Iquira, 07 de septiembre de 2026

Documento de cobro No. 01

EL MUNICIPIO DE IQUIRA H
Nit. No. 891180131-0

DEBE A:

JUAN ERNESTO GARCES EPIA
C.C. No. 1.084.868.576 de IQUIRA (H)

La suma de ***DOS MILLONES DE PESOS MCTE****.* ***($2.000.000****), por concepto de: Prestación de los servicios de PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES DE RECREACIÓN Y DEPORTES COMO ENTRENADOR PARA LA PRÁCTICA DE MICROFUTBOL A JOVENES DE 12 A 17 AÑOS, EN EL MUNICIPIO DE ÍQUIRA, DEPARTAMENTO DEL HUILA al Municipio de Iquira, en el periodo comprendido entre el 06 de agosto y el 05 de septiembre de 2026 Según contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No 138 del 29 de enero de 2026.*

NO RESPONSABLES DEL IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS

ACTIVIDAD ECONOMICA	***8299***

CERTIFICO LA SIGUIENTE INFORMACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO Y DECLARO QUE:		***SI/NO***
1	*Soy residente en Colombia de conformidad con el Artículo 10 del Estatuto Tributario.*	*SI*
2	*Aplicare costos y gastos en esta transacción generadora de renta.*	*NO*
3	*Obligado a presentar declaración de renta por el año gravable inmediatamente anterior (Ingresos Iguales o Superiores a 1.400 UVT, de conformidad con el Art. 1.6.1.13.2.6 del Decreto 2229 de 2023*	*NO*
4	*Me acojo a lo establecido en el PARÁGRAFO 2 DEL 383 del Estatuto Tributario (Los numerales 2 y 4 son excluyentes entre si)*	*SI*

Cuenta Bancaria No.: 0010000327012 *ahorros COOPERATIVA COOFISAM.*



JUAN ERNESTO GARCES EPIA
C.C. 1.084.868.576 de IQUIRA (H)
Dirección: Calle 1 B #8-10
Celular: 3213028436
Correo Electrónico: garcesjuanernesto@gmail.com
No Responsable del Impuesto Sobre las Ventas

DECLARACIÓN JURAMENTADA PARA EFECTOS TRIBUTARIOS – LEY 1943 DE 2018

(SISTEMA DE DETERMINACIÓN DEL IMPUESTO SOBRE LA RENTA DE LAS PERSONAS NATURALES)

Yo, **JUAN ERNESTO GARCES EPIA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.084.868.576, expedida en Iquira Huila. obrando en nombre propio y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 241 del Estatuto Tributario, modificado por la Ley 1943 de 2018, con el fin de establecer la clasificación tributaria para efectos de retención en la fuente, manifiesto bajo gravedad de juramento que:

1. Para efectos tributarios, mis ingresos provienen de la prestación de servicios de manera personal y se clasifican en la categoría Ingresos Cedula General - Rentas de trabajo (Art. 335 E.T.): y corresponden a los ingresos señalados en el Art. 103 E.T - Salarios, comisiones, viáticos, gastos de representación, honorarios, retribución a servicios personales:

Sí ☒ No ☐

A continuación, relaciono la siguiente información:

No. DE CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	VALOR MENSUAL
138-2026	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA COORDINACION DE ACTIVIDADES DE RECREACION Y DEPORTES COMO ENTRENADOR PARA LA PRACTICA DE MICROFUTBOL A JOVENES DE 12 A 17 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE IQUIRA DEPARTAMENTO DEL HUILA	$2.000.000

2. Que informaré oportunamente en el momento en que contrate o vincule más de un trabajador asociado a mi actividad económica.

Atentamente,

JUAN ERNESTO GARCES EPIA
C.C. N° 1.084.868.579 de Iquira Huila

Escaneado con CamScanner

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1084868576		GARCES EPIA JUAN ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2 SUR Nro.8 10	IQUIRA-HUILA	8394622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93007250	9510877187	I	2026/09/17	2026/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$423,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO					PENSION		SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$7,700		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$7,700		$0	$0
Ciudad: IQUIRA Depto: HUILA (1 Afiliados)					$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$7,700		$0	$0
1	CC	1084868576	GARCES JUAN	230301	25	$1,459,088	$233,500	EPS037	25	$1,459,088	$182,400		0	$0	$0	14-23	25	$1,459,088	$7,700	0	$0	$0
Total		**Afiliados(1)**				$1,459,088	$233,500			$1,459,088	$182,400			$0	$0			$1,459,088	$7,700		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1084868576		GARCES EPIA JUAN ERNESTO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CL 2 SUR Nro.8 10	IQUIRA-HUILA	8394622	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-08	2026-08	93007250	9510877187	I	2026/09/17	2026/09/07	BANCO DE OCCIDENTE	0	$423,600

