CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA PARA CELEBRAR CONTRATO

==========

Puerto López – Meta, septiembre de 2026.

Señores:
INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO - IMDERCUT
E.S.D.

El suscrito (a) **JAIME MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059, obrando en calidad de contratista, someto a consideración del INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ META la propuesta para el siguiente objeto: "**ASISTENCIA TECNICA COMO INSTRUCTOR DE ARTÉS PLÁSTICAS, PROMOVIENDO LAS PRACTICAS Y EXPRESIONES ARTISTICAS Y CULTURALES EN EL AREA URBANA CON ENFOQUE INTEGRAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LÒPEZ – META"**

Así mismo, declaro en nombre propio: 1.- Que en caso de ser favorecido con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con lo pactado en el respectivo negocio jurídico. – 2.- Que conozco el estudio de conveniencia elaborado por esa entidad y las condiciones fijadas allí y en la ley colombiana y las acepto integralmente. 3.- Que la información dada en los documentos incluidos en esta oferta me compromete y garantizo la veracidad de las informaciones y datos de la oferta. – 4.- Declaro no hallarme incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la Constitución Política, por la Ley 80 de 1993 y sus normas reglamentarias y complementarias y no me encuentro inscrito en el boletín de responsables fiscales de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 que me impidan participar en procesos de contratación y suscribir el contrato.

RELACION DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD PARA LA PRESTACION DE LOS SERVICIOS

Considero que reúno las condiciones de idoneidad y experiencia que exige el proceso de contratación, por las siguientes razones:

1. Cuento con la experiencia necesaria para desempeñar el objeto contractual.

PROPUESTA ECONÓMICA

OFREZCO PRESTAR LOS SERVICIOS PARA CUMPLIR EL OBJETO CONTRACTUAL A RAZÓN DE OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($8.400.000), POR UN PLAZO DE TRES (03) MESES, PAGADEROS A MES VENCIDO A RAZÓN DE DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.800.000). PARA EL PAGO DE MIS SERVICIOS ME OBLIGO A PRESENTAR DOCUMENTO EQUIVALENTE O FACTURA DE VENTA EN LOS CASOS QUE LA EXIGEN LAS NORMAS TRIBUTARIAS VIGENTES. IGUALMENTE CUMPLIRÉ LAS DEMAS OBLIGACIONES QUE HACEN EXIGIBLE EL PAGO DE MIS SERVICIOS Y QUE SE CONVENGAN EN EL CONTRATO Y QUE EXIJA LA ENTIDAD EN DESARROLLO DE LA DIRECCIÓN DEL CONTRATO.

RELACION DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA:

1. Certificados laborales
2. Certificados de estudio

RELACION DE DOCUMENTOS QUE ANEXO PARA CUMPLIR LAS CONDICIONES EXIGIDAS POR EL INSTITUTO.

1.- Copia de la cedula
2.- Rut
3.- Declaración de bienes, rentas y conflictos de intereses.
4.- Hoja de vida actualizada (SIGEP II)
5.- Certificados de antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales
6.- Certificación Bancaria
7.- Certificado de examen médico ocupacional
8.- Certificado de afiliación a EPS y pensión

Atentamente,

Jaime Moreno

JAIME MORENO
C.C. N°16.486.059
Celular: 312 3788787
Correo electrónico: jaimemorenopintor@gmail.com

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
MORENO		JAIME

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 16486059	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 07 AÑO 1962	Mz AB Casa 33 Casa 33 Juana Sofia			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	PUERTO LÓPEZ		
MUNICIPIO	BUENAVENTURA	TELÉFONO	3123788	EMAIL	MORENOJAIMEPINTOR@GMAIL.COM

