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 |
|---|---|---|
| RESTREPO | GAITAN | JHON ALEXANDER |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 17.651.335 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO (X) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) — NÚMERO 17.651.335 — D.M 43

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 09 MES 06 AÑO 1974

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CAQUETA

MUNICIPIO: SOLANO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 4 No. 12A-02 B/ Villa Laura, casa 15

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: CAQUETA

MUNICIPIO: FLORENCIA

TELÉFONO: 3123286425 — EMAIL: Jhonalex44@hotmail.es

## 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 | X | MES 11 AÑO 1992 |

***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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TC | VI | X | | Tecnólogo en Topografía | 11 | 1997 | 01-10423 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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 | FECHA DE RETIRO | |
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Alcaldía de Florencia | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Caquetá | Florencia | oficinajuridica@florencia-caqueta.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 3043703522 | DÍA 13 MES 02 AÑO 2025 | DÍA 27 MES 12 AÑO 2025 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Topógrafo | | Palacio de Gobierno Mpal | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| OBINCOEL | | X | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Caquetá | Florencia | Proyectosobincoel@gmail.com | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 3043703522 | DÍA 15 MES 02 AÑO 2023 | DÍA 14 MES 12 AÑO 2023 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Topógrafo | | Calle 16 No. 6-63 B/ 7 de Agosto | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Gobernación de Caquetá | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Caquetá | Florencia | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | |
| 4353366 | DÍA 14 MES 07 AÑO 2017 | DÍA 30 MES 12 AÑO 2017 | |
| Topógrafo | | Calle 15, Centro- Gobernación | |

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: Instituto Colombiano de Desarrollo Rural | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Caquetá | MUNICIPIO: Florencia | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | |
| TELÉFONOS: 4353366 | FECHA DE INGRESO: DÍA 23 MES 04 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO: DÍA 10 MES 07 AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: Topógrafo | DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN: Km 2, Vía Morelia | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: Geofísica Sistemas y Soluciones | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Cundinamarca | MUNICIPIO: Bogotá D.C | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | |
| TELÉFONOS: 6505400 | FECHA DE INGRESO: DÍA 12 MES 04 AÑO 2008 | FECHA DE RETIRO: DÍA 20 MES 04 AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO: Topógrafo | DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN: Calle 74 No. 11-92 Bogotá | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: Instituto Geográfico Agustín Codazzi | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Putumayo | MUNICIPIO: Mocoa | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | |
| TELÉFONOS: 4358272 | FECHA DE INGRESO: DÍA 10 MES 05 AÑO 2012 | FECHA DE RETIRO: DÍA 20 MES 07 AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO: Topógrafo | DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN: Calle 7 No. 6-34, Alcaldía Mpal. | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: Instituto Geográfico Agustín Codazzi | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: Colombia |
| DEPARTAMENTO: Caquetá | MUNICIPIO: Florencia | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | |
| TELÉFONOS: 4358272 | FECHA DE INGRESO: DÍA 16 MES 11 AÑO 2011 | FECHA DE RETIRO: DÍA 23 MES 12 AÑO 2011 | |
| CARGO O CONTRATO: Topógrafo | DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN: Calle 18 No. 21A-18 | |

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| Gobernación de Caquetá- secretaria Agricultura | | X | Colombia |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| Caquetá | Florencia | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| 4351070 | DÍA 18 MES 01 AÑO 2005 | DÍA 04 MES 04 AÑO 2005 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| Topógrafo | | Calle 15, Centro- Gobernación |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

*EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR*

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| | | | |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| | | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | *FECHA DE RETIRO* |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| *CARGO O CONTRATO* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| | | |

**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* | 2 | 0 |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | 4 | 9 |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | 20 | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | 26 | 9 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO ◯ 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).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*_____

Jhon A Restrepo

*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.

Florencia,

*Ciudad y fecha*

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

Función Pública

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

| Tipo de declaración | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2026-08-05 15:19 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JHON | ALEXANDER | RESTREPO | GAITAN |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 17651335 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | SOLANO |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |

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

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CAQUETÁ | Municipio | FLORENCIA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Carrera 12 Calle 15 esquina"] |
| 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 | $36.750.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $36.750.000,00 |

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VIVIENDA | COLOMBIA | CAQUETÁ | FLORENCIA | $150.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

| |
|---|
| |

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17651335

RESTREPO GAITAN
APELLIDOS

JHON ALEXANDER
NOMBRES

Jhon A. Restrepo
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-JUN-1974
SOLANO
(CAQUETA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

11-AGO-1992 FLORENCIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

A-4400100-70082476-M-0017651335-20000804 07337 00199A 01 075644030

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14796120654

(415)7707212489984(8020) 000001479612065 4

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 7 6 5 1 3 3 5 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 |

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

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Caquetá 1 8 | Florencia 0 0 1 |

41. Dirección principal
CL 1 D 13 14 BRR NUEVO HORIZONTE

42. Correo electrónico jhonalex44@hotmail.es

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 2 3 2 8 6 4 2 5 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 1 3 0 7 1 5 | 4 6 1 0 | 2 0 1 9 0 2 0 1 | 7 7 3 0 | 3 1 1 2 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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

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 RESTREPO GAITAN JHON ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 22-01-2026 05:13:57PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL

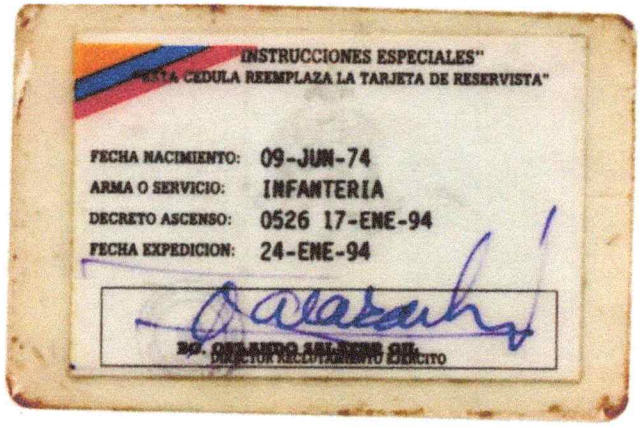
CEDULA MILITAR
OFICIAL DE RESERVA

17651335

GRADO: SUBTENIENTE

APELLIDOS Y NOMBRES:

