FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Neira	Amaya	Yeilly Mariluz

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098681189	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 01 MES 05 AÑO 1989	CALLE 6A 13 24 ALTAMIRA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO	OCAÑA	TELÉFONO	3125059268	EMAIL	yeilyn_2007@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	2006

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	
PREGRADO	3	X		TECNICA PROFESIONAL EN AMBIENTAL	12	2007	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIDADES TECNICAS DE FLORIDABLANCA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		UNIDADES TECNICAS DE FLORIDABLANCA	07	2020

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125059268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES AL	*DEPENDENCIA* ACTI F, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* estadio alvaro gomez hurtado					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125059268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEPORTES	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE						*DIRECCIÓN* estadio alvaro gomez hurtado					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125059268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES						*DIRECCIÓN* estaadio alvaro gomez hurtado					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125059268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATAIVA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 5 5 5 estadio alvaro gomez hurtado					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125059268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	12	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2098/2014 APOYO ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y COORDINACION						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	12	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ACADEMY - OPERATIVA						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA - 1K					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125059268	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 1 SUR 1 1 ESTADIO ALVARO GOMEZ HURTADO					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TRANSPORTES RAPIDO OCHOA S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4417017	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	12	*Año* 2011	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 78 No. 65-218					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

HOJA DE VIDA VALIDADA Y APROBADA
03/09/2026
OFICINA CONTRATACION

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

y en su nombre

Colegio Técnico Empresarial José María Estévez

Sección Diurna

Bucaramanga - Santander

Autorizado por el Concejo Municipal según Acuerdo No. 079
del 23 de noviembre de 1994 y por la Gobernación de Santander
según resolución 0230 del 12 de marzo de 1.998

Confiere a

Yeily Mariluz Neira Amaya

T.I. 890501 Bucaramanga

El Título de

Bachiller Técnico Empresarial

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Técnica según los planes y programas vigentes
de la Ley 115 de febrero 8 de 1.994

Rectora

C.C. 37.802.693 de Bucaramanga

Secretaria

Anotado al folio 43 Libro de Registro del Colegio No. 1

Dado en Bucaramanga a los 14 días del mes de Diciembre 2006

Scanned by TapScanner

COLEGIO TECNICO EMPRESARIAL JOSE MARIA ESTEVEZ
Bucaramanga - Santander

Aprobado en el Nivel de Educación Media Técnica según Resolución No. 0230 del 12 de Marzo de 1998 y autorizado por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el Título de Bachiller Técnico Empresarial.

ACTA DE GRADO No. 620

En atención a que: **Neira Amaya Yeily Mariluz**

C.C. ó T.I. No. 890501 de Bucaramanga

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica y cumplió con los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional, le expide el Título de:

BACHILLER TECNICO EMPRESARIAL

Es fiel copia tomada del Acta General No. 45 del 14 de DICIEMBRE del 2006 en lo pertinente.

Firmado y sellado por la (Rectora) Carmén Alicia Moreno de Aguillón y (Secretaria) Graciela Quiroga Lizcano.

Bucaramanga, 14 de DICIEMBRE de 2006

CARMEN ALICIA MORENO DE AGUILLON
Rectora
C.C. 37.802.693 Bucaramanga

GRACIELA QUIROGA LIZCANO
Secretaria
C.C. 28.443.286 de Suratá (Santander)

Scanned by TapScanner

La República de Colombia
y en su nombre

Unidades Técnicas de Floridablanca
U T F

Según Resolución No. 3769 del 26 de Noviembre de 2014 expedida por la Secretaría de Educación Municipal de Floridablanca

Confiere el Certificado Laboral por Competencia

Según Resolución del programa 3836 del 31 de Julio de 2015 expedida por La Secretaría de Educación de Floridablanca

Técnico en Auxiliar Administrativo

A:

Yeilly Mariluz Neira Amaya

Identificada con c.c. No. 1.098.681.189 expedida en Bucaramanga

Quien cursó y aprobó satisfactoriamente los requisitos exigidos para el programa Técnico Laboral con 1000 horas según acta No. 011 Libro 001 Folio de Registro 01

En Constancia de lo anterior se Firma este certificado en Floridablanca, a los 18 días del mes de Julio de 2020

