2.000.000.00
CUARTO PAGO		$ 2.000.000.00
QUINTO PAGO		$ 1.800.000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$.00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$ 9.800.000.00**	**$ 9.800.000.00**

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignado al Supervisor del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de UN MILLON OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE **($1.800.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. **IDEFLO-CPS-088-2024**, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 23 días del mes de diciembre del año 2024

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Técnico Operativo
Supervisor

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA
CONTRATISTA

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
DIRECTOR GENERAL (E)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
No. DE CONTRATO	**IDEFLO-CPS-048-2025**	FECHA DE CONTRATO	29/01/2025
NOMBRE CONTRATISTA	**CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA**		
NÚMERO DE CEDULA	**91.277.488**		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	**25-00036**	**27/01/2025**	CDP - Nº y FECHA	NA	NA
RP - Nº y FECHA	**25-00056**	**30/01/2025**	RP - Nº y FECHA	NA	NA

NOMBRE DEL SUPERVISOR	**BLADIMIR CARVAJAL LOZANO**		
CARGO DEL SUPERVISOR	**TÉCNICO OPERATIVO**		
OFICINA GESTORA	**DIRECCION GENERAL**		
PLAZO DEL CONTRATO	**CUATRO MESES**	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	NA
VALOR CONTRATO	**$8.000.000.00**	VALOR ADICIÓN	NA
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	**30/01/2025**		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	**29/05/2025**	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N.A.

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PROTECCION	POSITIVA
ABRIL	26/05/2025	77550091	$178.000	$227.800	$34.700
MAYO	27/05/2025	78129893	$178.000	$227.800	$34.700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (SI Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
NA	NA	NA

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL PROHOSPITAL-PROUIS	2502500327314	26/05/2025

En Floridablanca, a los 30 días del mes de mayo de 2025 se reunieron, **DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA**, en calidad de Director General (E) de IDEFLORIDA, BLADIMIR CARVAJAL LOZANO, como Supervisor del Contrato, y CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION, No. **IDEFLO-CPS-048-2025**, del 29 de enero del 2025.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **NOMBRE DEL CONTRATISTA** se celebró el Contrato de Prestación de Servicios de apoyo a la gestión No. **IDEFLO-CPS-048-2025** del 29 de enero de 2025, cuyo objeto es: *"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FÍSICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."*
2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte de la Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 30 del mes de mayo de 2025.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de OCHO MILLONES DE PESOS MTE equivalente al 100% del valor total del contrato.

6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$8.000.000.00	
VALOR ADICIÓN	0	
PRIMER PAGO		$2.000.000.00
SEGUNDO PAGO		$2.000.000.00
TERCER PAGO		$2.000.000.00
CUARTO PAGO		$2.000.000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$.00
TOTAL (SUMAS IGUALES)	**$8.000.000.00**	**$8.000.000.00**

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE **($2.000.000.00)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. **IDEFLO-CPS-048-2025**, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 30 días del mes de mayo del año 2025

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Técnico Operativo
Supervisor

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA
Contratista

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
DIRECTOR GENERAAL (E)

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
No. DE CONTRATO	IDEFLO CPS 039	FECHA DE CONTRATO	08 ENERO 2026
NOMBRE CONTRATISTA	CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA		
NÚMERO DE CEDULA	C.C No. **91.277.488** de Bucaramanga (Santander)		

OBJETO DEL CONTRATO

"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA"

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	26- 00031	07 ENERO 2026	CDP - N° y FECHA	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	26- 00034	09 ENERO 2026	RP - N° y FECHA	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	HELIO TORRES TOLOZA		
CARGO DEL SUPERVISOR	DIRECTOR GENERAL		
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (06) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR CONTRATO	$ 15.000.000	VALOR ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	09 ENERO 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	08 JULIO 2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PROTECCION	PORVENIR
JUNIO	21 JULIO 2026	86112844	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700
JULIO	21 JULIO 2026	87036061	$ 58.400	$ 74.800	$ 11.400

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

NOMBRE ASEGURADORA	NUMERO DE PÓLIZA	FECHA DE APROBACIÓN
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600467016	21 JULIO 2026

En Floridablanca, a los 29 días del mes de JULIO de 2026 se reunieron, **HELIO TORRES TOLOZA**, en calidad de Director General de IDEFLORIDA y asi mismo como Supervisor del Contrato, y **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** , quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** No. 039 de 08 ENERO de 2026.