RESTREPO GAITAN
JHON ALEXANDER



INSTRUCCIONES ESPECIALES"
"ESTA CEDULA REEMPLAZA LA TARJETA DE RESERVISTA"

FECHA NACIMIENTO: 09-JUN-74
ARMA O SERVICIO: INFANTERIA
DECRETO ASCENSO: 0526 17-ENE-94
FECHA EXPEDICION: 24-ENE-94

BG. [illegible]
DIRECTOR RECLUTAMIENTO EJERCITO

**República de Colombia**

Ley 70/1979 D R 690/1981

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAFIA



Nombre: JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN

Cédula: 17.651.335

Licencia Profesional No.: 01-10423

Resolución: 02-0424 - 27/04/2000

TECNOLOGO EN TOPOGRAFIA

SENA - BOGOTA

*República de Colombia*

*CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAFÍA*

*Ley 70 / 79*

**CERTIFICADO DE VIGENCIA No: 639552/2026**

**EL DIRECTOR EJECUTIVO DEL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE TOPOGRAFÍA**

**HACE CONSTAR**

Que el(la) Señor(a) **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN** , identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 17651335** , se encuentra inscrito(a) en el Registro Único de Topógrafos RUTOPO del CPNT como **TECNÓLOGO EN TOPOGRAFÍA** de la Institución de Educación Superior **SENA** , bajo la Licencia Profesional **No. 01-10423** con fecha de expedición del **27 de Abril de 2000.**

Que el(la) Señor(a) **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN**, tiene vigente su Licencia Profesional No. **01-10423** y a la fecha **NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** , que lo (la) inhabiliten en el ejercicio de su profesión.

Dada en Bogotá, D.C. a los **27 días del mes de Mayo de 2026.**

**LUIS ALEJANDRO ZAFRA JARAMILLO**
**Director Ejecutivo**

***Firma del profesional**

*La firma del profesional es requerida para comprobar la anuencia de su participación en procesos contractuales. La falta de la firma del profesional NO invalida el certificado.

Notas 1- El anterior certificado no suple la Licencia Profesional para ejercer un cargo.
2- La validez del documento se puede verificar en la página web www.cpnt.gov.co a través del número de certificado de Vigencia.
3- Este certificado digital tiene plena validez de conformidad con lo establecido en el Art. 2 de la Ley 527 de 1999, decreto 1747 de 2000 y Art. 6 Parágrafo 3 de la Ley 962 de 2005.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 300565573

PIB
12:16:46


Bogotá DC, 03 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 RESTREPO GAITAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17651335:

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 lunes 03 de agosto de 2026, a las 12:19:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 17651335 |
| Código de Verificación | 17651335260803121942 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:55:31 PM horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **17651335**

Apellidos y Nombres: **RESTREPO GAITAN 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.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.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, 03/08/2026 02:54:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **17651335** y Nombre: **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN.**

## 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. **145110523** . 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

OFICINA DE ASESORÍA
JURÍDICA
ALCALDÍA DE FLORENCIA

**AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES (Ley 1918 de 2018)**

Yo, **Jhon Alexander Restrepo Gaitán** identificado con C.C. No. 17.651.335 expedida en Florencia - Caquetá, 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, a la Oficina Asesora Jurídica del Municipio de Florencia identificada con NIT. 800.095.728-2, a 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 vinculación a la planta de empleos de la Entidad, 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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el Municipio de Florencia - Caquetá el día 05 agosto 2026

Firma Jhon A Restrepo
Nombre Jhon Alexander Restrepo Gaitán
Cédula 17.651.335 Florencia-Caquetá

# 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 14:51:10 horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17651335,** Apellidos y Nombres **RESTREPO GAITAN JHON ALEXANDER**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia Florencia**, con NIT **890399011-3** 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

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 17651335 **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 03/08/2026 03:02 PM

Código Verificación: **LW6UST5EC1**

Válida hasta: **01/11/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

La República de Colombia

Y en su nombre

# El Colegio Nacional La Salle

de Florencia - Caquetá

Autorizado por la Gobernación del Departamento de Caquetá Secretaría de Educación según Resolución No. 00819 del 29 de Octubre de 1991

Adscrito al Centro Auxiliar de Servicios Docentes C.A.S.D. Mediante Resolución 08705 del 4 de Julio de 1990

Confiere a

## Jhon Alexánder Restrepo Gaitán

Identificado con C.C. No. 17 651.335 de Florencia

El Título de

# Bachiller

## Modalidad Ciencias Naturales

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional Diversificada según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Florencia, 28 de noviembre de 1993

Anotado al Folio No. 272-26

Libro de Registro No. 5

Secretario de Educación

Dado en Florencia, a 1 de Diciembre de 1993

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, Resolución No. 01311 del ICFES.

# CONFIERE A

## JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN

C.C. 17.651.335 FLORENCIA ( CAQUETA )

El Título de:

## TECNOLOGO

En : TOPOGRAFIA

FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS

REGISTRO Y CERTIFICACION

| CONSTRUCCION E IND.DE LA MADERA | SANTAFE DE BOGOTA | 24.06.97 | 97.0127 | 12.11.97 |
|---|---|---|---|---|
| CENTRO DE FORMACION | CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION | No. DE REGISTRO Y FECHA DE EXPEDICION | | |

Registrado al Folio del libro de Diplomas

Fecha

SECRETARIO DE EDUCACION

SENA

# ACTA DE GRADO

REGIONAL BOGOTA
CUNDINAMARCA

No. 97.0127

## EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

## CONSIDERANDO

QUE: ***RESTREPO GAITAN JHON ALEXANDER***

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 17.651.335 De Florencia (Caquetá)

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE

## TECNOLOGO

## EN TOPOGRAFIA

REGISTRO No. 97.0127

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION APROBACION DEL ICFES No. 01311 DEL 03 DE JULIO DE 1990

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE EN SANTAFE DE BOGOTA A LOS DOCE (12) DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE (1997).

DIRECTOR REGIONAL

REGISTRO Y CERTIFICACION

RICARDO V.