Rectora

Coordinadora(e) de Programa

Scanned by TapScanner

Aprobación oficial Resolución No. 3769
del 26 de Noviembre de 2014 - Floridablanca - Santander

Unidades Tecnicas
de Floridablanca

ACTA GENERAL DE CERTIFICACION No. 11

En el municipio de Floridablanca (Santander), a los 18 días del mes de Julio de 2020, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes que culminaron los estudios Técnico laboral por Competencias, el Director y Coordinador (a) académico de programas de las **UNIDADES TECNICAS DE FLORIDABLANCA – UTF** Institución Privada de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, con Reconocimiento Oficial según Resolución N° 3769 del 26 de Noviembre de 2014 y Registro del Programa **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR ADMINISTRATIVO** por Resolución Nº 3836 del 31 de Julio de 2015, expedida por la Secretaria de Educación del municipio de Floridablanca-Santander.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron satisfactoriamente los requisitos exigidos por el programa, otorga el CERTIFICADO de TECNICO LABORAL en AUXILIAR ADMINISTRATIVO, a los estudiantes cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

1	Alvarez Garcia Angel David	C.C.	1,005,150,379	Floridablanca
2	Diaz Araque Shirley Giovanna	C.C.	1,098,740,328	Bucaramanga
3	Neira Amaya Yeilly Mariluz	C.C.	1,098,681,189	Bucaramanga
4	Perez Monsalve Judy Andrea	C.C.	1,098,764,851	Bucaramanga
5	Rincón Diaz Diana Marcela	C.C.	1,005,151,167	Piedecuesta
6	Ruiz Serrano Diana Marcela	C.C.	1,098,664,751	Bucaramanga
7	Salazar Nardez Maria Jubisay	C.C.	1,232,893,946	Bucaramanga
8	Sarmiento Arenas Sandra Tatiana	C.C.	1,146,634,519	Sevilla - España
9	Serrano Delgado Viviana	C.C.	1,098,631,597	Bucaramanga
10	Serrano Ruiz Lenny Johana	C.C.	1,098,727,694	Bucaramanga
11	Tarazona Puerto Yosman Steven	C.C.	1,005,327,303	Bucaramanga

Esta acta consta de 11 estudiantes. En constancia se firma la presente acta.

ING. FABIO ALEXANDER LÓPEZ RIVERO
C.C. # 91.1570.35 Floridablanca
Director

Calle 12 No. 4-47 - Lagos II Tel. 6499090 - Cel. 317 6200702
utf2015@hotmail.com - Floridablanca - Colombia

Scanned by TapScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

FUNDACIÓN
TECNOLÓGICA FITEC

Personería Jurídica Resolución No. 005 del 3 de Enero de 1992 MEN

EN ATENCIÓN A QUE:

Yeily Mariluz Vieira Amaya

T.I. 890501 de *Bucaramanga*

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
Le confiere el título de:

Técnico Profesional en Ambiental

En constancia se firma y sella en Bucaramanga
a los 20 días del mes de *diciembre* de 2007

Registrado en el Folio 922 libro de registro de diplomas No. 1

Duplicado
3 de marzo de 2020

Rector

Secretario General

No. 1392

Tecnológica FITEC

Scanned by TapScanner

PERSONERIA JURIDICA: Resolución No. 005 del 3 de Enero de 1992 MEN

EL SECRETARIO GENERAL DE LA TECNOLÓGICA FITEC CERTIFICA: que en el *Libro de Actas de Grado Nro.* **1** *Folio Nro.* **102** de la Institución, figura la siguiente **ACTA DE GRADO 2007-0922.** En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, el vigésimo día del mes de diciembre del año dos mil siete, se reunió el Consejo Académico de la TECNOLÓGICA FITEC, presidió la sesión el DR. ORLANDO JOSUE CALERO CHACON, Rector de la Tecnológica FITEC y obró como Secretario FRAN WILSON BAUTISTA ARIAS. Considerando el Consejo que,

YEILI MARILUZ NEIRA AMAYA

Con tarjeta de identidad número **890501** expedida en **BUCARAMANGA**, ha cumplido con las disposiciones legales y reglamentarias, y obrando en nombre de la República de Colombia, Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de:

TÉCNICO PROFESIONAL EN AMBIENTAL

Bajo la gravedad de juramento, el graduando promete cumplir con los deberes propios del ejercicio de su profesión.