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** se celebró el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** No. 039 del 08 de ENERO de 2026, cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".**

Scanned with CamScanner

2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** No. 039 de 08 ENERO de 2026.
3. Que en consecuencia se procederá a la liquidación del mismo de conformidad con el artículo 60 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 11 de la Ley 1150 de 2007.
4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 29 del mes de JULIO de 2026.
5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE($ 15.000.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.
6. Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 15.000.000	
VALOR ADICIÓN	N/A	
PRIMER PAGO		$ 2.500.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.500.000
TERCER PAGO		$ 2.500.000
CUARTO PAGO		$ 2.500.000
QUINTO PAGO		$ 2.500.000
SEXTO PAGO		$ 2.500.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 15.000.000	$ 15.000.000

ACUERDAN

Conforme a la función de control y vigilancia asignada a la Supervisora del contrato, estos declaran:

Que una vez la Subdirección Administrativa de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS **M/CTE ($ 2.500.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del Contrato No. 039 del 08 ENERO de 2026, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a los 29 días del mes de JULIO del año 2026

HELIO TORRES TOLOZA
SUPERVISOR

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA
Contratista

HELIO TORRES TOLOZA
DIRECTOR GENERAL

Scanned with CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO: 91.277.488
BERMUDEZ OCHOA

APELLIDOS
CESAR AUGUSTO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 02-ABR-1971
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

30-MAY-1989 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROJAS

INDICE DERECHO



A-2706200-01262417-M-0091277488-20211103 0075972003A 1 8500511934

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** identificado con CC No. 91277488, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CESAR
Segundo Nombre:	AUGUSTO
Primer Apellido:	BERMUDEZ
Segundo Apellido:	OCHOA
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	91277488
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 2DA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 12 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 22:09:21.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **91277488** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 91277488
NOMBRES Y APELLIDOS	CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/02/2024
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **20/08/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BERMUDEZ OCHOA CESAR AUGUSTO** identificado(a) con **CC** número **91.277.488** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de noviembre de 2013 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 12 de agosto de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14981627150

(415)7707212489984(8020) 000001498162715 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 2 7 7 4 8 8	0	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	91277488	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERMUDEZ	OCHOA	CESAR	AUGUSTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

41. Dirección principal: BL 10 6 AP 202 URB BUCARICA

42. Correo electrónico: bermudezcesar39@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 2 0 5 8 9 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 1 2 1	2 0 1 5 1 2 1 4						

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 2 61. Fecha 2024-02-13 / 02:20:38PM

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 DIMATE MORALES YEISON ERASMO

985. Cargo Analista I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DOCTOR
CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
CALLE 5 # 6-16 FLORIDABLANCA TEL 6482556
REG MED 18460 MPS LIC S.O. 15828/16 S.S.S.

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



FECHA: FEBRERO 6 DE 2024 CIUDAD: FLORIDABLANCA

Nombres y apellidos: CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA

Cedula: 91.277.488 Empresa: INDEPENDIENTE

Cargo: CONTRATISTA

EPS: SURA AFP: PORVENIR ARL: POSITIVA

TIPO DE EXAMEN MEDICO: **INGRESO O PREOCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

CLASIFICACION DE APTITUD

- [X] APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RESTRICCIONES
- [ ] APLAZADO O TEMPORALMENTE NO APTO PARA EL CARGO
- [ ] APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS
- [ ] APLAZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS

EXAMENES PERIODICOS O DE RETIRO

- [ ] EXAMEN PERIODICO
- [ ] EXAMEN DE RETIRO
- [ ] SIN PATOLOGIA
- [ ] SIN PATOLOGIA
- [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL
- [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL
- [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL
- [ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS REVISADOS

AUTOMOTRIA [ ] AUDIOMETRIA [ ] ALTURA [ ] CUENTERIA [ ] MUSCULOSOS [ ] CONDUCTOR [ ]

OTRO: NINGUNO

RESTRICCIONES O LIMITACIONES (EXIMIR DE):