F5-030 / 01-88

Jurídica
Alcaldía de Florencia

# LA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA

## HACE CONSTAR:

Que el Sr (a). **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN,** con cédula de ciudadanía No. 17.651.335 expedida en Florencia – Caquetá, prestó los servicios al municipio de Florencia – Caquetá, a través del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión que se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| **NO.** | **20250094 DEL 07 DE FEBRERO DEL 2025.** |
| **OBJETO:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TOPÓGRAFO, BRINDANDO ASISTENCIA TÉCNICA AL EQUIPO DE PROFESIONALES ENCARGADOS DE LA REVISIÓN DE LICENCIAS URBANÍSTICAS EN SUS DIVERSAS MODALIDADES, DENTRO DE LA OFICINA DE CONTROL URBANO DE LA SECRETARIA DE PLANEACIÓN Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE FLORENCIA, CAQUETÁ. (2) |
| **PLAZO:** | EL PLAZO DE EJECUCION DEL OBJETO DEL CONTRATO ES DE DIEZ (10) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, EN TODO CASO SIN EXCEDER LOS TREINTA Y UN (31) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2025. |
| **VALOR:** | TREINTA Y SEIS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA MIL PESOS ($ 36.750.000) M/CTE. |
| **FECHA DE INICIO:** | EL 13 DE FEBRERO DE 2025. |
| **FECHA TERMINACIÓN:** | EL 27 DE DICIEMBRE DE 2025. |
| **ESTADO DEL PROCESO:** | TERMINADO. |

## ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

| No. | ACTIVIDAD A REALIZAR |
|---|---|
| 1. | Brindar apoyo en los levantamientos topográficos en el municipio de Florencia |
| 2. | Calcular y dibujar los datos de cartera obtenidos en campo para la elaboración de los respectivos planos |
| 3. | Digitalizar y elaborar planos y demás informes relacionados con los requerimientos de la Alcaldía de Florencia, a través de la Secretaría de Planeación y Ordenamiento Territorial |
| 4. | Realizar 10 demarcaciones semanales de predios urbanos y rurales, de acuerdo a la información suministrada por la secretaria de Planeación y Ordenamiento Territorial. |
| 5. | Generar informes para responder a los entes de control en todo lo relacionado con el Control Urbano. |
| 6. | Brindar apoyo a la Inspección de Policía en las diferentes querellas donde se requieran Levantamientos topográficos y/o demarcaciones de predios. |
| 7. | Realizar la revisión de planos topográficos y redacciones de linderos aportados en los diferentes tramites de licencias de subdivisión urbanas y/o rurales |
| 8. | Generar certificaciones y planos de colindancia barrial con fines de conformación de Juntas de Acción Comunal del municipio de Florencia con base en la planimetría existente en la Oficina de Control Urbano y la obtenida mediante procesos de Legalización Urbanística del Municipio de Florencia. |
| 9. | Atender y responder oportunamente a las solicitudes de los usuarios, resolviendo dudas, proporcionando información adicional y brindando asistencia técnica en proyectos relacionados con control urbano. |

*Nota: La presente información es tomada del expediente físico y digital que reposa en este despacho*

La presente se expide a solicitud del interesado, a los veintiséis (26) días del mes de mayo del 2026.

**ANGELA PATRICIA CALDERON.**
Jefe de Oficina Asesora Jurídica.

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Proyectó:** | Viviana Anaya Romero | **Cargo** | Contratista | Firma: | |
| **Reviso:** | Diego Fernando Ramírez Palacios | **cargo** | Asesor G.I.T Contratación | Firma: | |

OBINCOEL

OBRAS DE INGENIERÍA Y CONSTRUCCIONES ELÉCTRICAS ZOMAC S.A.S.

Nit. 901.135.104-6

# CERTIFICA

Que el señor **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.651.335 de Florencia- Caquetá, presto sus servicios a esta empresa mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios profesionales del 15 de febrero de 2023 al 14 de diciembre de 2023. Desempeñando el cargo de Topógrafo.

El objeto contractual fue "Prestación de servicios para realizar levantamientos topográficos y materialización de los puntos de apoyo cercanos a los predios asignados en el desarrollo del contrato.

La presente certificación se expide a solicitud verbal del contratista para anexar a su hoja de vida.

Dada en el municipio de Florencia, Departamento del Caquetá, a los cinco (5) del mes de agosto de 2024.

**EDWIN ANDRES GASCA VARGAS**
C.C. 6.805.577 de Florencia
Representante Legal

Calle 16# No. 6-63 Florencia, Caquetá (+57) 314 370 35 22 proyectosobencoel@gmail.com

ERNACIÓN DE
AQUETÁ

Con Usted Hacemos Más por el Caquetá

T.800.091.594-4.

DG/12.3

Florencia, 22 ENE 2018

EL JEFE DE LA OFICINA DE RECURSOS HUMANOS Y BIENESTAR SOCIAL

CERTIFICA:

Que el señor JHON ALEXANDER RRESTREPO GAITAN, identificado con la cédula de ciudadanía 17.651.335 de Florencia - Caquetá, prestó sus servicios a la Gobernación del Caquetá, mediante contrato de prestación de servicios profesionales, que a continuación se detalla:

| | |
|---|---|
| **CONTRATO No:** | 499 del 10 de julio de 2017 |
| **TIPO DE CONTRATO:** | Prestación de Servicios profesionales. |
| **OBJETO:** | Prestación de servicios como tecnólogo Topógrafo para los levantamientos topográficos de los predios de las sedes educativas en el "Proyecto de construcción y mejoramiento de la infraestructura educativa del el departamento del el Caquetá". |
| **DURACIÓN:** | Cinco (05) meses, diecisiete (17) días. |
| **INICIO Y CULMINACION:** | 14 de julio de 2017 al 30 de diciembre del 2017. |
| **VALOR DEL CONTRATO:** | Veintidós millones ochocientos mil pesos ($22.800.000). |

Obligaciones Contractuales:

1. Entregar 100 informes técnicos de topografía por predio.
2. Entregar 100 planos del predio de mayor área.
3. Entregar 100 planos originales y copia del predio a desmembrar
4. Entregar 100 planos del predio restante.
5. Entregar redacción técnica de linderos de 100 predios.
6. Realizar levantamiento de las vías colindantes y principales indicando nomenclatura.
7. Identificación de áreas afectadas, reservas viales, maso de árboles, zona de inundables, servidumbres, áreas de manejo y protección ambiental.
8. Entregar certificado de vigencia de la MP por cada predio
9. Entregar información en medio magnética 1 CD por cada predio y en medio físico.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

DIEGO ALEXANDER GARCIA
Jefe de Recursos Humanos y Bienestar Social.

Proyectó y elaboró: Piedad E. / Secretaria

3013-1

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INCODER TERRITORIAL CAQUETA**

**CERTIFICA**

Que el señor JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN identificado con cédula de ciudadanía N° 17.651.335, prestó sus servicios a esta Entidad mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios Profesionales del 07 de Septiembre de 2012 al 15 de Noviembre de 2012.

El objeto contractual fue: "Prestación de servicios para realizar levantamientos topográficos planimétricos y materialización de los puntos de apoyo cercanos a los predios asignados en desarrollo de la Convocatoria Pública INCODER SIT -01-2011, dentro del marco señalado en la Ley 160 de 1994, sus decretos reglamentarios, el Acuerdo del Consejo Directivo del INCODER N° 180 DE 2009 y los términos de referencia de las citada convocatoria".

La presente certificación se expide a solicitud verbal del contratista para ser anexada a la hoja de vida.

Dada en el Municipio de Florencia, Departamento del Caquetá, a los tres (3) días del mes de octubre de 2013.

**FERNANDO CUELLAR RAMIREZ**

PROSPERIDAD PARA TODOS

incoder

3013-1

**EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INCODER TERRITORIAL CAQUETA**

**CERTIFICA**

Que el señor JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN identificado con cédula de ciudadanía N° 17.651.335, prestó sus servicios a esta Entidad mediante la modalidad de Contrato de Prestación de Servicios Profesionales del 23 de Abril de 2013 al 10 de Julio de 2013.

El objeto contractual fue: "PRESTAR A LA DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETÁ DEL INCODER, POR SUS PROPIOS MEDIOS Y DE MANERA INDEPENDIENTE, LOS SERVICIOS TECNOLOGICOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL LEVANTAMIENTO DE INFORMACIÓN TOPOGRÁFICA, DIGITALIZACIÓN, REDACCIÓN DE LINDERONS Y APROBACIÓN DE PLANOS DE LOS PREDIOS RURALES EN PROCESO DE ADJUDICACIÓN EN CIRCINSCRIPCIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL CAQUETA, EL MARCO DEL PROGRAMA DE TITULACIÓN DE BALDÍOS".

La presente certificación se expide a solicitud verbal del contratista para ser anexada a la hoja de vida.

Dada en el Municipio de Florencia, Departamento del Caquetá, a los tres (3) dias del mes de octubre de 2013.

**FERNANDO CUELLAR RAMIREZ**

Geofísica Sistemas y Soluciones S.A.

**LA DIRECCION DE GESTION HUMANA DE LA EMPRESA GEOFISICA SISTEMAS Y SOLUCIONES S.A. CON NIT. 830.017.197 - 8**

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

QUE EL/(LA) SEÑOR(A) JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NO. 17651335, DE FLORENCIA, LABORO EN ESTA COMPAÑÍA DESDE EL 11 ABRIL DE 2008 HASTA EL 20 DE ABRIL DE 2012 DESEMPEÑANDO EL CARGO TOPOGRAFO DE CAMPO CON CONTRATO DE TRABAJO A TERMINO INDEFINIDO.

LA PRESENTE SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS 20 DIAS DEL MES DE ABRIL DE 2012

CORDIAL SALUDO,

**CLAUDIA GALEANO RODRIGUEZ**
**DIRECTORA GESTIÓN HUMANA**
**GEOFÍSICA SISTEMAS Y SOLUCIONES**

Libertad y Orden

IGAC
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
Territorial Nariño

EL RESPONSABLE DE LA UNIDAD OPERATIVA DE CATASTRO DE MOCOA-PUTUMAYO DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI.

HACE CONSTAR:

Que el Topógrafo **JHON ALEXANDER RESTREPO**, identificado con cedula de ciudanía No.17.651.335 de Florencia (C), actuando como contratista de esta entidad, esta comisiono para realizar el levantamiento topográficos, para los predios postulantes de la Convocatoria de Subsidio Integral de Tierras 2.011, del INCODER.

Por lo anterior se solicita y se agradece la colaboración de las autoridades civiles, eclesiásticas y militares para el buen desarrollo de las actividades.

Para resolver cualquier inquietud adicional, por favor comunicarse en Mocoa (P), con el teléfono (098) 4296044.

Se expide la presente en Mocoa a los 18 días del mes de Mayo de 2.012

**Ing. FABIAN PEREZ FAJARDO**
Responsable, Unidad Operativa de Catastro, Mocoa

Libertad y Orden

IGAC
INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI
Territorial Caquetá

## EL SUSCRITO DIRECTOR TERRITORIAL CAQUETA DEL INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI

## CERTIFICA:

Que el señor YHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN, identificado con la cédula de ciudadanía número 17.651.335 de Florencia prestó sus servicios personales en esta Dirección Territorial, como contratistas, cuyo objeto del contrato: Realizar labores de levantamiento de Topógrafo, según el siguiente contrato.

| Contrato | Fecha Suscripción | Término ejecución | Objeto |
|---|---|---|---|
| 105-2011 | 16-11-2011 | 1 mes y 15 días | Labores de Levantamiento Topográfico en varios municipios |

La presente se expide en la ciudad de Florencia, a los veinticuatro (24) días del mes de febrero de dos mil doce (2012), por solicitud escrita del interesado.

REINALDO ALBERTO VALDERRAMA CUELLAR

*Proyectó y elaboró: Sandra Magally Salgado Leyva – Profesional Especializado*
*Revisó: Reinaldo Alberto Valderrama Cuellar – Director Territorial Caquetá*

*Secretaría de Agricultura*

*Florencia,* 14 FEB 2007

***EL SECRETARIO DE AGRICULTURA DEL DEPARTAMENTO***

*CERTIFICA:*

Que la Gobernación del Caquetá, suscribió con el Señor JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.651.335 de Florencia, el Contrato de Prestación de Servicios Profesionales:

| | |
|---|---|
| Contrato | No. 107 del 01 de noviembre de 2005 |
| Contratante | GOBERNACION DEL CAQUETA |
| NIT. | 800.091.594-4 |
| Contratista | JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN |
| Objeto | LEVANTAMIENTO PLANIMETRICO DE 3.800 HECTAREAS DE PREDIOS BALDIOS DEL MUNICIPIO DE CARTAGENA DEL CHAIRA DEPARTAMENTO DEL CAQUETA |
| Valor del Convenio | $15.200.000 |
| Iniciación | 18 de Noviembre de 2005 |
| Terminación | 4 de abril de 2006 |
| Calidad y cumplimiento | Bueno |

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,

HECTOR EDUVIN GONZALEZ TRUJILLO

Proyectó y elaboró: Yolanda G.

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

**INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI**

TERRITORIAL CAQUETÁ

LA SUSCRITA, DIRECTORA TERRITORIAL COMISIONADA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos de la Territorial Caquetá, se encontró que el señor JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN, identificado con la cédula de ciudadanía número 17´651.335 de Florencia, prestó sus servicios a esta Entidad según el siguiente documento:

- Orden de servicio Nro: 06050900
  Fecha: 5-08-05
  Término de ejecución: Desde el 17-08-05 al 16-10-05
  Objeto: Realizar las labores de reconocimiento predial en campo y trámite de oficina para la actualización de la formación catastral urbana del Municipio de Puerto Rico - Caquetá.

La presente se expide en la ciudad de Florencia, a los veintiocho (28) días del mes de octubre de dos mil cinco (2005), por solicitud del interesado.

ADRIANA EMILCEN CASAS FAJARDO

*Proyectó y elaboró: Sandra Magally Salgado Lopez. Profesional Especializado (PAP)*

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA

INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

DIRECCION TERRITORIAL RISARALDA

*JURID-CERT-040-2005*

*Pereira, 08 de julio de 2005*

***DIRECTOR TERRITORIAL (E)***
***DEL INSTITUTO GEOGRAFICO "AGUSTIN CODAZZI"***

***H A C E  C O N S T A R :***

*Que el señor JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN, identificado con la cédula de ciudadania Nro. 17.651.335 expedida Florencia, prestó sus servicios a esta Entidad en la VERIFICACION TECNICA DE LOS PREDIOS EN CAMPO, mediante contrato a término definido dentro del programa de la " ACTUALIZACION DE LA FORMACION CATASTRAL DE LOS MUNICIPIOS DE PUEBLO RICO y MISTRATO URBANO" , mediante la Orden de Servicio:*

*Nro .1804256 con vigencia del 15-03-05 y el 14-07-05 fecha de liquidación definitiva. .*

*La actividad contratada se pago en la modalidad de destajo, por trabajo realizado y aprobado por el Interventor y sin horario fijo, razones por las cuales este contrato no originó vinculo laboral entre las partes.*

*Se expide con destino al INTERESADO*

***CARLOS AUGUSTO VASQUEZ ARIAS***

***Proyectó: Dr. Carlos Augusto Vasquez Arias.***
***Elaboró: María Lucia R.***

PEREIRA
Calle 25 Nº 7-40 Conmutador 3355514 3350082 Fax 3251099 E-mail: pereira@igac.gov.co
web: www.igac.gov.co

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE
INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI
DIRECCIÓN TERRITORIAL CAQUETA

NIT 899.999.004-9

# LA SUSCRITA DIRECTORA TERRITORIAL COMISIONADA

## HACE CONSTAR:

Que el Señor **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITÁN** identificado con la cédula de ciudadanía número 17.651.335 de Florencia – Caquetá, prestó sus servicios a esta Entidad según los siguientes documentos:

- **Orden de Servicios No.:** 06004300
- **De Fecha:** 05 de Agosto de 2004.
- **Término de Ejecución:** Tres *(03)* Meses.
- **Objeto:** Realizar las Labores de Reconocimiento Predial en campo y trámite de oficina para la Actualización de la Formación Catastral Urbana del Municipio de Florencia – Caquetá.

==========

- **Prórroga Orden de Servicios :** 06004301
- **De Fecha:** 02 de Noviembre de 2004.
- **Término de Ejecución:** Veinte *(20)* días.
- **Objeto:** Realizar las Labores de Reconocimiento Predial en campo y trámite de oficina para la Actualización de la Formación Catastral Urbana del Municipio de Florencia – Caquetá.

==========

- **Adición y Prórroga Orden de Servicios:** 06004302
- **De Fecha:** 22 de Noviembre de 2004.
- **Término de Ejecución:** Cuarenta *(40)* días.
- **Objeto:** Realizar las Labores de Reconocimiento Predial en campo y trámite de oficina para la Actualización de la Formación Catastral Urbana del Municipio de Florencia – Caquetá.

==========

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Florencia departamento del Caquetá, a los cuatro *(04) días* del mes de Febrero de 2005.

**ADRIANA EMILCEN CASAS FAJARDO**

*Proyectó: Clara Ruth Garnica Yate – Jurídica Territorial*
*Revisó: Adriana Casas.*
*Elaboró: Carolina.*

REGIONAL CAQUETA

## EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO DEL INCORA REGIONAL CAQUETA

**H A C E  C O N S T A R:**

Que el señor **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN**, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 17.651.335 expedida en Florencia, prestó sus servicios como TOPOGRAFO, en cumplimiento de los contratos de servicios que a continuación se relacionan, así:

| NUMERO CONTRATO | PERIODO |
|---|---|
| 09 / 10 JUNIO DE 1998 | 17 DE AGOSTO AL 16 DE OCTUBRE/98 |
| MODIFICACION CONTRATO 09/98 | 17 DE OCTUBRE AL 1 DE DICIEMBRE/98 |
| 20 / 4 DICIEMBRE DE 1998 | 8 DE ABRIL AL 23 DE JULIO/99 |
| MODIFICACION CONTRATO 20/98 | 24 DE JULIO AL 23 DE AGOSTO/99 |

La presente constancia se firma a solicitud verbal del interesado.

Florencia, 20 de agosto de 2002.

**ALVARO VILLAMIZAR OCHOA**

Patricia

IGAC INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

GOBIERNO DE COLOMBIA

CIAF | Centro de Investigación y Desarrollo en Información Geográfica

## EL INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

CIAF

CERTIFICA

**Que** *Jhon Alexander Restrepo Gaitán*

Con documento de Identidad No. 17.651.335 Profesión: Tecnólogo en Topografía

Asistió al **ENTRENAMIENTO EN GPS,** de acuerdo con los programas del Centro de Investigación y Desarrollo en Información Geográfica - CIAF, el día 6 de julio de 2018, con una intensidad de 8 horas, dictado en la ciudad de Florencia, Caquetá.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el día 13 de julio de 2018.

**JUAN ANTONIO NIETO ESCALANTE**
Director General

**ALEXANDER ARIZA**
Jefe Oficina CIAF

**DIANA PATRICIA RÍOS GARCÍA**
Secretaria General

Galileo Instruments SAS
NIT 900.393.949-4

Y

VIAS Y SUMINISTROS SAS

Vias y Suministros SAS
NIT 900.587.985-3

# CERTIFICAN QUE

**JHON ALEXANDER RESTREPO**

Con CC 17,651,335

Asistió al primer seminario de técnicas y metodologías de trabajo del sistema global de navegación por satélite.

Evento realizado el día 13 de septiembre de 2014 en el Auditorio Centro de la Industria, la Empresa y los Servicios (Sena Industrial) Neiva-Huila.

Carlos Sabogal Lemus
Gerente general Galileo Instruments SAS

Rimel Hernan Vasquez
Representante legal Vías y Suministros SAS




Otorga el presente

# CERTIFICADO

*A JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN*
*c.c 17.651.335*

Por haber participado en el:

**CURSO INTERNACIONAL DE ACTUALIZACIÓN EN GNSS POST-PROCESOY RTK.**

Realizado los días 8, 9, 10,11 y 12 de Febrero de 2016 en Bogotá D.C.,
con una duración de 45 horas.

Ing. Luis Antonio Márquez Amieva
Instructor Especialista En GNSS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA

# INSTITUTO GEOGRÁFICO AGUSTÍN CODAZZI

TERRITORIAL CAQUETÁ

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

Que **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN,** identificado con cédula de ciudadanía No. 17.651.335, ***asistió y aprobó el Curso de Reconocimiento Predial***, realizado del 24 de junio al 03 de julio de 2004, con una intensidad horaria de 56 horas.

Florencia, 13 de Julio de 2004.

**ADRIANA EMILCEN CASAS FAJARDO**
Directora Territorial Caquetá (C)

**OSMEL SANTIAGO ROJAS**
División Consolidación y Asesoría Catastral

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA -DANE-**
**INSTITUTO GEOGRAFICO "AGUSTIN CODAZZI"**
**REGIONAL AMAZONIA**
**SECCIONAL CAQUETA**

**CERTIFICA**

**Que:** JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN

**C.C.** 17.651.335 **de** Florencia

**Asistió al curso-taller de RECONOCIMIENTO PREDIAL RURAL, dictado entre el 31 de Mayo y el 9 de Junio del 2000, con una intensidad de 56 horas.**

**El presente se expide en Florencia Caquetá a los nueve (9) días del mes de Junio del 2000**

**NELCY ALMARIO ROJAS**
**Directora Regional Amazonia**

**JOHN JAIRO ROLDAN ORTEGA**
**Director Seccional Caquetá (C)**

**HENRY QUIROGA VACA**
**Asesor Subdirección Catastro**

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN

C.C 17.651.335

Participó y completó el curso virtual

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

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 03 de diciembre 2025

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 765919065000

Florencia Caquetá, de agosto de 2026.

Señores
**CONTRATACIÓN**
Ciudad

ASUNTO: **CERTIFICADO DE CURSO VIRTUAL DE LENGUAJE CLARO (DNP)**

Cordial saludo,

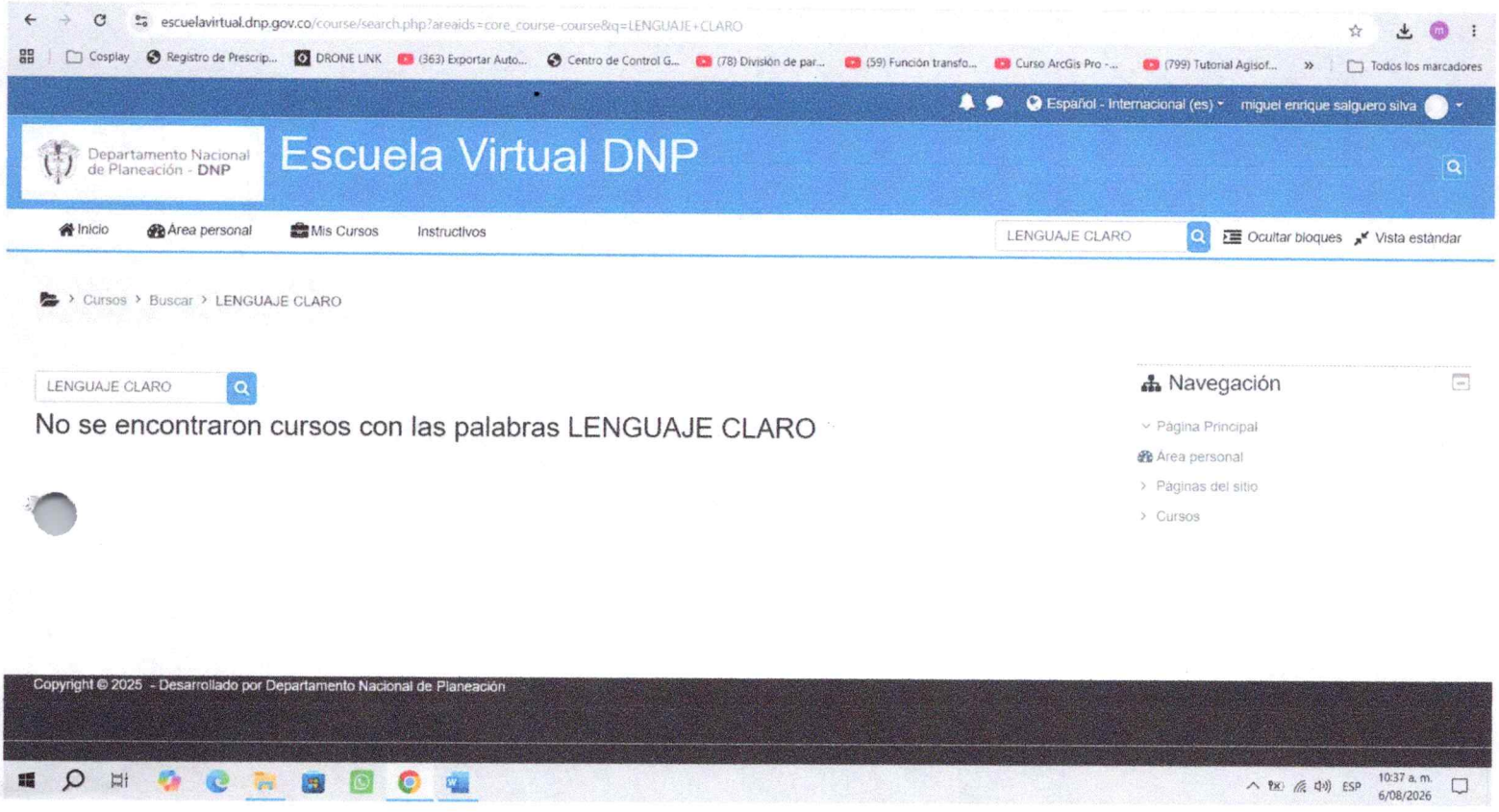
Yo, **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN,** identificado con Cedula de Ciudadanía número 17.651.3353 de Florencia (Caquetá), por medio de este documento me dirijo a ustedes respetuosamente con el fin de comprometerme con ustedes para sacar el **CERTIFICADO DE CURSO VIRTUAL DE LENGUAJE CLARO (DNP)** durante el periodo, ya que la pagina no está habilitada en el momento para hacer el curso.

Agradezco la atención prestada y quedando atento de su pronta y positiva respuesta

Atentamente,

Jhon A Restrepo

**JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN**
17.651.3353 de Florencia (Caquetá)
Cel 312-3286425
Correo: topojhonrestrepo@gmaile.com


escuelavirtual.dnp.gov.co/course/search.php?areaids=core_course-course&q=LENGUAJE+CLARO
Cosplay
Registro de Prescrip...
DRONE LINK
(363) Exportar Auto...
Centro de Control G...
(78) División de par...
(59) Función transfo...
Curso ArcGis Pro -...
(799) Tutorial Agisof...
Todos los marcadores
Español - Internacional (es)
miguel enrique salguero silva
Departamento Nacional de Planeación - DNP
Escuela Virtual DNP
Inicio
Área personal
Mis Cursos
Instructivos
LENGUAJE CLARO
Ocultar bloques
Vista estándar
Cursos › Buscar › LENGUAJE CLARO
LENGUAJE CLARO
No se encontraron cursos con las palabras LENGUAJE CLARO
Navegación
Página Principal
Área personal
Páginas del sitio
Cursos
Copyright © 2025 - Desarrollado por Departamento Nacional de Planeación
ESP
10:37 a. m.
6/08/2026

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Jhon Alexander Restrepo Gaitan, identificado(a) con CC número 17651335, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 17651335 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Jhon Alexander Restrepo Gaitan |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 09/06/1974 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/08/2021 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 31/01/2025 |
| NIVEL SISBEN | 2 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 17651335 JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN Desde 31/01/2025 - Vigente

Generado por interfaces

03/08/2026

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

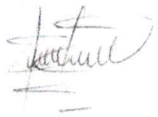
Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17651335,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2006** 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 03 de agosto de 2026.



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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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.



# CLIPSALUD IPS S.A.S

Nit: 900304743-4

CR 5 Nº 14A-56 FLORENCIA CAQUETA PBX: 4355072 CEL: 3175176395

BARRIO PORVENIR - www.clipsalud.com

| | Identificacion | Codigo Unico Paciente: |
|---|---|---|
| **Nombre Paciente:** Jhon Alexander Restrepo Gaitan | 17651335 | 39013 |
| **Empresa:** ALCALDIA DE FLORENCIA | **Fecha Nacimiento:** | 09/06/1974 |

**Direccion:** b/ villa laura | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere



| Ingreso Nro. | Sexo: | Edad: | | Estado Civil: | Nivel Educativo: | Ciudad: | Fecha Consulta |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 78594 | Masculino | 50 | Años | Casado | Tecnologo | FLORENCIA | 27/01/2025 10:33:55 |

| Objetivo: | Ingreso | E.P.S.: | SANITAS | A.R.L.: | POSITIVA | Cargo: | TOPOGRAFO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Contrato: | | Clasificacion del Riesgo: | | CLASE II | | Estrato: | [1] - Bajo Bajo |

## CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resul

| CONCEPTO INGRESO: | | TRABAJOS ESPECIALES: | | CONCEPTO EGRESO: | |
|---|---|---|---|---|---|
| ☑ | APTO para el Cargo | Alturas | | ☐ | Satisfactoria |
| ☐ | No APTO para el Cargo | Espacios Confinados | | ☐ | No Satisfactoria |
| ☐ | Aplazado | Manipulacion de Alimentos | | Valoracion por: | E.P.S. ☐ A.R.L. ☐ |

☐ **PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD** ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

### PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

### SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

### DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Apto para el cargo..

### RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

### RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Higiene Postural, Utilizacion EPP. SEGUN I.M.C.: Dieta , Ejercicio Regular.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará CLIPSALUD IPS S.A.S. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a CLIPSALUD IPS S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. De igual manera soy consciente y doy fe, de que me fue socializado mi estado de salud y el resultado de cada uno de mis valoraciones realizadas. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Mon Jan 2025 01 27 25 08:19:09

AURA JIMENA AGUIRRE - C.C. 1020769061 / RM: RESOLUCION 0148

27/01/2025 10:44:27

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Mon Jan 2025 01 27 25 10:28:43

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

**Importante: Valide su certificado de aptitud en www.clipsalud.com Opción RESULTADOS EN LINEA FLORENCIA**

# Certificación
## Bancaria

Viernes, 03 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN identificado(a) con CC 17651335, 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 / A la mano | 46632586892 | 2022-02-15 | 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

Alcaldía de Florencia

# PAZ Y SALVO*

**Señor (a) y/o Persona Jurídica:** JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN

**C.C. o Nit:** 17.651.335 **Fecha y Lugar de Expedición o DV:** 11/08/1992

**Revisadas la base de datos por los siguientes conceptos:**

| | |
|---|---|
| ✓ | IMPUESTO INDUSTRIA Y COMERCIO |
| ✓ | RETENCION EN LA FUENTE A TITULO DE ICA |
| ✓ | IMPUESTO PREDIAL |
| ✓ | IMPUESTO TASA GALERIAS |
| ✓ | VALORIZACION |
| ✓ | MEDIDAS CORRECTIVAS |
| / | IMPUESTOS DE MULTAS POR COMPARENDOS DE TRANSITO MUNICIPAL 04-Agosto/2026 |

No registra obligaciones pendientes de pago con nuestra entidad, por los anteriores conceptos*. Lo anterior en cumplimiento al Art. 4 de la Ley 716/2001; Art 50 Ley 789/2002; Art. 9 de la Ley 828/2003.