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	06	AÑO	2023

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 ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	25	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR ARTES PLASTICAS	*DEPENDENCIA* CULTURA - ARTES PLASTICAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTUCTOR DE ARTES PLASTICAS	*DEPENDENCIA* CULTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3123788787	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	24	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 nullN 5 - 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ IMDERCUT			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 2N 5 14						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ IMDERCUT			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	07	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N 5 14 ABEL REY						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IMDERCUT			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6450666	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 2N ° 5 - 14 ABEL REY						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD IMDERCUT			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* PUERTO LÓPEZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	28	*Mes*	05	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 5 14 Abel Rey						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y BIEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4221352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	04	*Año*	2018	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 26I 2 82 - 25 Marroquin 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y BIEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4221352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	05	*Año*	2017	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 26I 2 82 - 25 Marroquin 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y BIEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4221352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	07	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 26I 2 82 - 25 Marroquin 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y BIEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4221352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	09	*Año*	2013	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 26I 2 82 - 25 Marroquin 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y BIEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4221352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2012	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 26I 2 82 - 25 Marroquin 2					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PAZ Y BIEN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4221352	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2011	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 26I 2 82 - 25 Marroquin 2					

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	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 Puerto López, Agosto 2026

Jaime Moreno

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

Acta de Grado

INSCRIPCIÓN S.E. 0579
DANE 350001004531

INSTITUTO IMMANUEL KANT

Creatividad y Excelencia... Nuestro Propósito
Villavicencio - Meta

En la Ciudad de **VILLAVICENCIO** a los (28) días del mes de Junio del año 2023 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoria del **INSTITUTO IMMANUEL KANT** de Villavicencio.

Institución aprobada mediante Resoluciones No. 1285 de Diciembre de 2000 y No. 0579 del 23 de Septiembre de 2004 en el nivel de Educación Media Académica emanada de la Secretaría de Educación Municipal, para otorgar el **TITULO DE BACHILLER** en la Modalidad Académica

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos, que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO** al graduando, cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

JAIME MORENO
D.I. 16.486.059 DE BUENAVENTURA

Es fiel copia tomada del Acta General Original No. 40 de fecha 28 de Junio de 2023 que consta de 81 alumnos que comienza con el nombre de **ACOSTA NISPERUZA LEDY LUZ** y se cierra con el nombre de **VARGAS GÓMEZ FREDY.**

Firmada y Sellada por **GLADYS PEÑARANDA RINCÓN** (Rector) y **FLOR ANGELA PEÑARANDA RINCÓN** (Secretaria)

Dada en Villavicencio a los 28 días del mes de Junio de 2023.

Firmado y Sellado

Gladys Peñaranda R.
Rector

Flor Angela Peñaranda R.
Secretaria

La República de Colombia
y en su nombre, el

INSTITUTO IMMANUEL KANT

Autorizado por La Secretaria de Educación de Villavicencio, según
Resoluciones No. 1285 del 5 de Diciembre de 2000
No. 0579 del 23 de Septiembre de 2.004

Confiere a:

Jaime Moreno

Identificado(a) con D.I. No. 16.486.059 De Buenaventura

El Titulo de:

Bachiller Académico

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

Rector | Secretaria

Gladys Peñaranda Rincón
RECTORA

Anotado al folio 112 Libro de registro No. 001

Dado en Villavicencio, a 28 de JUNIO de 2023

No requiere registro de la Secretaria de Educación, según
Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994 del M.E.N.

Jaime Moreno

Pintor étnocultural



Puerto López, Meta
Dirección: Brr Yacuana
Cel: 322 5591938

Acerca de mí

Artista plástico y educador comunitario con más de 15 años de experiencia en procesos artísticos, sociales y culturales enfocados en la identidad étnica afrocolombiana. Especializado en dibujo y pintura con enfoque psicosocial y étnocultural. Amplia trayectoria en el trabajo con comunidades vulnerables, jóvenes en riesgo y procesos colectivos en territorios como Buenaventura, Cali y Puerto López.

Mi obra busca visibilizar la riqueza cultural del Pacífico colombiano, exaltando la dignidad de la mujer afro, el arraigo territorial y la memoria ancestral, alejándose de estereotipos folclóricos o de victimización. He liderado y participado en colectivos culturales, talleres comunitarios, exposiciones nacionales e internacionales, y proyectos artísticos de transformación social.

Poseo habilidades en formación artística, arte psicoanalítico, gestión cultural comunitaria y creación de piezas visuales que dialogan con las realidades sociales de las comunidades afrodescendientes. Mi enfoque está orientado al arte como herramienta de identidad, resiliencia y cambio.

Experiencia laboral

Profesor de arte colectivo "Somos pacífico"
Actualidad

- Dirección de taller artístico privado con clases grupales de dibujo y pintura.
- Formación a niños, jóvenes y adultos en técnicas tradicionales y alternativas de dibujo y pintura.
- Enfoque pedagógico basado en la identidad cultural territorial y el arte como medio de expresión emocional.
- Diseño de programas de enseñanza que combinan técnica, historia del arte y reflexión cultural.

Instructor de artes plásticas
IMDERCUT
Febrero – Mayo de 2020
Febrero – Julio / Agosto - Diciembre de 2021
Enero - Junio / Septiembre - Diciembre de 2022

- Desarrollo de procesos de iniciación y formación en artes plásticas en la zona urbana del municipio.
- Formación artística a población infantil y juvenil.
- Promoción del arte como herramienta pedagógica y de inclusión cultural.

Experiencia laboral

Tutor del programa Casa de Restauración Juvenil Francisco Esperanza
Fundación Paz y Bien / Casa Francisco Esperanza – Cali, Colombia
2011, 2012, 2013, 2016, 2017, 2018 (periodos discontinuos)

01 de marzo – 23 de diciembre de 2011
01 de febrero – 21 de diciembre de 2012
04 de septiembre – 20 de diciembre de 2013
05 de julio – 31 de diciembre de 2016
23 de mayo – 15 de diciembre de 2017
19 de abril – 12 de diciembre de 2018

- Acompañamiento formativo a jóvenes en situación de vulnerabilidad.
- Orientación en procesos de desarrollo personal y artístico.
- Coordinación de actividades pedagógicas, artísticas y culturales.

Historial académico

Bachiller Académico
Instituto Immanuel Kant
Año de graduación: 2004

Formación autodidacta en técnicas de dibujo y pintura
- Letras góticas, ilustración académica, arte étnico-afro, técnica en lápiz y pincel.
- Aprendizaje a través de la práctica, el trabajo comunitario y la observación de referentes artísticos afrodescendientes.
- Formación no formal orientada al uso del arte como herramienta emocional y de autoconocimiento.