- [X] NINGUNA RESTRICCION
- [ ] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] MANIPULACION DE CARGAS
- [ ] EXPOSICION A RIESGO
- [ ] TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] EXPOSICION A MATERIAL CANCELIGENO

OTRA CUAL:

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL - INDICACIONES PREVENCION COVIDIS

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

- [ ] RCV
- [ ] RIESGO BIOMECANICO
- [ ] RIESGO VISUAL
- [ ] RIESGO ACEITUBE
- [ ] RIESGO QUIMICO

SOLICITUD DE REMISIONES

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL
- [ ] REMITIR A LA AFP FONDO DE PENSIONES

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES: **SIN RESTRICCIONES**

DR. CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TP 18460 M.P.S. LSO 15828/2016 S.S.S.

Firma del Trabajador Practicante

Declaro que he informado de las causas que me pueden ocasionar en mi estado de salud, mi situación de la vida.

Powered by CamScanner

República de Colombia

Gobernación de Santander

RESOLUCION NUMERO 15829 DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolucion 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO:

Que **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO** identificado(a) con Cedula de Ciudadania No. 91215243 ha solicitado Renovacion de licencia para la prestacion de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaria de Salud Departamental de Santander

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestacion de Servicios de Salud Ocupacional mediante Resolucion No. 14780 de 13 de octubre del 2006 de la Secretaria de Salud de SANTANDER y concedida por un termino de diez (10) años contados a partir de la expedicion de la Resolucion, la cual ha cumplido su vigencia

Que de conformidad con el articulo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentacion requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestacion de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE:

ARTICULO 1 Renuevese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO**. - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadania No. 91215243 en las areas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en area técnica, Investigacion del accidente de trabajo, Educacion Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestion de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTICULO 2 La Licencia de que trata el articulo anterior se concede por el termino de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución

ARTÍCULO 3 Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el termino máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma

ARTICULO 4 Esta Licencia es valida en todo el Territorio Nacional y tendrá caracter personal e intransferible

ARTICULO 5 Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 21 SEP 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo Salvador Rincon Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Reviso Yeltza Hernandez G. - Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S O G C
Proyecto Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditacion en salud S O G C

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-12 23:08

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CESAR	AUGUSTO	BERMUDEZ	OCHOA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	91277488

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["kilometro 1 via piedecuesta Estadio Alvaro Gomez Hurtado"]
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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] 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:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 12 de agosto de 2026, a las 22:45:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91277488
Código de Verificación	91277488260812224529

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. 301097226

PIB
22:47:24

Bogotá DC, 12 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) CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91277488:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:49:08 PM horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91277488**

Apellidos y Nombres: **BERMUDEZ OCHOA CESAR AUGUSTO**

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

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, 20/08/2026 10:32:12 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91277488** y Nombre: **CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA.**

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. **146042561** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91277488 **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 12/08/2026 10:58 PM

Código Verificación: **36MZFQ8HPA**

Válida hasta: **11/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Floridablanca, 27 AGO 2026

Señores,
INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA

Referencia: Autorización consulta de inhabilidades (Ley 1918 de 2018) por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales cometidos contra niños, niñas y adolescentes menores de 18 años.

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91.277.488 de Bucaramanga (Santander) autorizo de manera libre y voluntaria al **INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA** identificado con NIT 804.007.267-8 para que realice dentro del proceso de vinculación contractual cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**.", a realizar la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, tal como se encuentra establecido por la Ley 1918 de 2018.

La anterior autorización, se otorga en virtud de lo señalado en el artículo primero del Decreto 753 de 2019, el cual reglamenta la Ley 1918 de 2018, en donde se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores. Así mismo de la misma se dejará constancia dentro del expediente contractual durante mi vinculación contractual con IDEFLORIDA.

Así mismo, se autoriza a IDEFLORIDA, para que realice la respectiva consulta en el registro público cada cuatro (04) meses durante el tiempo que dure la relación contractual con la entidad y se mantenga una relación directa y/o habitual con niños, niñas y adolescentes menores de 18 años en el desempeño de mis obligaciones contractuales, de acuerdo con el Decreto 753 de 2019, y las demás normas concordantes y complementarias.