Para constancia se extiende y firma la presente acta.
El Secretario General, (Fdo) FRAN WILSON BAUTISTA ARIAS

Es copia tomada de su original, en Bucaramanga, Diciembre 20 de 2007

FRAN WILSON BAUTISTA ARIAS
Secretario General

Duplicado
Marzo 03 de 2020

CAMILA ANDREA BUITRAGO MARIÑO
Secretaria General

Scanned by TapScanner

Radicado de salida: IDE- E648-2026

EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA,

C E R T I F I C A

Que **YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No 1.098.681.189 de Bucaramanga (Santander), suscribió con el Instituto para la Recreación y el Deporte del Municipio de Floridablanca – IDEFLORIDA los siguientes contratos:

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**023-2020**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA EL SEGUIMIENTO Y MONITOREO DEL PROCESO FORMATIVO DEL PROGRAMA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DEL INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA -IDEFLORIDA-
Fecha de inicio de contrato:	07/05/2020
Fecha de terminación inicial:	06/09/2020
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	CUATRO (04) MESES
Valor inicial del contrato:	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.500.000)

Dentro del mismo se ejecutó las siguientes actividades:

1) Concertar con el supervisor designado el plan de trabajo para el cumplimiento del objeto contractual.
2) Apoyar la realización del diseño de las actividades de seguimiento y monitoreo de las jornadas formativas que hacen parte del plan de trabajo.
3) Desarrollar las actividades que correspondan con el seguimiento y monitoreo conforme con el plan de trabajo concertado con el supervisor correspondiente a la agenda formativa de la categoría.
4) Apoyar las actividades desarrollas por la entidad que tengan relación con su objeto contractual.
5) Mantener un archivo digital con las evidencias del cumplimiento del objeto contractual.
6) Las demás actividades requeridas para el cumplimiento del objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**029-2021**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENLACE INTEGRAL DEL PROGRAMA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DE IDEFLORIDA.
Fecha de inicio de contrato:	15/04/2021
Fecha de terminación inicial:	14/07/2021
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	TRES (03) MESES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	TRES (03) MESES
Valor inicial del contrato:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.400.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.400.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1. Apoyar la planeación estratégica de las actividades deportivas realizadas por las escuelas de formación de IDEFLORIDA.
2. Apoyar la construcción y alimentación de las bases de datos digital de los beneficiarios de los programas y actividades deportivas realizadas por IDEFLORIDA.
3. Coadyuvar en la recolección de evidencias de la realización de las actividades deportivas resultado de las escuelas de formación de IDEFLORIDA.
4. Apoyar la ejecución de las diferentes actividades deportivas programadas por el instituto o por el supervisor para la excelente ejecución contractual.
5. Y las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**060-2021**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENLACE INTEGRAL DEL PROGRAMA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA DE IDEFLORIDA.
Fecha de inicio de contrato:	27/08/2021
Fecha de terminación inicial:	26/11/2021
Fecha de terminación adicional:	26/12/2021
Plazo de ejecución inicial:	TRES (03) MESES
Plazo de adicional:	UN (01) MES
Plazo de ejecución total:	CUATRO (04) MESES
Valor inicial del contrato:	CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.400.000)

Valor adicional del contrato:	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)
Valor total del contrato:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.200.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.800.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1. Apoyar la planeación estratégica de las actividades deportivas realizadas por las escuelas de formación de IDEFLORIDA.
2. Apoyar la construcción y alimentación de las bases de datos digital de los beneficiarios de los programas y actividades deportivas realizadas por IDEFLORIDA.
3. Coadyuvar en la recolección de evidencias de la realización de las actividades deportivas resultado de las escuelas de formación de IDEFLORIDA.
4. Apoyar la ejecución de las diferentes actividades deportivas programadas por el instituto o por el supervisor para la excelente ejecución contractual.
5. Y las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CD-093-2022**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS Y SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS DE IDEFLORIDA.
Fecha de inicio de contrato:	09/09/2022
Fecha de terminación inicial:	08/12/2022
Fecha de terminación adicional:	26/12/2021
Plazo de ejecución inicial:	TRES (03) MESES
Plazo de adicional:	QUINCE (15) DIAS
Plazo de ejecución total:	TRES (03) MESES Y QUINCE (15) DIAS
Valor inicial del contrato:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.800.000)
Valor adicional del contrato:	OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($800.000)
Valor total del contrato:	CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($5.600.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)