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	Fondo Solidaridad Pensional	Intereses de Mora Fondo Solidaridad	Fondo Subsistencia	Intereses de Mora Fondo Subsistencia	SALDOS E INCAPACIDADES	VAL
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$233,500	$0					$0	
PORVENIR	230301	800,224,808	8	1	$233,500	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$7,700	$0					$0	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$7,700	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$182,400	$0					$0	
NUEVA E.P.S.	EPS037	900,156,264	2	1	$182,400	$0	$0	$0	$0	$0	$0	
TOTAL				1	$423,600	$0	$0	$0	$0	$0	$0	

aportes en línea

Resumen General de Pago

LOR A PAGAR
$233,500
$233,500
$7,700
$7,700
$182,400
$182,400
$423,600

DEPENDENCIA: SECRETARIA DE GOBIERNO	
INFORME DE EJECUCION Y DE ACTIVIDADES DEL CONTRATO No. 138 DE 2026	**VIGENCIA: 06/08/2026 A 05/09/2026**

OBJETO.

Garantizar la efectividad de los principios, deberes y derechos consagrados en la Constitución Política de Colombia y los principios contractuales establecidos en las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, el Decreto Reglamentario 1082 de 2015, en la ejecución de los contratos celebrados por la Entidad Pública.

1.- INFORME DEL CONTRATO.

Contrato No:	138 DEL 2026
Fecha de suscripción (DD/MM/AAA)	06/08/2026
Certificado de Disponibilidad	2026000653
Fecha y No. de Registro	06/08/2026 No. 2026001015
Objeto del Contrato	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA COORDINACION DE ACTIVIDADES DE RECREACION Y DEPORTES COMO ENTRENADOR PARA LA PRACTICA DE MICROFUTBOL A JOVENES DE 12 A 17 AÑOS EN EL MUNICIPIO DE IQUIRA DEPARTAMENTO DEL HUILA
Clase de Contrato:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS.
Modalidad del contrato*:	CONTRATACIÓN DIRECTA.
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES 15 DIAS CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO SIN EXCEDER EL 30 DE DICIEMBRE DE 2026
Fecha de Iniciación: (DD/MM/AAAA)	06/08/2026
Fecha de Terminación: (DD/MM/AAAA)	20/12/2026
Valor del Contrato inicial (En letras y números):	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MCTE
Forma de Pago	MENSUALIDAD VENCIDA
Contratista	JUAN ERNESTO GARCÉS EPIA

Supervisor o Interventor	JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO

2.- CUMPLIMIENTO DEL OBJETO Y LAS OBLIGACIONES CONTRACTUALES.

En el Municipio de Iquira - Huila, dejo constancia por medio del presente informe de los avances de las obligaciones contractuales durante el periodo comprendido entre el día **06** del Mes de **AGOSTO** del año **2026** hasta el día **05** del Mes de **SEPTIEMBRE** del año **2026** así:

Obligación No. 1 Apoyar sus labores como entrenador en la modalidad microfutbol con una intensidad horaria mensual de 40 horas en el horario que disponga el contratista.
Actividades Realizadas: durante este periodo realice los entrenamientos del grupo que se conformó de la siguiente manera lunes, miércoles, jueves y viernes de 3 a 6 de la tarde estos se están realizando en la cancha del polideportivo municipal es de aclarar que aún hay personas interesadas las cuales se les deja abierta las puertas para quienes quieran ser parte de este proceso. Se anexa formato número 1 evidencia fotográficas.
Obligación No. 2: Apoyar el proceso de inscripción de al menos 20 alumnos entre 12 a 17 años, para que sean beneficiarios de las clases a impartir.
Actividades Realizadas: durante este periodo realice estos procesos por lo que ya se está en los procesos de formación, igualmente como se especifica anteriormente aún se siguen aceptando los niños que estén interesados en participar de los procesos de formación en microfutbol.
Obligación No. 3: Promover acciones para la integración de los deportistas con la familia y/o comunidad.
Actividades Realizadas: durante este periodo realice los entrenamientos con el fin de poner a punto los equipos para comenzar con las salidas y las integraciones las cuales ayuden con la integración tanto del equipo como familiar.
Obligación No. 4: Velar por el buen uso y cuidado de los implementos didácticos y de los escenarios deportivos donde se desarrollan las actividades; llevando un estricto control del inventario que se le entrega para el funcionamiento del programa de futbol.
Actividades Realizadas: durante este periodo estuve dando el mejor uso a los elementos de dotación que se les fue entregado (balones, aros, escalera entre otros) igualmente los escenarios que se facilitan para los entrenamientos (cancha polideportiva) se deja en las mismas condiciones en las que se recibe.