De la misma manera, 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 y demás normatividad relacionada, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA
C.C N° 91.277.488 de Bucaramanga (Santander)

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 23:04:39 horas del 12/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91277488,** Apellidos y Nombres **BERMUDEZ OCHOA CESAR AUGUSTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ideflorida**, con NIT **804007267-8** 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


CESAR AUGUSTO BER
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
Información del Usuario
Cargo APOYO A LA GESTION
Título Si
Nombre Cesar Augusto
Apellidos Bermudez Ochoa
Fecha de Nacimiento 2/04/1971
Nivel Educativo Toda la secundaria
Género Hombre
¿Tiene alguna discapacidad? Si No
Nombre y apellido Cesar Augusto Bermudez Ochoa
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 91277488
Dirección BLOQUE 16-6 APTO 202 SECTOR 6 APTO 202 BUCARICA
Código postal 688000
Estrato 2

POSITIVA

CER_AFI_2026030511647

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

CESAR AUGUSTO BERMUDEZ OCHOA identificado con CC. 91277488 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

Nombres y/o Razón	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FLORIDABLANCA
Tipo y Numero de Documento	NI - 804007267

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de inicio de cobertura	2026/01/09	**Fecha inicio contrato**	2026/01/08
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/07/08
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3931903 - Otras actividades deportivas, las actividades de los productores o promotores de eventos deportivos, con o sin
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	2026/07/08	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de agosto del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en www.positivaenlinea.gov.co para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13082026N91277488A21133565.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

IDE FLORIDA	**INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Código: A-GJC-FO34	**PROCESO GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN**	Fecha: 10/11/2025
Versión: 01	**AUTORIZACIÓN PARA AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL**	Página 1 de 1

Floridablanca, 27 AGO 2026

Señores,
INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA

Referencia: Autorización para afiliación como trabajador independiente o contratista a la Administradora de Riesgos Laborales Positiva Compañía de Seguros.

Cesar Alejuto Bermudez Ochoa identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91277488 autorizo de manera libre y voluntaria al **INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA** identificado con NIT 804.007.267-8 para que realice el trámite de afiliación como contratista de la Entidad al Sistema General de Seguridad Social de Riesgos Laborales a través de la ARL Positiva, y así mismo, certifico que tengo afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensión como independiente.

Igualmente, manifiesto que suministraré información clara y precisa al operador de pago, tal como el código de actividad económica e inicio de dicha cobertura, con el fin de evitar inconsistencias con la Administradora de Riesgos Laborales (ARL).

Así mismo, me permito declarar bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro afiliado a una ARL diferente a Positiva. Lo anterior, de conformidad con lo establecido en el Decreto 723 de 2013, específicamente en lo relacionado con su artículo 9°, el cual reza:

> "**Artículo 9°. Afiliación cuando existen varios contratos**. Cuando los contratistas a los que les aplica el presente decreto celebren o realicen simultáneamente varios contratos, deben estar afiliados al Sistema General de Riegos Laborales por la totalidad de los contratos suscritos, en una misma Administradora de Riesgos Laborales.
>
> El contratista debe informar al contratante, la Administradora de Riesgos Laborales a la cual se encuentra afiliado, para que este realice la correspondiente novedad en la afiliación del nuevo contrato." (Énfasis fuera del texto original)

De la misma manera me permito remitir la información necesaria para la realización de dicha afiliación:

A. **Nombre completo**: Cesar Alejuto Bermudez Ochoa
B. **Cédula**: 91277488
C. **Fecha de nacimiento**: 02-04-71
D. **Dirección de residencia**: Carrera 19 #88-72 Santos APT 107
E. **Municipio de residencia**: Bucaramanga
F. **Correo electrónico**: bermudezcesar39@gmail.com
G. **Celular**: 3142058971
H. **EPS**: Sura
I. **Fondo de pensiones**: Proteccion

Además, me comprometo a informar al Instituto, por medio escrito y de manera oportuna, cualquier novedad con relación a la afiliación a la ARL, así como cambios de Administradora, ampliaciones de la cobertura, terminaciones anticipadas, o cualquiera que se pueda generar durante la ejecución del contrato de prestación de servicios.

Atentamente,

Cesar Alejuto Bermudez

Nombre:
Cédula: