Fusagasugá septiembre 03 de 2026

Señores:
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA
Ciudad

REF: **Propuesta para la Prestación de Servicios**

De manera atenta, me permito presentar y poner a consideración la presente propuesta, para lo cual, remito mi hoja de vida descargada del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP II, la cual se encuentra debidamente actualizada y con todos los soportes y anexos correspondientes para acreditar mis estudios y experiencia, con el fin de que sea evaluada de acuerdo al perfil requerido por el instituto, para el desarrollo del siguiente objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DEPORTIVO PARA APOYAR Y FORTALECER LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS, ACTIVIDAD FÍSICA Y RECREATIVOS PROYECTADOS POR EL ÁREA MISIONAL., para tales efectos, me permito informarles que los honorarios mensuales y/o proporcionales por la prestación de los servicios mencionados, en caso de suscribirse el contrato equivalen tres millones cuatrocientos mil **($ 3.400.000)** para la vigencia 2026, y que de igual manera, el plazo del contrato a suscribir es de (3) tres meses y (18) dieciocho días previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo.

Adicionalmente, realizo las siguientes manifestaciones **bajo la gravedad de juramento**:

Tengo capacidad legal para presentar cada uno de los ofrecimientos hechos en la presente propuesta.

Que me encuentro a paz y salvo con mis obligaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual, aporto constancia de afiliación en Salud y Pensión.

Que no me encuentro incurso **en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad** de acuerdo con la Constitución y la Ley.

Que **no me encuentro incursos en conflicto de intereses** para la suscripción del contrato.

Que, para todos los efectos legales, certifico que todos los datos que he incluido en el formato único de hoja de vida de SIGEP son veraces, (Artículo 5 de la Ley 190 de 1995).

Que todos los documentos que se aportan junto con la presente propuesta son veraces y conozco las consecuencias jurídicas con relación a la presentación de documentos falsos según el ordenamiento jurídico colombiano.

Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su total cumplimiento.

Que mi propuesta junto con los documentos que la soportan no contienen ningún tipo de información confidencial o privada y, en consecuencia, el IDEERF, se encuentra facultada para administrar la misma en el marco de la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que **(NO) _x_ (SI)** he sido multado o se me da ha declarado incumplimiento de contrato estatales por Entidad Pública, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

Manifiesto que mi régimen tributario al momento de la firma de la presente propuestas corresponde a ***(48 - Impuesto sobre las ventas – IVA) _(49 - No Responsable de IVA) _X_*** y que el mismo se mantendrá hasta el momento de suscripción del contrato. Igualmente me comprometo que en caso de que dicho régimen tributario cambie durante la ejecución del contrato, notificaré de inmediato al Supervisor y realizaré todas las actividades correspondientes derivadas del cambio de régimen.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los documentos aportados en la presente propuesta son presentados en mi nombre, que los conozco totalmente y que son veraces de acuerdo con los requisitos legales y reglamentarios que rigen las actuaciones públicas y privadas en la República de Colombia.

Así mismo, por medio de la presente **autorizo al IDERF** en los términos dispuestos en la Ley, como responsable del tratamiento de datos personales de sus titulares y en cumplimiento del artículo 10 del Decreto 1377 de 2013 reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (Compilado por el Decreto 1081 de 2015), para que pueda consultar y solicitar la información sobre toda la documentación presentada para la celebración del Contrato de Prestación de Servicios, tanto en bases de datos públicas y privadas, de acuerdo a lo establecido en Ley 1712 de 2014, "*Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones.*"

Igualmente, autorizó la publicación de la presente propuesta y de los documentos anexos que la soportan en la plataforma SECOP II.

Por medio de la presente, autorizó al IDERF para que las notificaciones requeridas se adelanten en los términos señalados en el articulo 8 de la ley 2213 de 2022 (Junio 13) incluyendo notificación por correo electrónico y/o mensajes de datos.

Que la vigencia de la presente propuesta será hasta 24 diciembre de 2026

Por último, me permito suministrar la siguiente información para efectos de notificación

Nombre: YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA
Documento de Identificación: 53.930.810
Dirección notificación: Calle 11 NUMERO 1 A ESTE 03
No. Teléfono: 3103452580
Correo Electrónico: yolandaiderf2024@gmail.com

Atentamente,



Ver

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Salir

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	YOLANDA
Apellidos	SANCHEZ CORDOBA
Fecha de Nacimiento	7/06/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Posgrado
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	SI NO
Nombre y apellido	YOLANDA SANCHEZ CORDOBA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	5558252425622638
Dirección	CALLE 11 NUMERO 1 A ESTE 03
Código postal	
Estrato	2
Ubicación	Fusagasugá
País	COLOMBIA
Correo electrónico	yolandaiderf2024@gmail.com
Teléfono	3105848047
Celular	3103452580

Configuración

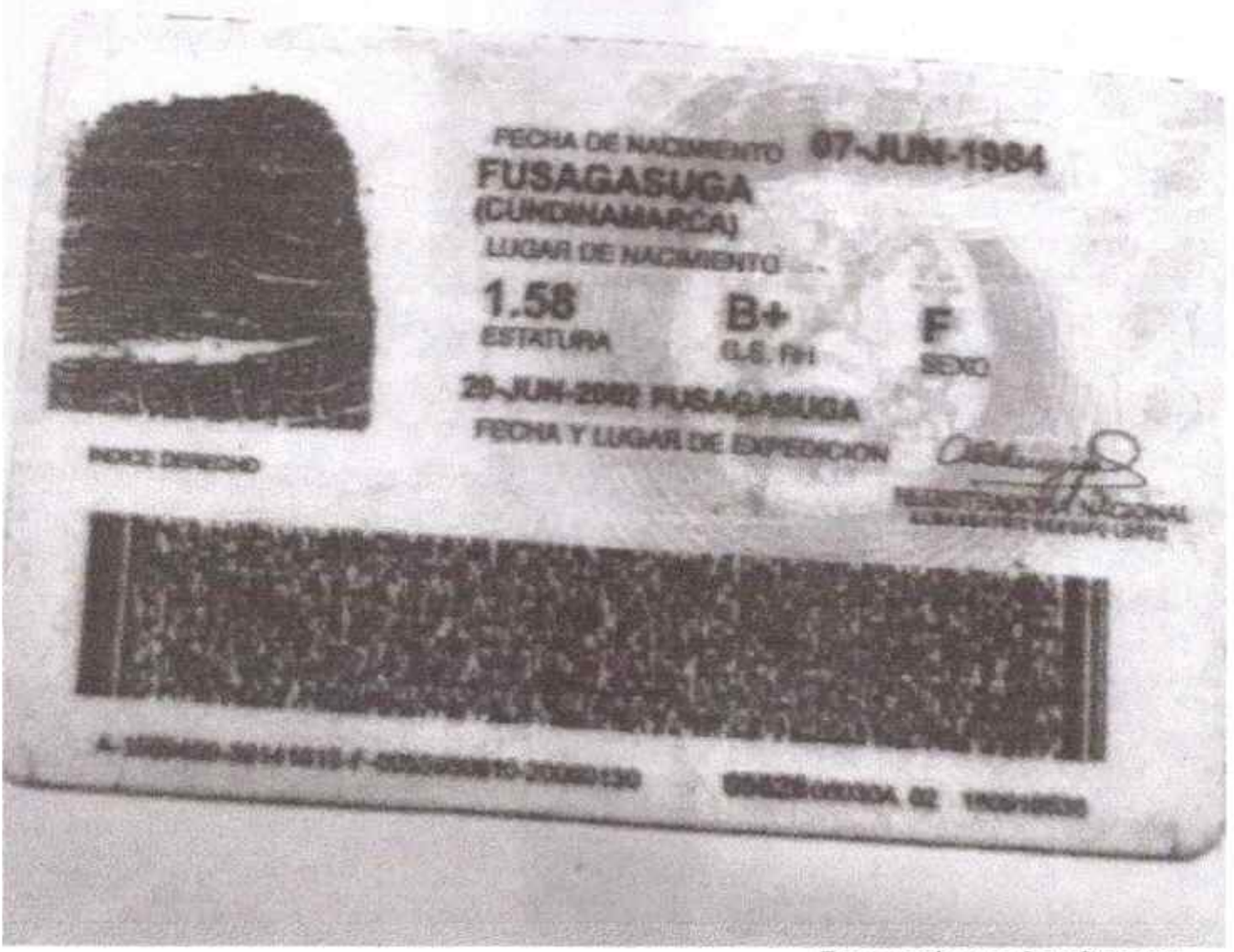
Usar configuración de mi Entidad Estatal / Proveedor	☐
Zona horaria	
Idioma	
Configuración regional	Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta	3103452580
SMS para recuperar la contraseña	3103452580

Salir


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 53.930.810
SANCHEZ CORDOBA
APELLIDOS
YOLANDA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1984
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
20-JUN-2002 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
INDICE DERECHO

Escaneado con CamScanner

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 martes 01 de septiembre de 2026, a las 07:36:26, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	53930810
Código de Verificación	53930810260901073626

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. 302156118

PIB
07:38:09

Bogotá DC, 01 de septiembre 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) YOLANDA SANCHEZ CORDOBA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53930810:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

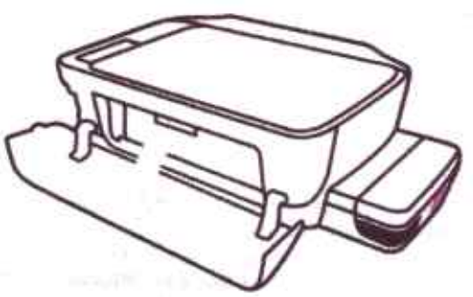
Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

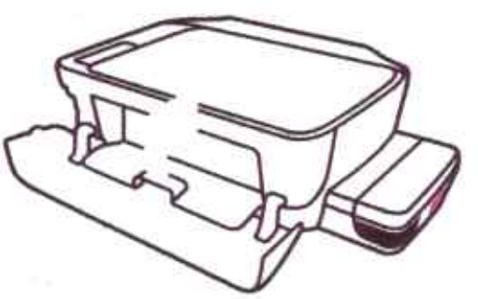
ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Mantenimiento sistema de tinta

! E 9

Se requiere una acción.
Haga lo siguiente para eliminar el error:
• Compruebe los tanques de tinta y agregue más si es necesario.
• Abra la puerta de acceso a los cabezales de impresión por completo y luego ciérrela para eliminar la acumulación de tinta. No abra el pestillo de los cabezales de impresión.





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 07:41:59 AM horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **53930810**
Apellidos y Nombres: **SANCHEZ CORDOBA YOLANDA**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/09/2026 07:46:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **53930810** y Nombre: **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA.**

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. **146752442** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

El (la) suscrito **YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA** identificado con C.C No: **53.930.810** Expedida en **FUSAGASUGA,** autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, al IDERF con NIT 890680338 – 1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el ministerio de defensa – policía nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y de llegarse a formalizar, cada vigencia a contratar.

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

Se suscribe en la ciudad de FUSAGASUGÁ, el día UNO (01) de SEPTIEMBRE de 2026

Firma

Nombre YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA

Cedula 53.930.810. DE FUSAGASUGÁ

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 08:08:47 horas del 01/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **53930810,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ CORDOBA YOLANDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDERF**, con NIT **890680338-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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 53930810 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 01/09/2026 07:51 AM

Código Verificación: **HE3FGAJ26B**

Válida hasta: **30/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YOLANDA SANCHEZ CORDOBA

Con Cédula de Ciudadanía No. 53930810

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Fusagasugá. a los dos (2) dias del mes de enero de dos mil veintiseis (2026)

Firmado Digitalmente por



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

110492121 - 02/01/2026
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510003401457CC53930810C.

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Yolanda Sánchez Córdoba

C.C 53.930.810

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026



Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761450568000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Yolanda Sánchez Córdoba

C.C 53.930.810

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 76774285000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228194408

(415)7707212489984(8020) 000014122815440 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 3 9 3 0 8 1 0	2	Impuestos y Aduanas de Girardot 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	53930810	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CORDOBA	YOLANDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 1 N 10 A 20 BRR TEJAR

42. Correo electrónico yolandaider2024@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6018715482	3103452580

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
8552	2017 02 02	9319	2017 02 02	8543	7490		

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-07 / 10:55:31PM

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 SANCHEZ CORDOBA YOLANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA: IDERF

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SÁNCHEZ	CÓRDOBA	YOLANDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 53930810	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 07 MES 06 AÑO 1984

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: FUSAGASUGÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 11N 1E 03 CASA TEJAR

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: FUSAGASUGÁ

TELÉFONO: 8715482 EMAIL: yolandaiderf2024@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DISCAPACIDAD, EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTE-ADAPTADOS	07	2021	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA,RECREACION Y DEPORTES	09	2007	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARTICULADOR	*DEPENDENCIA* APOYO MISIONAL						*DIRECCIÓN* CALLE 11 ESTE 1A 3					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8715482	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL DONCENCIA	*DEPENDENCIA* AREA DE DOCENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11A ESTE 3F null G					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3224154377	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1927 2009 APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* AREA MISIONAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 14A 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	08	*Año* 2024	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO MISIONAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION MISIONAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 14A 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 4212 PROMOTOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION MISIONAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3A 14A 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8748080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1050 INSTRUCTORA	*DEPENDENCIA* ACTI F. RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 14A 68 BARRIO COBURGO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8748080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL	*DEPENDENCIA* DIR,. PRESTACION DE SERVICIOS					*DIRECCIÓN* CALLE 03 A null null 14 A 68						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 334154377	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION- MISIONAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 A null null 14 a 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8878080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	07	*Año* 2021	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA MISIONAL					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8848080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8848080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 3N 14A 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8878080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCTORES					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8672780	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCTORES					*DIRECCIÓN* CARRERA 3N 14A 68						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8846080	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	02	*Año* 2017	*Día*	05	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE INSTRUCTORES					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PIES DESCALZOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE TALLERS	*DEPENDENCIA* REQUIERE CORRECCION					*DIRECCIÓN* CALLE 85 10 32 bogota						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FAMILIAS SEMBRADORAS DE AMOR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	07	*Año* 2007	*Día*	10	*Mes*	06	*Año*	2008	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECREADORA	*DEPENDENCIA* SERVICIOS MISIONALES					*DIRECCIÓN* CALLE 12 6 24 Fusagasuga						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA-UDEC			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUSAGASUGÁ					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	09	*Mes:*	02	*Año:* 2026	*Día:*	05	*Mes:*	06	*Año:*	2026	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CALLE 11N A ESTE 3B 1 FFG						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA-UDEC			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	11	Mes:	08	Año: 2025	Día:	28	Mes:	11	Año:	2025	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA-UDEC			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 8281483	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	13	Mes:	02	Año: 2025	Día:	06	Mes:	06	Año:	2025	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN DIAGONAL 18 20 29						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDETEC			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO FUSAGASUGÁ					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día:	02	Mes:	02	Año: 2007	Día:	30	Mes:	11	Año:	2007	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 7 NUMERO 5-55						

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	3	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	11

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Fusagasugá 04 Septiembre 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Fusagasugá 04-09-2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA: IDERF

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 53.930.810 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUSAGASUGÁ
Dirección	CALLE 11 NUMERO 1 A ESTE 03 BELLAVISTA SEGUNDO SECTOR			Teléfonos	3103452580

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JORGE ELIECER SANCHEZ CUBILLOS	11 .370 .762	PADRE
OLGA LUCIA CORDOBA	20.565.517	MADRE
SERGIO ANDRES CUSTA SANCHEZ	1.069.747.086	HIJO
SALOME CUESTA SANCHEZ	1.069.774.692	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	12.955.125
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	29.090.553
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 42.045.678

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
AV VILLAS	AHORRO	4151947217	FUSAGASUGA	0.00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
SERGIO ANDRES CUSTA BAUTISTA	C.C. X C.E. T.I.	11.259.140

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Yolanda Sanchez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Septiembre 01 Fusagasuga.

CIUDAD Y FECHA

DAFP-038

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	2026-09-04 08:49

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YOLANDA		SANCHEZ	CORDOBA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	53930810

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUSAGASUGÁ

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUSAGASUGÁ

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/Notarias/Curadurias/ u otra donde trabaje	INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF-

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUSAGASUGÁ

Dirección	["Cra 3 No. 14A -68 Coliseo Coburgo Futsal"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$12.955.125,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$29.090.553,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$42.045.678,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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:

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SERGIO	ANDRES	CUESTA	BAUTISTA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 11259149

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: Si [ ] No [X]

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:

IDERF	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PERSONA NATURAL, CONTRATISTA, SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO LA/FT/FPADM Y RIESGOS DE CORRUPCIÓN	Código: FOR-GCO-56
		Versión: 00
		Página 1 de 3

1. INFORMACIÓN GENERAL Y TRÁMITE			
Tipo de Trámite:	[x] Vinculación Inicial [ ] Actualización Anual	Fecha de Diligenciamiento:	04 / 09 / 2026
Calidad / Rol de la Contraparte:	[ ] Cliente [ ] Proveedor [x] Contratista / Prestador de Servicios [ ] Empleado [ ] Otro: _____		

2. DATOS BÁSICOS Y DE IDENTIFICACIÓN			
Primer Apellido:	SÁNCHEZ	Segundo Apellido:	CÓRDOBA
Primer Nombre:	YOLANDA	Otros Nombres:	
Tipo de Documento:	[X] CC [ ] CE [ ] Pasaporte [ ] PPT	Número de Documento:	53930810
Fecha de Expedición:	20/ 06 / 2002	Lugar de Expedición:	FUSAGASUGÁ
Fecha de Nacimiento:	07/ 06 / 1984	Nacionalidad(es):	1. COLOMBIANA
Dirección Residencia:	CALLE 11 NUMERO 1 A ESTE 03 BELLAVISTA SEGUNDO SECTOR		
Ciudad / Municipio:	FUSAGASUGÁ	Departamento / País:	CUNDINAMARCA
Teléfono Fijo / Celular:	310 3452580	Correo Electrónico:	Yolandaiderf2024@gmail.com

3. INFORMACIÓN FINANCIERA Y OCUPACIONAL			
Ocupación / Profesión:	CONTRATISTA	Código CIIU (Actividad Principal):	8552
Tipo de Vinculación Laboral:	[ ] Empleado [X] Independiente [ ] Pensionado [ ] Socio / Inversionista		
Empresa / Contratante:	IDERF	Cargo / Objeto Contractual:	GESTOR
Detalle Financiero Mensual	Valor $ 2.710.300	Detalle Patrimonial	Valor (COP)
Ingresos Mensuales Principales:	$ 2.710.300	Total Activos (Bienes y Derechos):	$ 42.045.678
Otros Ingresos Mensuales:	$ 12.955.125	Total Pasivos (Deudas y Obligaciones):	$ 41.045.678
Concepto de Otros Ingresos:	N/A	Patrimonio Neto	N/A

		Calculado:	
Total Gastos / Egresos Mensuales:	$2.710.300		

4. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA Y CUENTAS INTERNACIONALES			
¿Realiza operaciones en moneda extranjera de forma habitual?	[ ] SÍ [X] NO	**¿Posee productos financieros en el exterior?**	[ ] SÍ [X] NO
Tipo de Operaciones:	[ ] Importaciones [ ] Exportaciones [ ] Inversiones [ ] Remesas / Giros [ ] Pago de Servicios		
Monto Promedio Mensual ($ USD / EUR):	N/A	**Entidad y País de Cuenta:**	N/A

5. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP)	
1. ¿Maneja, custodia o administra recursos públicos?	[X] SÍ [ ] NO
2. ¿Ejerce o ha ejercido cargos públicos con poder de decisión, mando o dirección dentro de los últimos dos (2) años?	[ ] SÍ [X] NO
3. ¿Goza de reconocimiento público o relevancia social destacada a nivel nacional o internacional?	[ ] SÍ [X] NO
4. ¿Tiene grado de parentesco (hasta 2° de consanguinidad, 2° de afinidad, 1° civil) o vinculo conyugal/compañero permanente con una Persona Expuesta Politicamente (PEP)?	[ ] SÍ [X] NO
En caso de responder afirmativamente a alguna opción, especifique: Nombre de la PEP / Familiar: _____ Cargo Desempeñado / Entidad: _____ Cargo/Vinculo: _____	

6. CLÁUSULA DE DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y DESTINO DE RECURSOS

Declaro de manera libre, explicita y bajo la gravedad de juramento que:

1. Los recursos, fondos, bienes y patrimonio de mi propiedad provienen de actividades lícitas y legalmente permitidas, correspondientes al desarrollo de mi actividad ocupacional y económica declarada en el presente documento.
2. Los fondos o bienes derivados de la relación contractual o comercial con la entidad no serán destinados, canalizados ni utilizados para la financiación del terrorismo, proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos o cualesquiera otras actividades tipificadas como delito en la legislación penal colombiana o internacional.
3. Toda la información suministrada en este formulario y en los documentos soportes adjuntos es verídica,

exacta y verificable. Me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio o modificación sustancial en mis datos, así como a realizar la actualización anual correspondiente.

7. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CONSULTA EN LISTAS

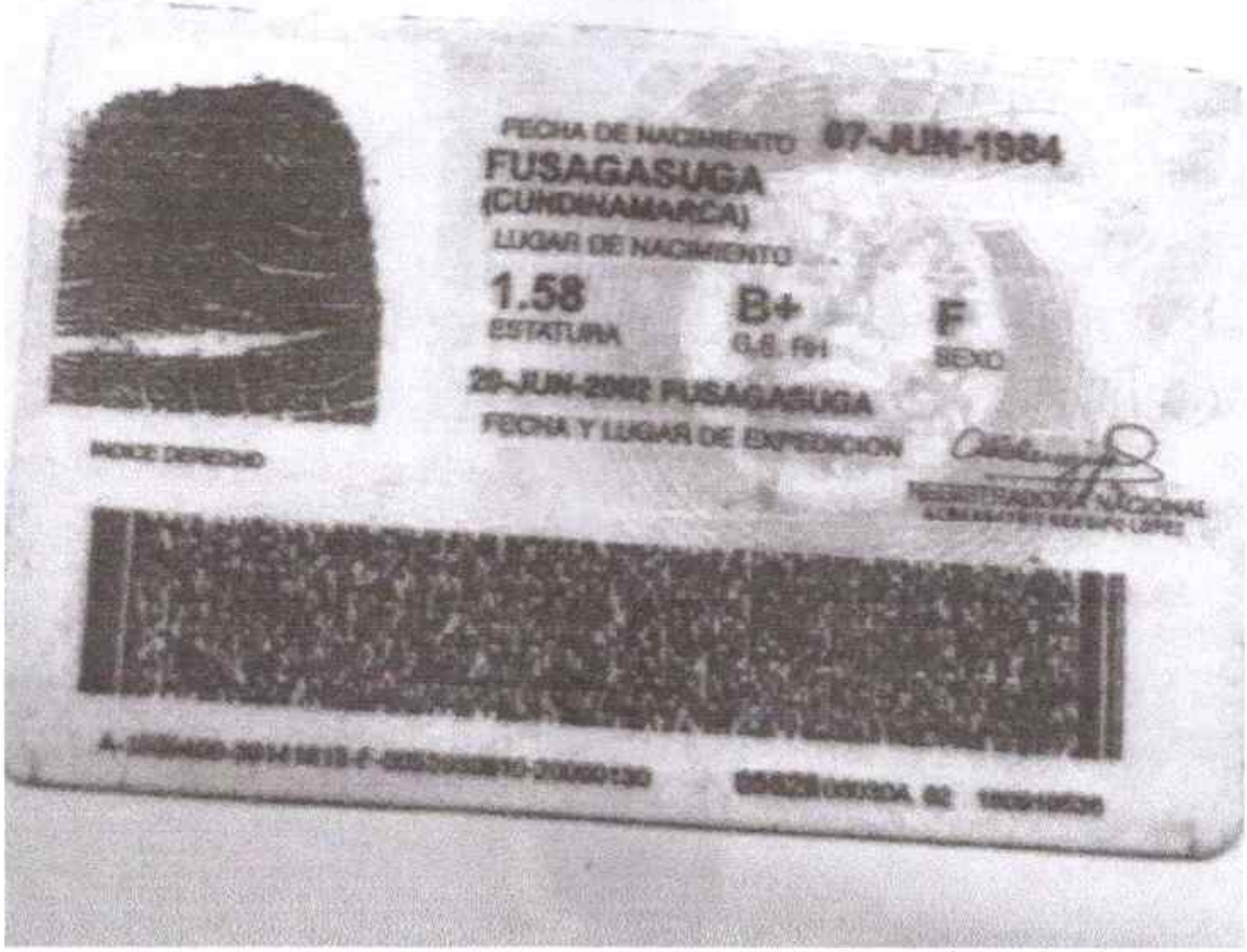
Autorizo de manera previa, explícita e informada a la entidad, o a quien represente sus derechos, a recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y tratar mis datos personales suministrados en este formulario conforme a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. Asimismo, autorizo expresamente la verificación de mi información e historial en bases de datos públicas o privadas, centrales de riesgo y listas restrictivas vinculantes e informativas de control nacional e internacional (tales como OFAC, ONU, Contraloría, Procuraduría, Policía Nacional, entre otras) para dar cumplimiento a los lineamientos del sistema SARLAFT / SAGRILAFT.

Firma del Declarante (Persona Natural)
Nombre Completo: YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA
Tipo y No. de Documento: CC. 53.930.810
Fecha de Firma: 04 / 09 / 2026

Huella Dactilar
(Índice Derecho)

8. VERIFICACIÓN Y CONTROL INTERNO (Uso Exclusivo de la Organización)			
Soportes Mínimos Verificados: [X] Copia Documento de Identidad [X] RUT Actualizado [X] Certificación Bancaria (30 días) [ ] Certificación / Soporte de Ingresos			
Resultado Consulta en Listas:	[ ] Sin Coincidencia [ ] Con Coincidencia	**Estado de Vinculación:**	[ ] Aprobado [ ] Rechazado / Reprobado [ ] Requiere Escalamiento
Nombre del Verificador / Responsable:		**Firma y Fecha:**	_____ (DD/MM/AAAA)


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 53.930.810
SANCHEZ CORDOBA
APELLIDOS
YOLANDA
NOMBRES


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 07-JUN-1984
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.58
ESTATURA
B+
G.S. RH
F
SEXO
28-JUN-2002 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

Escaneado con CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228194408

(415)7707212489984(8020) 000014122819440 8

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

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANCHEZ	CORDOBA	YOLANDA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 1 N 10 A 20 BRR TEJAR

42. Correo electrónico: yolandaiderf2024@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 8 7 1 5 4 8 2	3 1 0 3 4 5 2 5 8 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 1 7 0 2 0 2	9 3 1 9	2 0 1 7 0 2 0 2		8 5 4 3	7 4 9 0		

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	29
53. Código 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-01-07 / 10:55:31PM

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 SANCHEZ CORDOBA YOLANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Banco AV Villas

NIT 860 035 827-5
CRA 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 451947217

El Banco AV Villas certifica que: **Yolanda Sanchez Cordoba**
identificada con el documento No. 53930810, tiene en la oficina FUSAGASUGA (451) una Cuenta de Ahorros - Cuenta Movil No. 451947217 desde el 24 de marzo de 2022.

Fecha de expedición: 03/09/2026

REPÚBLICA DE COLOMBIA

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA CENDA

Con resolución 11109 del 13 de julio de 1983 expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

Yolanda Sánchez Córdoba

C.C. 53.930.810 de Fusagasugá (Cundinamarca)

ha cumplido satisfactoriamente los requisitos establecidos por la ley y la reglamentación de la institución, le confiere el título de:

Especialista en Discapacidad

Educación Física, Recreación y Deporte: Adaptados

En testimonio de ello se expide, firma y sella el presente diploma en Bogotá, D.C. a los 15 días del mes de julio de 2021.

Rector

Director del Programa

Secretario General (E)

Registrado Folio 256 No. 4201

Escaneado con CamScanner

U · D · E · C ·

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Cundinamarca

Creada mediante Ordenanza No. 0-15/69 - Resolución No. 19530/92 - M.E.N.

Le confiere a

Yolanda Sánchez Córdoba

C.C. No. 53.938.810 Expedida en Fusagasugá

El título de

Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deporte

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la carrera

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Fusagasugá a los 28 días de Septiembre de 2007

Rector

Decano de Facultad

Acatado al folio 185 del libro 001

Fusagasugá, 28 de Septiembre de 2007

INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL DE FUSAGASUGA

Carrera 6 · 16-02 BALMORAL **Teléfono : 867 4962**
Ciudad :Fusagasugá **Jornada : UNICA**
Inscripción DANE : 125290-00839

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En Fusagasugá a los Un (1) días del mes de Diciembre de 2001, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado de Media Técnica, los suscritos Rector y Secretario del **INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL DE FUSAGASUGA** Jornada **UNICA**.

Institución Aprobada en los Niveles de Educación Básica Secundaria Media Técnica y autorizada por la **SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA** para otorgar el Título de Bachiller **TECNICO** con especialidad **INDUSTRIAL**, según Resolución No. 0812 del 27 de Septiembre de 1999.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar

EL TITULO DE BACHILLER TECNICO CON ESPECIALIDAD DIBUJO ARQUITECTONICO

Al graduando cuyos nombres y apellidos y número de identidad se relaciona a continuación :

YOLANDA SÁNCHEZ CORDOBA
C.C. y/o T.I. No. 840607-00272 de Fusagasugá

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. **021** Folio **004** de fecha Diciembre 1 de 2001 que consta de **156** alumnos que comienza con el nombre de **AGUILERA ORTEGÓN SANDRA PATRICIA** y se cierra **ZAMORA WILSON ANDRES.**

Firmada por : **LUIS ANTONIO MORENO PINZON Rector y JORGE LUIS OCTAVIO LEON ACOSTA Secretario.**

Dada en Fusagasugá, a los 01 días del mes de Diciembre de 2001.

Rector
C.C.No. 19.280.993 de Bogotá

Secretario
C.C.No. 2.963.965 de Arbeláez

DIPLOMA : No. 021148

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la secretaria general del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA** identificada con cédula de ciudania C.C. No. **53.930.810** de Fusagasugá, quien presto sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF cuyas caracteristicas del contrato contienen los siguientes detalles:

ENTIDAD	INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA
NIT	890680338-1
TIPO CONTRATO	Prestación de Servicios
CONTRATO No.	CPS 004-2026
CONTRATISTA	**YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**
CEDULA DE CIUDADANIA	**53.930.810**
FECHA CONTRATO	19 de enero de 2026
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARTICULADOR EN LA PLANEACIÓN, COORDINACIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS ADMINISTRATIVOS, LOGÍSTICOS Y OPERATIVOS ASOCIADOS A LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES DEL IDERF.**
ACTIVIDADES	**1**. Entrega de informes mensuales máximo durante los primeros diez (10) días calendario, que contenga la planeación organización técnica, administrativa y logistica de las metas del plan de desarrollo del área misionales, asignadas por el supervisor del IDERF según formatos aportados por la entidad, como herramienta para alimentar el plan de acción de la entidad. **2**. Planear, ejecutar, controlar y evaluar las actividades teniendo en cuenta los parámetros establecidos dentro del programas misionales. **3**. Apoyo técnico a la supervisión para el seguimiento y control que los contratos que le sean asignados, en coordinación con el supervisor o la dirección general. **4**. Contribuir a la planeación, ejecución, control y evaluación de las actividades del área misional, teniendo en cuenta los parámetros establecidos dentro de las metas del plan de desarrollo, Si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un minimo de 15 dias calendario, al finalizar la actividad deberá presentar el debido informe con soportes. **5**. Articular junto al profesional especializado la elaboración del cronograma de actividades, las directrices metodológicas, las planeaciones de clases, el seguimiento y control a los usuarios con el fin de documentar los procesos de la entidad, de las metas que le sean asignados de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor o el director y general. **6**. Apoyar la elaboración de informes, documentos, estudios y estadisticas, relacionadas con las metas que le sean asignadas de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor con la oportunidad requerida. **7**. Estar disponible y asistir de manera oportuna a las reuniones citadas por el supervisor o dirección general. **8**.Participar en las reuniones,

Powered by CamScanner

	rendiciones de cuentas, mesas sectoriales municipales, matrices del sistema de información, programas y proyectos asignados del IDERF, deberá presentar un informe cada vez que asista a las mismas según las directrices del profesional especializado donde Informar los compromisos generados por la entidad, estableciendo protocolos de seguimiento y control de los proyectos y eventos donde se vincule al IDERF. **9**. Apoyar en la proyección y seguimiento de PQRS. **10**.Apoyar el seguimiento y consolidar las inscripciones a los diferentes programas y proyectos de la entidad. **11**. Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros diez (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. **12**.Entregar al término del contrato o cuando se requiera, todos los archivos y documentos en medios físicos y digitales, además de contraseñas asignadas (análisis del sector, estudios previos, sistemas de información, administrativos, financieros, técnicos, entre otros). **13**.Entregar un informe final de las actividades realizadas en cada meta, según los parámetros del supervisor, además de las carpetas asignadas según gestión documental de la entidad, a la terminación del contrato. **14**.El articulador tiene estrictamente prohibido solicitar, recibir, administrar o gestionar dinero, cuotas, aportes, donaciones, pagos o cualquier beneficio económico, en efectivo o por medios electrónicos, por parte de los deportistas, padres de familia, acudientes o terceros, por conceptos relacionados directa o indirectamente con la Escuela de Formación Deportiva, eventos o Actividades del instituto. **15**.Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección.
PLAZO	SIETE (7) MESES Y ONCE (11) DÍAS
FECHA DE INICIO	20 de enero de 2026
FECHA DE TERMINACION	31 de agosto de 2026
VALOR DEL CONTRATO	**VEINTIÚN MILLONES QUINIENTOS DIEZ MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS ($ 21.510.667) M/CTE. INCLUYE IMPUESTOS DE LEY.**
ESTADO DEL CONTRATO	FINALIZADO
SUPERVISOR	La supervisión a cargo de: **GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES** Profesional Especializado

La presente certificación se expide a solicitud escrita al interesado, a los tres (03) días del mes de septiembre del año Dos mil veintiséis (2026), en la ciudad de Fusagasugá.

CRISTIAN CAMILO BAQUERO MORENO
DIRECTOR IDERF

Proyectó y Digitó: EAGF- Secretaria General
Revisó: EAGF- Secretaria General
Aprobó: CCBM – Director IDERF

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL ENCARGADO DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que una vez revisados los archivos al interior de la Secretaria General del IDERF se encuentra que la señora **YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA** identificada con la cédula de ciudanía número 53.930.810, prestó sus servicios profesionales en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugà IDERF según los detalles que a continuación se relacionan:

FECHA DE INICIO:	28 DE ENERO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN	19 DE DICIEMBRE DE 2025
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARTICULADOR EN LOS PROCESOS ADMINISTRATIVO, LOGISTICO Y OPERATIVO DE LOS PROGRAMAS Y PROYECTOS MISIONALES A CARGO DEL IDERF.
CONTRATO:	**CPS 006-2025**
TIPO CONTRATO:	Prestación de Servicios
SUPERVISOR:	GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES PROFESIONAL ESPECIALIZADO

OBLIGACIONES CONTRACTUALES:

1. Articular las metas del plan de desarrollo del área misionales, asignadas por el supervisor del IDERF mediante la planeación y organización técnica, administrativa y logistica.
2. Planear, ejecutar, controlar y evaluar las actividades teniendo en cuenta los parámetros establecidos dentro del programas misionales.
3. Apoyo técnico a la supervisión para el seguimiento y control que los contratos que le sean asignados, en coordinación con el supervisor o la dirección general.
4. Contribuir a la planeación, ejecución, control y evaluación de las actividades del área misional, teniendo en cuenta los parámetros establecidos dentro de las metas del plan de desarrollo, Si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberà ser acordado y aprobado por su supervisor, con un minimo de 15 dias calendario, al finalizar la actividad deberà presentar el debido informe con soportes.
5. Articular junto al profesional especializado la elaboración del cronograma de actividades, las directrices metodológicas, las planeaciones de clases, el seguimiento y control a los usuarios con el fin de documentar los procesos de la entidad, de las metas que le sean asignados de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor o el director y general.
6. Apoyar la elaboración de informes, documentos, estudios y estadisticas, relacionadas con las metas que le sean asignadas de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor con la oportunidad requerida.
7. Apoyar el seguimiento y consolidar las inscripciones a los diferentes programas y proyectos de la entidad.
8. Estar disponible y asistir de manera oportuna a las reuniones citadas por el supervisor o dirección general.

Powered by CamScanner

9. Participar en las reuniones, rendiciones de cuentas, mesas sectoriales municipales, matrices del sistema de información, programas y proyectos asignados del IDERF, deberá presentar un informe cada vez que asista a las mismas según las directrices del profesional especializado donde Informar los compromisos generados por la entidad, estableciendo protocolos de seguimiento y control de los proyectos y eventos donde se vincule al IDERF.
10. Apoyar en la proyección y seguimiento de PQRS.
11. Apoyar en la elaborar informes, documentos, estudios y estadísticas, relacionadas con los programas misionales del IDERF.
12. Apoyar el seguimiento y consolidar las inscripciones a los diferentes programas y proyectos de la entidad.
13. Estar disponible y asistir de manera oportuna a las reuniones y/o eventos que se les requiera.
14. Presentar máximo durante los primeros diez (10) días calendario, un informe de seguimiento de metas del plan de desarrollo según las metas asignadas, según formatos aportados por la entidad, como herramienta para alimentar el plan de acción de la entidad.
15. Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros diez (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. 16.
16. Entregar al término del contrato o cuando se requiera, todos los archivos y documentos en medios físicos y digitales, además de contraseñas asignadas (análisis del sector, estudios previos, sistemas de información, administrativos, financieros, técnicos, entre otros).
17. Entregar un informe final de las actividades realizadas en cada meta, según los parámetros del supervisor, además de las carpetas asignadas según gestión documental de la entidad, a la terminación del contrato.
18. Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año dos mil veinticinco (2025), en la ciudad de Fusagasugá.

ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ
DIRECTORA (E) IDERF

Proyectó y Digitó LMGD - Contratista
Revisó y Aprobó EAGF - Directora (E)

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.930.810 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 01 de marzo al 31 de julio de 2024
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR E INSTRUCTOR DE LOS PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ACTIVIDAD FISICA DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
CONTRATO:	No. CPSP 016-2024

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Promover, planear y ejecutar un cronograma de actividades de mejoramiento de la condición Fisica, la recreación, deporte y aprovechamiento del tiempo libre, dirigido a la población con discapacidad del municipio de Fusagasugá, donde se ejecute mínimo una actividad masiva trimestral; Si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 dias calendario, al finalizar la actividad deberá presentar el debido informe con soportes.
2. Promover junto al profesional especializado la elaboración del cronograma de actividades, las directrices metodológicas, las planeaciones de clases, el seguimiento y control a los usuarios con el fin de documentar los procesos de la entidad, dirigido a la población con discapacidad del municipio de Fusagasugá.
3. Coordinar previamente con el IDERF los horarios de desarrollo de las actividades y entrenamientos dirigidos a la población con discapacidad y socializarlos a la comunidad.
4. Apoyar la verificación de las actividades realizadas por los instructores y/o apoyos del programa los programas del IDERF.
5. Promover y apoyar el proceso de inscripción ante el IDERF de los participantes del programa de Discapacidad y velar porque se mantenga un control de asistencia en cada sesión de clase y actividad realizada de la población beneficiada, debe garantizar la cantidad mínima de inscritos presentando reporte mensual de participantes activos durante la clase o actividad según referencia con la base de datos del IDERF.
6. Asistir en representación del IDERF a las reuniones o comités municipales de Discapacidad y las que le sean designados por el supervisor; diligenciar las matrices, formatos e informes con relación a sus obligaciones.
7. Mantener una permanente, efectiva y oportuna comunicación siguiendo el conducto regular.
8. Elaborar informes, documentos, estudios y estadísticas, relacionadas con de las metas que le sean asignados de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor con la oportunidad requerida.
9. Estar disponible y asistir de manera oportuna a las reuniones citadas por el supervisor o dirección general.
10. Apoyar en la proyección y seguimiento de PQRS, según directrices del supervisor.

Escaneado con CamScanner

11. Presentar máximo durante los primeros diez (10) días calendario de cada mes, un informe de seguimiento de metas del plan de desarrollo según las metas asignadas, según formatos aportados por la entidad.
12. Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros diez (10) días calendario de cada mes al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda.
13. Entregar al término del contrato o cuando se requiera, todos los archivos y documentos en medios físicos y digitales, además de contraseñas asignadas (análisis del sector, estudios previos, sistemas de información, administrativos, financieros, técnicos, entre otros).
14. Entregar un informe final de las actividades realizadas en cada meta, según los parámetros del supervisor, además de las carpetas asignadas según gestión documental de la entidad, a la terminación del contrato.
15. Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los cuatro (04) días del mes de septiembre del año Dos mil veinticuatro (2024), en la ciudad de Fusagasugá.

DANIEL ALBERTO PARRADO DIAZ
DIRECTOR IDERF

Proyectó: ARR- Aux. Adtivo
Aprobó: DAPD-Director

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano

Escaneado con CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.930.810 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 27 de agosto al 26 de diciembre
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ARTICULADOR OPERATIVO, ADMINISTRATIVO Y LOGISTICO DE LAS ACTIVIDADES MISIONALES.
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
CONTRATO:	No. CPSP 089-2024
SUPERVISOR:	GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES Profesional Especializado

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Articular las metas del plan de desarrollo del área misionales, asignadas por el supervisor del IDERF mediante la planeación y organización técnica, administrativa y logística.
2. Apoyar en la proyección, estructuración técnica, análisis del sector y estudios previos para los posibles procesos de contratación que le sean asignados por el supervisor la dirección general.
3. Apoyar la verificación de las actividades realizadas por los formadores de los programas del IDERF.
4. Contribuir a la planeación, ejecución, control y evaluación de las actividades del área misional, teniendo en cuenta los parámetros establecidos dentro de las metas del plan de desarrollo, Si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar la actividad deberá presentar el debido informe con soportes.
5. Articular junto al profesional especializado la elaboración del cronograma de actividades, las directrices metodológicas, las planeaciones de clases, el seguimiento y control a los usuarios con el fin de documentar los procesos de la entidad, de las metas que le sean asignados de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor o el director y general.
6. Apoyar la elaboración de informes, documentos, estudios y estadísticas, relacionadas con las metas que le sean asignadas de los diferentes proyectos y elementos por el supervisor con la oportunidad requerida.
7. Apoyar el seguimiento y consolidar las inscripciones a los diferentes programas y proyectos de la entidad.
8. Estar disponible y asistir de manera oportuna a las reuniones citadas por el supervisor o dirección general.
9. Participar en las mesas sectoriales municipales asignadas en representación del IDERF.

Escaneado con CamScanner

10. Apoyar en la proyección y seguimiento de PQRS.
11. Presentar máximo durante los primeros diez (10) dias calendario, un informe de seguimiento de metas del plan de desarrollo según las metas asignadas, según formatos aportados por la entidad.
12. Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros diez (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda.
13. Entregar al término del contrato o cuando se requiera, todos los archivos y documentos en medios físicos y digitales, además de contraseñas asignadas (análisis del sector, estudios previos, sistemas de información, administrativos, financieros, técnicos, entre otros).
14. Entregar un informe final de las actividades realizadas en cada meta, según los parámetros del supervisor, además de las carpetas asignadas según gestión documental de la entidad, a la terminación del contrato.
15. Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los veintisiete (27) días del mes de diciembre del año Dos mil veinticuatro (2024), en la ciudad de Fusagasugá.

DANIEL ALBERTO PARRADO DIAZ
DIRECTOR IDERF

Proyectó: ARR- Aux. Adtivo
Revisó: GMMT-Profesional Especializado
Aprobó: DAPD-Director

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co

Escaneado con CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en el archivo y la secretaría general se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificada con la cédula de ciudanía número 53.930.810 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 03 de febrero al 15 de diciembre de 2023
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO PROMOTOR E INSTRUCTOR DE LOS PROGRAMAS PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y ACTIVIDAD FISICA DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.
CONTRATO	**No. CPSP 2023-013**
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
SUPERVISOR:	GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES PROFESIONAL ESPECIALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del (a) interesado (a), a los veintisiete (27) dias del mes de diciembre del año Dos mil veintitrés (2023) en la ciudad de Fusagasugá.

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Proyectó y Digitó ARR- Apoyo Activo
Gestion Documental

Carrera 3 No 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA,** identificada con la cédula de ciudania número 53.930.810 de Fusagasugà, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugà IDERF según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 01 de febrero al 30 de junio de 2022
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO INSTRUCTOR DE DEPORTE Y RECREACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA.
CONTRATO	**No. CPSP 2022-059**
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
VALOR TOTAL CONTRATO:	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.800.000.oo)
SUPERVISOR	DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON PROFESIONAL ESPECIALIZADO (R)

PERIODO:	Del 15 de julio al 19 de diciembre de 2022
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE DISCAPACIDAD DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.
CONTRATO	**No. CPSP 2022-093**
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
VALOR TOTAL CONTRATO:	OCHO MILLONES SESENTA MIL PESOS MCTE ($8.060.000.oo)
SUPERVISOR:	GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES PROFESIONAL ESPECIALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, al veintiuno (21) dia del mes de diciembre del año Dos mil veintidós (2022) en la ciudad de Fusagasugà.

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Proyectó: [illegible]
Revisó y Aprobó: ELVIS Director

Telefonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificada con la cédula de ciudanía número 53.930.810 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 01 de febrero al 30 de junio de 2021
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO COMO INSTRUCTOR DE DEPORTE Y RECREACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.
CONTRATO	**No. 029-2021**
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
VALOR TOTAL CONTRATO:	SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($7.425.000.oo)
SUPERVISOR:	DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON PROFESIONAL ESPECIALIZADO

PERIODO:	Del 06 de julio al 15 de diciembre de 2021
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO COMO INSTRUCTOR DE DEPORTE Y RECREACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.
CONTRATO	**No. 103-2021**
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
VALOR TOTAL CONTRATO:	SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE. ($7.920.000) INCLUYE IVA, IMPUESTOS Y DEMÀS RETENCIONES DE LEY
SUPERVISOR:	DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON PROFESIONAL ESPECIALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) dias del mes de diciembre del año Dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de Fusagasugá.

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Vo Bo: Lic. Diego A. Betancourt P.
Profesional Especializado IDERF

Carrera 3 No. 14 A- 68 Colegio Cabrera – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1

Escaneado con CamScanner

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificada con cédula de ciudadania No. 53.930.810 de Fusagasugà, quien laboró con el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugà IDERF según los siguientes detalles:

CONTRATO	**No. 026-2020**
PERIODO:	Del 05 de febrero al 30 de noviembre de 2020
OBJETO:	PRESTAR EL SERVICIO COMO INSTRUCTOR DE DEPORTE Y RECREACION PARA PERSONAS CON DISCAPACIDAD Y EL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FISICA DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA.
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
SUPERVISOR:	DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON PROFESIONAL ESPECIALIZADO

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los quince (15) dias del mes de diciembre del año dos mil veinte (2020), en la ciudad de Fusagasugà.

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Proyecto y Digito: ARR- Aux. Adtivo
Aprobo: EYCG-Director
Gestion Documental: Lic. YOLANDA SANCHEZ C.

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Codigo Postal: 252211

Escaneado con CamScanner

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaría General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 53.930.810 de Fusagasugá, presto sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

CONTRATO	**No.056-2019**
PERIODO:	Del 01 de Febrero al 30 Noviembre de 2019
OBJETO:	REALIZAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA ACTIVIDAD FÍSICA COMUNAL Y COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES Y ACTIVIDAD FÍSICA DE LA POBLACIÓN CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ.
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
VALOR CONTRATO:	CATORCE MILLONES DOSCIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($14.220.0000.oo)
DURACION DEL CONTRATO:	DIEZ (10) MESES

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los trece (13) días del mes de enero del año dos mil veinte (2020), en la ciudad de Fusagasugá.

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Proyectó y Digitó: [illegible] Tec. Activo
Aprobó: E.Y.C.G-Director
Gestión Documental
Original Destinatario: YOLANDA SANCHEZ CORDOBA

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 867 2780
NIT 890680338-1
E-mail: iderffusagasuga@outlook.es
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

Scanned with CamScanner

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 53.930.810 de Fusagasugá, quien laboró con el Instituto Deportivo y Recreativo IDERF, según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 01 de Febrero al 30 de Noviembre de 2018
OBJETO:	REALIZAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA COMUNAL Y COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES Y ACTIVIDAD FISICA DE LA POBLACION CON DISCAPACIDAD EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
CONTRATO	No. 049-2018
DURACION:	Diez meses.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los Cinco (05) días del mes de Diciembre del año dos mil dieciocho (2018), en la ciudad de Fusagasugá.

JAIRO HUMBERTO JIMÉNEZ SÁNCHEZ
Director IDERF

Juntos SÍ podemos
Fusagasugá

Carrera 3 No. 14 A- 68 Colinas Oburgo - Futsal
(091) 867 2780 - iderfusagasuga@outlook.es
www.iderf.gov.co
Código Postal 252211

Scanned by CamScanner

EL SUSCRITO GERENTE DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF

CERTIFICA

Que la Licenciada **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 53.930.810 de Fusagasugá laboró con el Instituto Deportivo y Recreativo IDERF, según los siguientes detalles:

PERIODO:	Del 06 de Febrero al 05 de Diciembre de 2017
OBJETO:	REALIZAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTORA DEL PROGRAMA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ
TIPO CONTRATO:	Orden de Prestación de Servicios
CONTRATO	No 033-2017
DURACION:	Diez meses.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los Cinco (05) días del mes de Enero del año dos mil dieciocho (2018), en la ciudad de Fusagasugá.

JAIRO HUMBERTO JIMÉNEZ SÁNCHEZ
Gerente IDERF

Carrera 7 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
(091) 867 2780 - iderffusagasuga@outlook.es
www.iderf.gov.co
Código Postal 252211

Bogotá, 11 de Enero de 2010

FUNDACIÓN
PIES
DESCALZOS

LA FUNDACIÓN PIES DESCALZOS

NIT: 802.016.680-8

CERTIFICA QUE:

La señorita Yolanda Sánchez Córdoba, identificada con cedula de ciudadanía No. 43.980.510 de Envigado, laboró con Fundación Pies Descalzos, en el periodo comprendido entre el 1 de enero de 2008 hasta el 31 de diciembre de 2009 como Tallerista de Danzas y Deportes en Altos de Cazucá Soacha.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada

ANGELA PATRICIA SIERRA LOPERA
CC. 43.057.420 de Medellín
Directora de Programas
Fundación Pies Descalzos

FAMILIAS SEMBRADORAS DE AMOR DE FUSAGASUGA FSA

FSA

Nit. 900.162.280-2

MATRICULA 80030130

A QUIEN INTERESE

Con el anhelo de sembrar siempre nuestras semillas de amor, fraternal saludo.

En mi calidad de Representante Legal de Familias Sembradoras de Amor de Fusagasugá, hago constar que la señorita Yolanda Sánchez Córdoba, identificada con cédula de ciudadanía número 53.930.810 expedida en la ciudad de Fusagasugá, presta sus servicios como recreadora, en su calidad de Licenciada en Educación Física, en todas las actividades que tenemos con los niños a nuestro cuidado desde el mes de julio de 2007 a la fecha.

Se firma en la ciudad de Fusagasugá, a los diez (10) días del mes de junio de 2008.

Jose Francisco Robayo Aldana
Representante Legal
Nit: 16 588 438 - 4
Celular: 311 465 43 99
e-mail: jfrarobayo54@hotmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIV

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



TE 24890

Yolanda
Sánchez Córdoba

CC 53930810

Título

Licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deporte

Institución de Educación Superior

Universidad de Cundinamarca - UDEC - Fusagasugá

Año de Graduación

2007

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedició
03-12-2024

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 Yolanda Sanchez Cordoba, identificado(a) con CC número 53930810, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53930810
NOMBRES Y APELLIDOS	Yolanda Sanchez Cordoba
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	07/06/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	64 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/10/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 53930810 YOLANDA SANCHEZ CORDOBA Desde 01/01/2026 - Vigente N.I.T. 890680062 UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA Desde 20/08/2026 - Vigente N.I.T. 890680062 UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA Desde 17/02/2026 Hasta 05/06/2026CEDULA DE CIUDADANIA 53930810 YOLANDA SANCHEZ CORDOBA Desde 01/01/2024 Hasta 31/12/2025N.I.T. 890680062 UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA Desde 14/08/2025 Hasta 28/11/2025

Generado por interfaces 01/09/2026

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

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) YOLANDA SANCHEZ CORDOBA identificado(a) con C.C No. 53.930.810, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 01 de septiembre del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

C&R

Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

CERTIFICACIÓN MEDICA OCUPACIONAL



14/01/2026

CIUDAD: FUSAGASUGA

DATOS DEL TRABAJADOR, CONTRATISTA O ASPIRANTE

Nombre: Yolanda Sánchez Córdoba
Identificación: C.C. 53930810

Edad: 41 AÑOS
Género: F

Cargo: Articuladora de Programas
Área: Docente

NOMRE DE LA EMPRESA:
FNEE. Nit. 8906800338-1

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL REALIZADO:

Pre ocupacional:	**Curso de alturas:**	**Periódico:**	**Pos incapacidad:**
Ingreso: X	**Cambio de Ocupación:**	**Egreso o Retiro:**	**OTRO:**

EXMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS: Ingreso con énfasis: Osteomuscular y musculoesqueletico dentro de parámetros normales. Equilibrio y coordinación motriz en rango normal. Reflejos Osteotendinosos normales. Cardiovascular normal. Visiometria competente para el cargo.