Obligación No.5: Brindar apoyo para establecer mecanismos de dialogo y articulación con las distintas instituciones educativas del municipio para la promoción y el fortalecimiento del deporte escolar.
Actividades Realizadas: durante este periodo recibi llamada del profesor de educación física Octavio de la institución María Auxiliadora con el fin de reunirse para organizar el tema de los horarios y apoyo con el tema de Intercolegiados, pendiente de reunión.
Obligación No.6 . Ejecutar actividades de acompañamiento a las instituciones educativas en la adopción de proyectos y programas de promoción y practica de Deporte Escolar, la Educación Física extraescolar y el aprovechamiento del tiempo libre.
Actividades Realizadas durante este periodo como se menciona anteriormente estuve a disposición de apoyar los procesos de Intercolegiados en la rama de micro futbol se esta a la espera de la reunión y también siempre y cuando sea autorizado para dichas actividades.
Obligación No.7: Realizar encuentros deportivos que permita visibilizar el progreso formativo de los deportistas que forma parte del programa.
Actividades Realizadas: durante este periodo estuve realizando un arduo entrenamiento para que el equipo este en las mejores condiciones y se puedan desarrollar encuentros deportivos que le ayuden a mejorar más, hasta que el equipo no esté en una buena condición no se planea realizar estos encuentros.
Obligación No.8: Diseñar e implementar actividades de desarrollo juvenil a través del deporte.
Actividades Realizadas: Durante los entrenamientos estuve implementando diferentes métodos como lo son charlas, juegos en media cancha con penitencias, con el fin de que los estudiantes sean más responsables y respetuosos en los diferentes ámbitos, deportista que diga malas palabras se pondrá a realizar actividad física
Obligación No.9: Apoyar la participación en las actividades culturales, deportivas, lúdicas y cívicas que desarrolle el Municipio de Íquira.
Actividades Realizadas:

Durante este periodo preste apoyo en: 12 de agosto celebración de día del niño nasa en el centro poblado de Rio Negro.
Obligación No.10: Apoyar en la proyección de respuesta a peticiones, quejas o reclamos que le sean asignadas y relacionadas con el objeto contractual.
Actividades Realizadas: en este periodo no se han presentado reclamaciones o peticiones a las cuales se les deba dar respuesta.
Obligación No.11: Realizar las demás actividades propias y necesarias para el cumplimiento del objeto contractual.
Actividades Realizadas: realice las diferentes actividades y esta presto para apoyar cualquiera de las actividades que sea requerido y sea autorizado las cuales ayuden con el cumplimiento de las obligaciones estipuladas en el contrato.

Se realiza **primer informe del Contrato No. 138 del 2026**, periodo comprendido desde el 06**/08/2026** hasta el 05**/09/2026**, anexo copia de Planilla Integrada Auto Liquidación Aportes de agosto No**. 9510877187 Tipo I** de 2026 especificados así por cada planilla:

- ✓ Obligatorio a Pensiones (Porvenir): $ 233.500
- ✓ Obligatorios a Salud (Nueva EPS): $ 182.400
- ✓ Riesgos Profesionales: (Positiva): $ 7.700

TOTAL **$ 423.600**

Para efectos del pago correspondiente, se debe tener en cuenta lo siguiente:

3.- SITUACIÓN FINANCIERA DEL CONTRATO.

Valor del Contrato (en letras y números):	NUEVE MILLONES DE PESOS ($9.000.000) MCTE
Valor del anticipo (en letras y números):	N.A.
Valor pagado a la Fecha (en letras y números):	CERO PESOS ($0) M/CTE

Valor a pagar del periodo certificado (en letras y números):	DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000,00) M/CTE
Amortización anticipo (en letras y números):	N.A.
Valor neto a pagar del periodo certificado (en letras y números):	DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000,00) M/CTE
Saldo por ejecutar (en letras y números):	SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000) M/CTE

4. CERTIFICACIONES Y CONSTANCIAS

1). El contratista hace constar que cumplió con sus obligaciones con el Sistema General de Seguridad Social en Salud, Pensiones, riesgos laborales y Parafiscales (sí es del caso), así como los pagos por concepto de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones (Si hubiere lugar a ello).
SI _**X**__ o NO ____.

5. ANEXOS: El contratista allega documentación soporte de verificación de cumplimiento del contrato, los cuales, hacen parte integral del presente informe.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente informe de actividades bajo mi responsabilidad expresa, a los siete (**07)** días del mes de **SEPTIEMBRE** del año **2026.**



____ _____

JUAN ERNESTO GARCÉS EPIA
C.C. No. 1.084.868.576 de Iquira-Huila.
FIRMA DEL CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

Función Pública

mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

JUAN ERNESTO GARCES EPIA

C.C 1.084.868.576

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 09 de septiembre 2026



Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 765847133206

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:

JUAN ERNESTO GARCES EPIA

C.C 1.084.868.576

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 09 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 765847136000

CER_AFI_2026030546153

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JUAN ERNESTO GARCES EPIA identificado con CC. 1084868576 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE	
Nombres y/o Razón	MUNICIPIO DE IQUIRA
Tipo y Numero de Documento	NI - 891180131

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/08/06	**Fecha inicio contrato**	2026/08/06
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/12/20
Riesgo	1	**Código actividad económica**	1970001 - Actividades de los hogares individuales como empleadores de personal domestico, incluye las actividades de los
Estado afiliación	Activa		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Activa

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

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13082026N1084868576A21167735.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
GARCES	EPIA	JUAN ERNESTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1084868576

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1084868576 D.M. 42

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 05 AÑO 1994

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO ÍQUIRA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 1B 8 10

PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA

MUNICIPIO ÍQUIRA

TELÉFONO EMAIL garcesjuanernesto@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO*	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2012
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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 VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3102400280	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	06	*Mes*	08	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ENTRENAMIENTO	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 29				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3102400280	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	29	*Mes*	07	*Año* 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ENTRENAMIENTO	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES						*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 null 29				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102400280	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ENTRENAMIENTO	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 null 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102400280	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	18	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ENTRENAMIENTO	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 null 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102400280	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	09	*Año*	2024	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO ENTRENAMIENTO	*DEPENDENCIA* AREA DE ENTRENADORES					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*	09	*Mes*	09	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 4 6 29						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IQUIRA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* ÍQUIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	14	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO COORDINACION DE DEPORTE	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 6 29						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EL CLUB FUTURAS ESTRELLAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ACTIVIDADES DEPORTIVAS	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE				*DIRECCIÓN* CARRERA 5 1 40 BARRIO JARDÍN						

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	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

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 __ 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 Iquira - Huila 07 de 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO CON FUNCIONES DE JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE ÍQUIRA- HUILA

CERTIFICA QUE:

El(la) servidor(a) público(a) (o contratista) **JUAN ERNESTO GARCES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.084.868.576** expedida en el Municipio de **IQUIRA**, participó satisfactoriamente en la jornada de **Inducción y Reinducción Institucional**, realizada el día **13** del mes de **MARZO** del año **2026.**

Durante esta jornada se abordaron los siguientes temas:

- Plataforma estratégica institucional (misión, visión y valores).
- Plan de Desarrollo Municipal.
- Estructura organizacional.
- Procesos y procedimientos institucionales.
- Sistema de Gestión (MIPG / Calidad).
- Código de Integridad del Servicio Público.
- Políticas institucionales y normatividad aplicable.
- Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG SST.
- Atención al ciudadano y gestión de PQRS.
- Política de Acoso Laboral y Sexual y Protocolo de atención
- Derechos Humanos y UBPD

La participación en esta actividad contribuye al fortalecimiento de competencias, apropiación de la cultura organizacional y al cumplimiento de los objetivos institucionales.

El presente certificado se expide en el Municipio de Íquira, Departamento del Huila, a los **20** días del mes de **MARZO** del año **2026.**

JUAN CAMILO BRAND LIÉVANO
Secretario de Gobierno
Con funciones de Jefe de Talento Humano

Powered by CamScanner