Dentro del mismo ejecuta las siguientes actividades:

1) Apoyar la planeación estratégica de las actividades recreativas realizadas por el IDEFLORIDA.
2) Organizar el consolidado de las bases de datos de los beneficiarios de las actividades recreativas ofertadas por el IDEFLORIDA, de acuerdo con las metas y políticas públicas que están a cargo de este.
3) Coadyuvar en la recolección de evidencias de la realización de las actividades recreativas, resultado de las actividades realizadas por el IDEFLORIDA (registros fotográficos y planillas de asistencia) y organizarlas de acuerdo con los lineamientos de gestión documental.

4) Apoyar la ejecución de las diferentes actividades recreativas programadas por el IDEFLORIDA o por el supervisor para la excelente ejecución contractual.
5) Apoyar la realización de informes periódicos con los indicadores de resultado de acuerdo a la meta que corresponda.
6) Y las demás funciones asignadas por el supervisor encargado, que tengan relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CD-024-2023**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS Y SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS DE IDEFLORIDA.
Fecha de inicio de contrato:	13/03/2023
Fecha de terminación inicial:	12/06/2023
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	TRES (03) MESES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	TRES (03) MESES
Valor inicial del contrato:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.800.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.800.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1) Apoyar la planeación estratégica de las actividades formativas realizadas por el IDEFLORIDA.
2) Organizar el consolidado de las bases de datos de los beneficiarios de las actividades recreativas y deportivas ofertadas por el IDEFLORIDA, de acuerdo con las metas y políticas públicas que están a cargo de este.
3) Apoyar la ejecución de las diferentes actividades recreativas programadas por el IDEFLORIDA o por el supervisor para la excelente ejecución contractual.
4) Apoyar la realización de informes periódicos con los indicadores de resultado de acuerdo a la meta que corresponda.
5) Y las demás funciones asignadas por el supervisor encargado, que tengan relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CD-078-2023**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS Y SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS DE IDEFLORIDA.
Fecha de inicio de contrato:	29/06/2023
Fecha de terminación inicial:	28/09/2023

Fecha de terminación adicional:	12/11/2023
Plazo de ejecución inicial:	TRES (03) MESES
Plazo de adicional:	UN (01) MES Y QUINCE (15) DÍAS
Plazo de ejecución total:	CUATRO (04) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
Valor inicial del contrato:	CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS MCTE ($4.800.000)
Valor adicional del contrato:	DOS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS MCTE ($2.400.000)
Valor total del contrato:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.200.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1) Apoyar la planeación estratégica de las actividades formativas realizadas por el IDEFLORIDA.
2) Organizar el consolidado de las bases de datos de los beneficiarios de las actividades recreativas y deportivas ofertadas por el IDEFLORIDA, de acuerdo con las metas y políticas públicas que están a cargo de este.
3) Apoyar la ejecución de las diferentes actividades recreativas programadas por el IDEFLORIDA o por el supervisor para la excelente ejecución contractual.
4) Apoyar la realización de informes periódicos con los indicadores de resultado de acuerdo a la meta que corresponda.
5) Y las demás funciones asignadas por el supervisor encargado, que tengan relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CD-154-2023**
Objeto:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LOS PROCESOS Y SEGUIMIENTO EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES RECREATIVAS DE IDEFLORIDA.
Fecha de inicio de contrato:	23/11/2023
Fecha de terminación inicial:	22/12/2023
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	UN (01) MES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	UN (01) MES
Valor inicial del contrato:	UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)
Valor mensual:	UN MILLÓN SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($1.600.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1) Apoyar la planeación estratégica de las actividades formativas realizadas por el IDEFLORIDA.

2) Organizar el consolidado de las bases de datos de los beneficiarios de las actividades recreativas y deportivas ofertadas por el IDEFLORIDA, de acuerdo con las metas y políticas públicas que están a cargo de este.
3) Apoyar la ejecución de las diferentes actividades recreativas programadas por el IDEFLORIDA o por el supervisor para la excelente ejecución contractual.
4) Apoyar la realización de informes periódicos con los indicadores de resultado de acuerdo a la meta que corresponda.
5) Y las demás funciones asignadas por el supervisor encargado, que tengan relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CPS-120-2024**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO EN LAS DIFERENTES ACTIVIDADES Y PROGRAMAS DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACION DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO DESARROLLO Y PROMOCIÓN DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
Fecha de inicio de contrato:	14/08/2024
Fecha de terminación inicial:	13/12/2024
Fecha de terminación adicional:	25/12/2024
Plazo de ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo de adicional:	DOCE (12) DÍAS
Plazo de ejecución total:	CUATRO (04) MESES Y DOCE (12) DÍAS
Valor inicial del contrato:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000).
Valor adicional del contrato:	UN MILLÓN DE PESOS M/CTE ($1.000.000)
Valor total del contrato:	ONCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($11.000.000).
Valor mensual:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1. Concertar con el supervisor designado el plan de trabajo para el cumplimiento del objeto contractual.
2. Apoyar el registro de inscripción del consolidado de la base de datos de los beneficiaros de las escuelas de formación asignada, presentándolo mensualmente de acuerdo con los formatos establecidos por la entidad conforme a los criterios de caracterización y asistencia.
3. Coordinar el desarrollo de la práctica deportiva, en las escuelas de formación, a cargo de IDEFLORIDA.
4. Coordinar y proyectar el cronograma de actividades en las escuelas de formación

deportiva a cargo del IDEFLORIDA, así como llevar el seguimiento del mismo.
5. Llevar y presentar informe de beneficiarios de las escuelas de formación deportiva a cargo del IDEFLORIDA.
6. Asistir a las jornadas deportivas, recreativas, administrativa y de cualquier índole que el IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas.
7. Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CPS-018-2025**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
Fecha de inicio de contrato:	27/01/2025
Fecha de terminación inicial:	26/05/2025
Fecha de terminación adicional:	26/07/2025
Plazo de ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo de adicional:	DOS (02) MESES
Plazo de ejecución total:	SEIS (06) MESES
Valor inicial del contrato:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE ($10.000.000).
Valor adicional del contrato:	CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE ($5.000.000)
Valor total del contrato:	QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($15.000.000).
Valor mensual:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1. Cumplimiento del objeto contractual.
2. Apoyar el registro de inscripción del consolidado de la base de datos de los beneficiaros de las clases de bailoterapias, presentándolo mensualmente de acuerdo con los formatos establecidos por la entidad conforme a los criterios de caracterización y asistencia.
3. Coordinar el desarrollo de la práctica deportiva, en las clases de bailoterapias, a cargo del IDEFLORIDA.
4. Coordinar y proyectar el cronograma de actividades en las clases de bailoterapias deportiva a cargo del IDEFLORIDA, así como llevar el seguimiento del mismo.
5. Llevar y presentar informe de beneficiarios de las clases de bailoterapias a cargo del IDEFLORÍDA.
6. Asistir a las jornadas deportivas, recreativas, administrativa y de cualquier índole que el

IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas.
7. Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.
8. Asistir a las capacitaciones y/o reuniones administrativas y/o de cualquier índole que el IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas.
9. Las demás actividades que se requiera el apoyo para el cumplimiento del objeto contractual.

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CPS-235-2025**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA -, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
Fecha de inicio de contrato:	30/07/2025
Fecha de terminación inicial:	29/11/2025
Fecha de terminación adicional:	19/12/2025
Plazo de ejecución inicial:	CUATRO (04) MESES
Plazo de adicional:	VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO
Plazo de ejecución total:	CUATRO (04) MESES Y VEINTE (20) DÍAS CALENDARIO.
Valor inicial del contrato:	DOCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 12.000.000)
Valor adicional del contrato:	DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)
Valor total del contrato:	CATORCE MILLONES DE PESOS M/CTE ($14.000.000)
Valor mensual:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000)

Dentro del mismo se ejecutaron las siguientes actividades:

1. Concertar con el supervisor designado el plan de trabajo para el cumplimiento del objeto contractual.
2. Apoyar el registro de inscripción del consolidado de la base de datos de los beneficiaros de las bailoterapias, presentándolo de acuerdo con los formatos establecidos por la Entidad conforme a los criterios de caracterización y asistencia.
3. Coordinar el desarrollo de la práctica deportiva en los eventos deportivos de bailoterapias a cargo del IDEFLORIDA.
4. Coordinar y proyectar el cronograma de actividades en los eventos deportivos de bailoterapias a cargo del IDEFLORIDA, así como llevar el seguimiento del mismo.
5. Llevar y presentar informe de beneficiarios de los eventos deportivos de bailoterapias a

cargo del IDEFLORIDA.
6. Asistir a las jornadas deportivas, recreativas, administrativa y de cualquier índole que el IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas.
7. Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

El siguiente contrato aún se encuentra en ejecución:

Clase de contrato:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION
Numero de contrato:	**IDEFLO-CPS-021-2026**
Objeto:	PRESTAR SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA -, EN MARCO DELPROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA.
Fecha de inicio de contrato:	8/01/2026
Fecha de terminación inicial:	7/07/2026
Fecha de terminación adicional:	N/A
Plazo de ejecución inicial:	SEIS (06) MESES
Plazo de adicional:	N/A
Plazo de ejecución total:	SEIS (06) MESES
Valor inicial del contrato:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)
Valor adicional del contrato:	N/A
Valor total del contrato:	DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($18.000.000)
Valor mensual:	TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000)

Dentro del mismo se están ejecutando las siguientes actividades:

1. Concertar con el supervisor designado el plan de trabajo para el cumplimiento del objeto contractual.
2. Apoyar el registro de inscripción del consolidado de la base de datos de los beneficiaros de las bailoterapias, presentándolo de acuerdo con los formatos establecidos por la Entidad conforme a los criterios de caracterización y asistencia.
3. Coordinar el desarrollo de la práctica deportiva en los eventos deportivos de bailoterapias a cargo del IDEFLORIDA.
4. Coordinar y proyectar el cronograma de actividades en los eventos deportivos de bailoterapias a cargo del IDEFLORIDA, así como llevar el seguimiento del mismo.
5. Llevar y presentar informe de beneficiarios de los eventos deportivos de bailoterapias a cargo del IDEFLORIDA.
6. Asistir a las jornadas deportivas, recreativas, administrativa y de cualquier índole que el

IDEFLORIDA organice en el marco de su misionalidad y que le sean asignadas.
7. Las demás funciones asignadas por el supervisor encargado que tenga relación con el objeto contractual.

Es de anotar que los citados contratos por su naturaleza legal, el objeto contractual es de realización temporal o no permanente y el contratista los ejecuta con la autonomía e independencia que este tipo de contratos requiere legalmente; por tanto, no hay ningún tipo de subordinación o dependencia con la entidad.

Se adhiere y anulan estampillas No 315380 y No 2502600344403.

Se expide en Floridablanca, a los veintidós (22) días del mes de mayo de 2026.

HELIO TORRES TOLOZA
Director General IDEFLORIDA

Proyectó: María Isabel Pérez – Abg. Contratista

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
NO. DE CONTRATO	CPS-021-2026	FECHA DE CONTRATO	7 DE ENERO 2026
NOMBRE CONTRATISTA	YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA		
NÚMERO DE CÉDULA	1.098.681.189 de Bucaramanga		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA -, EN MARCO DELPROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."".

REGISTROS PRESUPUESTALES

RESGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° Y FECHA	26- 00046	07 de enero de 2026.	CDP - N° Y FECHA	N/A	N/A
RP - N° Y FECHA	26- 00021	08 de enero de 2026.	RP - N° Y FECHA	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	DIRECCION GENERAL		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR CONTRATO	18.000.000	VALOR ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	08/01/2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	07/07/2026	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NÚMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			COOSALUD	PORVENIR	POSITIVA
JUNIO	08-07-2026	9507351828	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700
JULIO	08-07-2026	9507683341	$ 218.900	$ 280.200	$ 42.700

PÓLIZA DE GARANTÍAS (Si Aplica)

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	Nº ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	2502600443661	08-07-2026

En Floridablanca, a los 8 días del mes de julio de 2026 se reunieron, **HELIO TORRES TOLOZA** en calidad de Director(a) General de IDEFLORIDA, **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO**, como Supervisor del Contrato, y **YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA**, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminación y liquidación por mutuo acuerdo del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 21 de 07 DE ENERO DE 2026.**

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA** se celebró el Contrato de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. 21 de 07 DE ENERO DE 2026** cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA -, EN MARCO DELPROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA."**

2. Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por

terminado el citado Contrato de **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 21 de 07 DE ENERO DE 2026.**

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

4. Que se verifico por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 08 del mes de julio de **2026.**

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de **DIECIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 18.000.000)** equivalente al 100% del valor total del contrato.