CONCEPTO PARA EXAMENES DE INGRESO O PERIODICOS

Descripción	**SI**	**NO**	**NO APLICA**	**APLAZADO**
Limitaciones o restricciones		X		
Cumple con los requisitos de salud para Alturas	X			

Descripción de la restricción: NINGUNA.

DESCRIPCION PARA TODOS LOS EXAMENES INCLUYENDO LOS DE EGRESO

Sospecha o detección de:	**SI**	**NO**	**EN ESTUDIO**
Accidente de trabajo no reportado		X	
Enfermedad Laboral		X	
Enfermedad Común		X	
Enfermedad agravada por el trabajo		X	
Secuelas de accidente laboral		X	

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual	X	**Auditivo**	x	**Conserva. Voz**		**Cardiovascular**		**Psicosocial**		**Ergonómica**	X	**Mecánico**		**Biológico**	

REMISIONES: NINGUNA.

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES: 1. Utilizar EEPP 2. Pausas activas 3. Ingesta regular de agua 4. Higiene postural 5. Atender normas de bioseguridad 6. Por su EPS: Visual Periodico, tamizaje de rutina anual **7. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.**

CONCEPTO: APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES. APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Dra. Julia Hernández Vergara
RES. 25-0779 / CC 32624309

Consentimiento informado del asistente
Trabajador.

Yo Yolanda Sánchez Córdoba **con C.C** 53930810

Autorizo al profesional en mención a que me realice de manera voluntaria el examen Medico ocupacional, examenes complementarios y doy constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de este examen y /o complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgo. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto el manejo de confidencialidad que esta entidad de a la misma. Autorizo que la información recopilada pueda ser utilizada para la implementación de los sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de los estudios de investigación con fines científicos. Se suministra la información necesaria a las personas o entidades competentes en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG-SST) Decreto 1443 de 2014.

En Constancia Firma _____

A los 14 **dias del mes de** enero **del año** **2026**

IDERF	CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATACION DIRECTA	Código: FOR-GCO-04
		Versión: 02
		Página 1 de 1

DEPENDENCIA: Misional
FUNCIONARIO EVALUADOR: GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES
CARGO FUNCIONARIO: profesional especializado
FECHA DE LA EVALUACIÓN: 4 de septiembre de 2026

Revisado el estudio previo correspondiente y contando con la debida Disponibilidad Presupuestal se procede en aplicación del deber de selección objetiva señalada en la ley 80 de 1993, modificado por el articulo 5° de la ley 1150 de 2007, y reglamentado por el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, para efectuar la evaluación de la propuesta presentada para lo cual se tendrá como factor de selección la idoneidad y experiencia

En consecuencia, se presentó propuesta del siguiente oferente

YOLANDA SANCHEZ CORDOBA

Dicha propuesta contempla

Valor: $ 12.240.000
Plazo: Tres (3) meses y dieciocho (18) días, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio entre el contratista y el supervisor

Con fundamento en articulo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015, me permito realizar la verificación de los requisitos exigidos, así

1. CAPACIDAD: Teniendo en cuenta el objeto y tipo de contrato y revisada la documentación aportada se observa que el proponente ostenta capacidad para ejecutar el trato, en razón a que no está incurso en causales que le impidan el ejercicio y cumplimiento de las obligaciones y deberes que se le designen en el contrato.

2. IDONEIDAD: El oferente es una persona con titulo universitario en Licenciado en Educación Básica con énfasis en educación Física, Recreación y Deporte, Titulo de especialista, relacionada con el objeto del contrato al que cumple con las caracteristicas y necesidades de servicio solicitado de conformidad con la naturaleza del objeto a contratar y demás documentos que allegan con su hoja de vida

3. EXPERIENCIA: De acuerdo con lo establecido en la Resolución Administrativa No. 002 del 5 de enero de 2026 y en virtud a la necesidad a contratar establecida en el estudio previo, el proponente acredita experiencia profesional de 20 meses relacionada con el objeto a contratar

Por lo anterior el oferente acredita capacidad e idoneidad para la ejecución del contrato, tal y como consta en la documentación aportada para la realización del mismo Igualmente, adjunta los documentos legalmente exigidos para la elaboración del contrato pretendido, en consecuencia, se recomienda contratar **YOLANDA SANCHEZ CORDOBA**, identificado con cédula de ciudadania No. C.C. No 53.930.810 expedida en Fusagasugá. en los términos estipulados en el estudio previo y la propuesta presentada.

Nota: Por declaración expresa del Contratista todos los documentos académicos y de experiencia laboral se presumen auténticos y dan fe de lo que en ellos esta consignado, de lo contrario el Contratista y/o quien los haya vulnerado será sujeto de aplicación de lo previsto en el código Penal articulo 289 y demás normas concordantes

Cordialmente

Profesional Especializado
Gestión documental

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

Fusagasugá, Septiembre 04 de 2026

Doctora:
ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ
Secretaria General
Atn: ADMINISTRADOR DEL SECOP II
Ciudad

REF: CREACIÓN PROCESO

Respetada Doctora:

Me dirijo a usted de manera respetuosa, con el fin de solicitarle nuevamente la creación y estructuración del proceso contractual para el contrato de suministro cuyo objeto es: "**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO GESTOR DEPORTIVO PARA APOYAR Y FORTALECER LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS PROGRAMAS DEPORTIVOS, ACTIVIDAD FÍSICA Y RECREATIVOS PROYECTADOS POR EL ÁREA MISIONAL**".

Igualmente, me permito informarle que la supervisión de mencionado proceso contractual estará a cargo del área Misional del Instituto Municipal del Deporte, La Recreación, El Aprovechamiento del Tiempo Libre, La Educación Extraescolar y La Educación Física de Fusagasugá – IDERF, que será designado por el Directora General.

Agradezco de antemano el trámite dado a la presente solicitud.

Cordialmente,

GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES
profesional especializada del área Misional – IDERF
GESTION DOCUMENTAL
Proyectó: JAAB – Profesional especializada
Archivo sistematizado:

Fusagasugá, 01 de septiembre de 2026

Señores:
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ – IDERF
Secretaria General
Fusagasugá

Yo, YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA , identificado con la cedula de ciudadanía No. 53.930.810 expedida en FUSAGASUGÁ, autorizo al **INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ – IDERF**, a publicar en la plataforma SECOP II los documentos suministrados a la Entidad con el fin de suscribir el contrato de prestación de servicios; de igual manera, declaro que los mismos no se encuentran clasificados como confidenciales, en especial la hoja de vida y la declaración de bienes y rentas de la función pública.

Firma:



YOLANDA SÁNCHEZ CÓRDOBA

C.C. 53.930.810 de Fusagasugá