Dado en Florencia a los 04 días del mes AGOSTO de 2026. Validez 30 Días.

**Jefe de Tributos Municipal**
**Secretaría de Hacienda**

**Secretario de Despacho**
**Secretaría de Transporte y Movilidad**

Jaime Eduardo Becerra Correa
SEC. TRANSPORTE Y MOVILIDAD
FLORENCIA

FLORENCIA
destino maravilloso

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Proyecto** | **Nombre** Marisol Cedeño | Vo Bo | |
| **Fiscalizo** | **Nombre** Oscar Leonardo Lozada | Vo Bo | |

*La entidad se reserva el derecho a fiscalizar el presente documento en los periodos permitidos por la ley.

Carrera 12 Calle 15 Esquina -Teléfono Conmutador: (+57) 601 794 22 359
E-mail: hacienda@florencia-caqueta.gov.co - www.florencia- caqueta.gov.co
Florencia - Caquetá – Colombia – V2

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Editar

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Cargo** | |
| **Título** | |
| **Nombre** | Jhon Alexander |
| **Apellidos** | Restrepo Gaitan |
| **Fecha de Nacimiento** | 9/06/1974 *({UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nivel Educativo** | Técnica o tecnológica completa (con o sin título) |
| **Género** | Hombre |
| **¿Tiene alguna discapacidad?** | Sí No |
| **Nombre y apellido** | Jhon Alexander Restrepo Gaitan |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 17651335 |
| **Dirección** | Calle 1 H #13 B10 |
| **Código postal** | 180001 |
| **Estrato** | 3 |
| **Ubicación** | Florencia |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | jhonalex44@hotmail.es |
| **Teléfono** | 3132241951 |
| **Celular** | 3123286425 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| **Respuesta** | 3123286425 |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3123286425 |

Editar

**DECLARACIÓN DE NO ENCONTRARSE INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD PARA CONTRATAR**

Yo, JHON ALEXANDER RESTREPO GAITÁN , Con cedula de ciudadanía N°. 17.651.335 de FLORENCIA: CAQUETÁ declaro 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 celebrar contratos con el Municipio de Florencia.

Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con la Constitución Política de Colombia, las Leyes: 80 de 1993, 136 de 1994, 617 de 2000, 1150 de 2007, 1296 de 2009, 1474 de 2011; Acto legislativo No 02 de 20°15 (por el cual se adopta una reforma de equilibrio de poderes y reajuste constitucional ) y demás normas sobre la materia, así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7°, y articulo 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44, numeral 1° de la ley 80.

Bajo la gravedad de juramento doy respuesta a las siguientes preguntas:

1. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con un concejal del Municipio de Florencia? **¿NO X SI ____Cual? _____**

2. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) alcalde (a) del Municipio de Florencia? **NO X SI_____Cual? __**

3. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con el (la) cónyuge o compañero (a) permanente del alcalde (a) del Municipio de Florencia?: **NO X SI Cual? _**

4. ¿Es cónyuge o compañero o compañera permanente del servidor público en los niveles directivo, asesor, o Concejo Municipal, o de quien ejerza funciones de control interno o de control fiscal en el municipio? **NO X SI Cual?** _____

5. ¿Tiene algún vínculo de parentesco (consanguinidad, afinidad, o primero civil) con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor o con los miembros del Concejo Municipal, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal en el municipio? **NO X_____SI_____Cual? _____**

6. ¿Es responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública o de cualquiera de los delitos o faltas contemplados por la Ley 1474, de 2011, y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia? **NO X SI_____Cual? ____**

7. Financio la campaña a la alcaldía, del actual alcalde de Florencia, Caquetá, con aportes superiores al dos por ciento (2.0%) de las sumas máximas a invertir? **NO X SI _____**

Con la firma del presente documento, manifiesto bajo gravedad de juramento que he dado respuesta con la verdad a cada una de las preguntas realizadas y a las afirmaciones hechas.

Dado en el Municipio de Florencia, a los 05 días, del mes Agosto, de 2026

Atentamente;

**Firma** Jhon A Restrepo

**Nombre Completo:** JHON ALEXANDER RESTREPO GAITÁN
**Cedula:** 17.651.335

**RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS VIGENTES CON OTRAS ENTIDADES ESTATALES - APLICACIÓN DE LA DIRECTIVA PRESIDENCIAL NO 01 DEL 17/01/2022**

Florencia,

Señores:
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORENCIA

ASUNTO: Declaración juramentada -Relación de contratos de prestación de servicios vigentes con otras entidades estatales. Directiva Presidencial No. 01 del 17/01/2022

Yo, JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 17.651.335, expedida en Florencia-Caquetá. me permito informar que actualmente **NO**, me encuentro ejecutando contratos de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, con otras entidades estatales.

| No. | ENTIDAD PÚBLICA | NÚMERO DE CONTRATO | PLAZO DE EJECUCIÓN | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA DE INICIO EJECUCIÓN (DD/MM/AAAA) | FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | | | | | |
| 2 | | | | | | |
| 3 | | | | | | |
| 4 | | | | | | |
| 5 | | | | | | |

Que he suscrito (*Número de contratos si aplica*) _____ contratos de prestación de servicios con otras Entidades y cuento con la capacidad e idoneidad suficiente para llevar a cabo la ejecución de dichos contratos y del que llegue a suscribir con el municipio de Florencia.

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento, el 05 de agosto de 2026.

Firma: Jhon A Restrepo

Nombre: JHON ALEXANDER RESTREPO GAITAN
C.C: 17.651.335 de Florencia- Caquetá
Dirección de Residencia: Carrera 4 # 12 A - 02 B/ Villa Laura
Teléfono de contacto: 312-3286425
Correo electrónico de notificación: topojhonrestrepo@gmail.com