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$ 18.000.000	
VALOR ADICION	N/A	
PRIMER PAGO		$ 3.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 3.000.000
TERCER PAGO		$ 3.000.000
CUARTO PAGO		$ 3.000.000
QUINTO PAGO		$ 3.000.000
SEXTO PAGO		$ 3.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 18.000.000	$ 18.000.000

ACUERDAN

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

Que una vez la Secretaria General de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de **TRES MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 3.000.000)** correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y al informe final de supervisión, resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto deriyado de la ejecución del Contrato No. liquidación por mutuo acuerdo del **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 21 de 07 DE ENERO DE 2026.**, comprometiéndose la entidad a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

Para constancia de lo anterior se firma la presente acta por los que en ella intervinieron y se declaran a paz y salvo por todo concepto, una vez se haga efectivo el pago señalado anteriormente, a **los 8 días del mes de JULIO del año 2026**

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
Supervisor

YEILLY MARILUZ NEIAR AMAYA
Contratista

HELIO TORRES TOLOZA
DIRECTOR GENERAL

RAPIDO OCHOA

TRANSPORTES RÁPIDO OCHOA S.A.

Medellín, 11-07-2014

LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA QUE:

El señor (a) . **NEIRA AMAYA YEILY MARILUZ** con cédula **1,098,681,189**, laboró en la compañia en calidad de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO CARGA**, en los siguientes periodos:

03/12/2011 **A** **07/07/2014**

En caso de requerir alguna informacion adicional con gusto sera atendida en el telefono 4 41 70 17 EXT. 121.

P/ Myriam Ospina

Stella Baena Ruiz

VIGILADO SUPERTRANSPORTE

CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.098.681.189



Apellidos
NEIRA AMAYA

Nombres
YEILLY MARILUZ

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.72	F

Fecha de nacimiento
01 MAYO 1989

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
OCAÑA (NORTE DE SANTANDER)

Fecha y lugar de expedición
25 ENE 2008, BUCARAMANGA

Firma

Fecha de expiración
17 FEB 2035

.CO

074875049

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL074875049827001<<<<<<<<<<<
8905019F3502170COL1098681189<7
NEIRA<AMAYA<<YEILLY<MARILUZ<<<

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1098681189
Nombres:	YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2021-08-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	SANTANDER FLORIDABLANCA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	680010408802 - CONFIMED S.A.S. SERVICIOS MEDICOS CONFIABLES S.A.S - CONFIMED S.A.S. SEDE BUCARAMANGA

OBSERVACIONES:
ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.
La anterior certifcación se expide y firma el 2026-09-03 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-10-03

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO Supersalud

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098681189,** *no está registrado/a* en el Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de septiembre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141222351151

(415)7707212489984(8020) 000014122235115 1

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1098681189	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NEIRA	AMAYA	YEILLY	MARILUZ

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
.....	

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 6 A 13 124

42. Correo electrónico: yeilyn_2007@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 2 5 0 5 9 2 6 8	

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
4 9 2 3	2 0 1 9 0 2 0 7	9 3 1 2	2 0 2 0 0 2 0 3				

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 5	4	9	5	2																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-11-25 / 02:47:22PM

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 20-08-2026 08:09:20PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Dra. Martha Janeth Morales J.
Médico Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 14173/ L.O. 10253
302 291 5608
marthajmj29@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 16.028

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
INDEPENDIENTE	Independiente

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
NEIRA AMAYA YEILLY MARILUZ	FEMENINO	36 AÑOS 6 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	1098681189 (Número)

Cargo: CONTRATISTA

EPS	AFP	ARL
COOSALUD	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

REALIZAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA. REPORTAR ACCIDENTES O INCIDENTES. DESARROLLAR Y MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE. SEGUIR PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ADECUADOS AL CARGO.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Dra. Martha Janeth Morales J.
Médico Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 14173 / L.O. 10253

Firma:

Nombre: CC: 27603085 - MARTHA JANETH MORALES

R. M.: 14173 **L.S.O.:** 10253

Código de Seguridad F372L1R16028

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: NEIRA AMAYA YEILLY MARILUZ

CC: 1098681189

Gobernación de Santander

RESOLUCION	Código AP-GJ-RS-03	Gestión Jurídica	Versión 3	Pág 1 de 1

RESOLUCION NÚMERO - 10253 DE

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

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **MARTHA JANETH MORALES JAIME** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 27603085 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **MARTHA JANETH MORALES JAIME.** - MEDICO -. ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 27603085, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

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

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 14 JUL 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo: Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Hernández G. – Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C

CamScanner
Powered by CamScanner

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	2026-09-03 11:19

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YEILLY	MARILUZ	NEIRA	AMAYA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1098681189

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	NORTE DE SANTANDER	Municipio	OCAÑA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

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

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["kilometro 1 via piedecuesta Estadio Alvaro Gomez Hurtado"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$27.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$48.407.165,00
TOTAL	$75.407.165,00

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 17 de agosto de 2026, a las 12:51:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1098681189
Código de Verificación	109868118926081712513O

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. 301236652

PIB
08:45:38
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 16 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098681189:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:43:58 AM horas del 16/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098681189**

Apellidos y Nombres: **NEIRA AMAYA YEILLY MARILUZ**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/09/2026 12:03:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098681189** y Nombre: **YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA.**

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. **146956411** . 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

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 1098681189 **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 17/08/2026 12:50 PM

Código Verificación: **ZXKAHS9GBW**

Válida hasta: **15/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Floridablanca,

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

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

YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.681.189 de Bucaramanga (Santander) autorizo de manera libre y voluntaria al **INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA** identificado con NIT 804.007.267-8 para que realice dentro del proceso de vinculación contractual cuyo objeto es "**PRESTAR SERVICIOS COMO APOYO EN LA COORDINACIÓN DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS, DE RECREACIÓN Y EL DEPORTE QUE SE MANEJAN EN EL DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA, EN MARCO DEL PROYECTO "DESARROLLO Y PROMOCION DE ACTIVIDADES FISICAS, RECREATIVAS Y DEPORTIVAS PARA EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE DE LOS HABITANTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA**.", a realizar la consulta en el registro de inhabilidades por delitos contra la libertad, integridad y formación sexuales contra niños, niñas y adolescentes, tal como se encuentra establecido por la Ley 1918 de 2018.

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

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

De la misma manera, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y demás normatividad relacionada, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

YEILLY MARILUZ NEIRA AMAYA
C.C. No. 1.098.681.189 de Bucaramanga (Santander)

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:07:15 horas del 20/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098681189,** Apellidos y Nombres **NEIRA AMAYA YEILLY MARILUZ**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDEFLORIDA**, con NIT **804007267-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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

Editar

Información del usuario



Cargo	
Título	Sra.
Nombre	
Apellidos	
Fecha de Nacimiento	
Nivel Educativo	
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	○ Sí ○ No
Nombre y apellido	yeilly mariluz neira amaya
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1098681189
Dirección	cra 7 #43-15 lagos 2
Código postal	
Estrato	
Ubicación	bucaramanga
País	COLOMBIA
Correo electrónico	yeilyn_2007@hotmail.com
Teléfono	
Celular	3125059268

Configuración

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

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad	¿Cuál es el nombre de su profesor del colegio?
Respuesta	mayerli caballero
SMS para recuperar la contraseña	3125059268

Editar

Floridablanca,

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

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

Yelly Maritz Nera Amaya identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098681189 autorizo de manera libre y voluntaria al **INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA – IDEFLORIDA** identificado con NIT 804.007.267-8 para que realice el trámite de afiliación como contratista de la Entidad al Sistema General de Seguridad Social de Riesgos Laborales a través de la ARL Positiva, y así mismo, certifico que tengo afiliación vigente al Sistema General de Seguridad Social de Salud y Pensión como independiente.

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

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

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

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

A. **Nombre completo**: Yelly Maritz Nera Amaya
B. **Cédula**: 1098681189
C. **Fecha de nacimiento**: 1 Mayo 1989
D. **Dirección de residencia**: Calle 6a # 13-124
E. **Municipio de residencia**: Floridablanca
F. **Correo electrónico**: yelly-2007@hotmail.com
G. **Celular**: 3125059268
H. **EPS**: Coosalud
I. **Fondo de pensiones**: Porvenir

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

Atentamente,

Nombre:
Cédula: 1098681189