Exposiciones y Proyectos Destacados

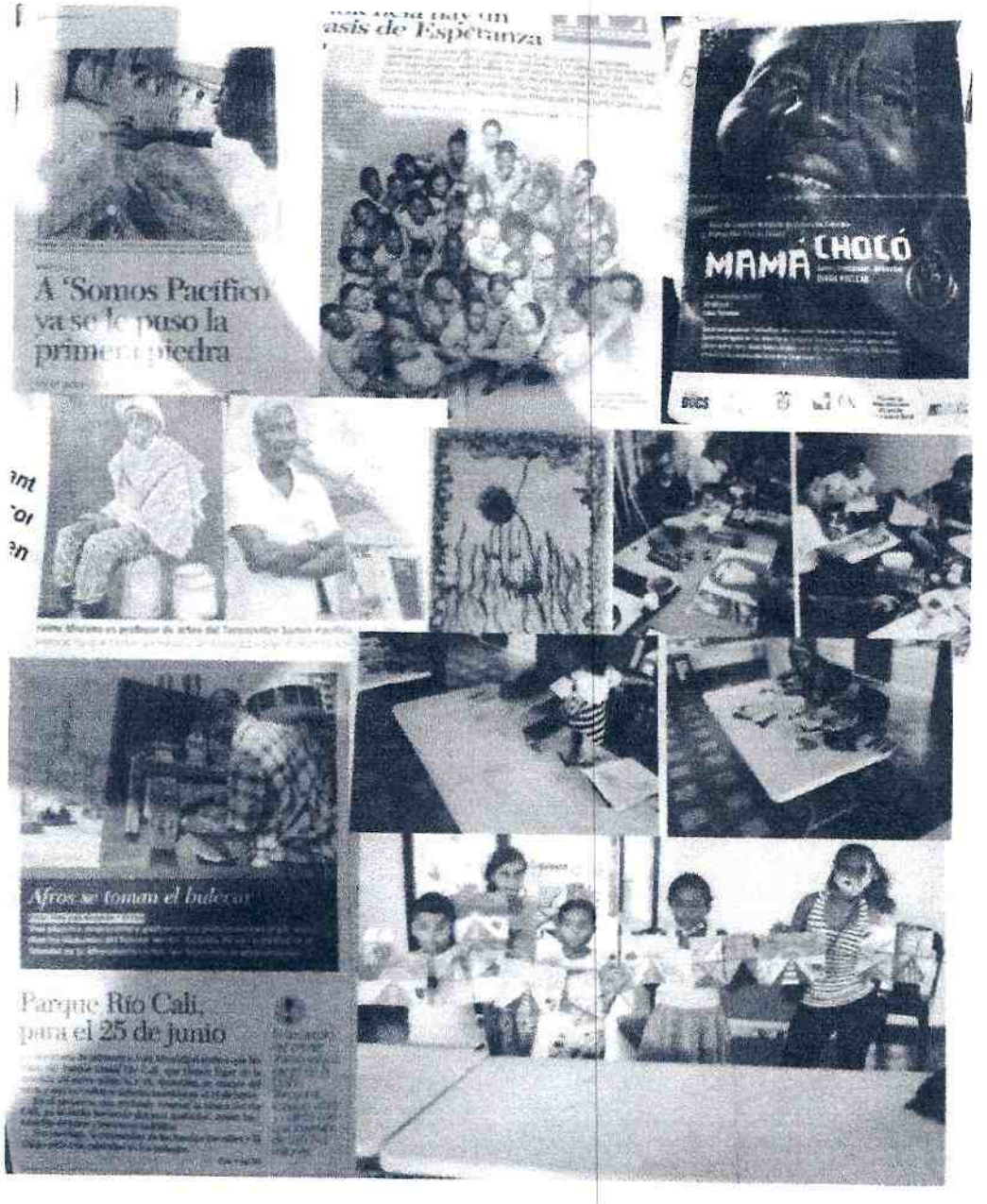
- Exposición individual en el Hotel Estación, Buenaventura (primera muestra en su ciudad natal).
- Participación en exposiciones de la Feria de Cali.
- Exposición de obras adquiridas por patrocinadores suizos.
- Obras exhibidas en espacios comunitarios y culturales del distrito de Agua Blanca, Cali.
- Participación en el diseño artístico del Tecnocentro Cultural Somos Pacífico.

Habilidades y Competencias

- .Dominio de técnicas de dibujo a lápiz, pincel y tinta.
- Creación de obras con enfoque étnico y territorial.
- Formación artística con comunidades vulnerables.
- Arte-terapia y trabajo con jóvenes en riesgo.
- Gestión y participación en proyectos culturales.
- Trabajo colaborativo y enfoque social.

Anexos

A continuación, se presentan evidencias visuales de la trayectoria artística y comunitaria de Jaime Moreno, incluyendo recortes de prensa, fotografías de exposiciones, capturas de documentales y registros de proyectos culturales en los que ha participado. Estos anexos respaldan su labor como artista plástico con enfoque étnico-cultural y su compromiso con la transformación social a través del arte.



Lic. Luis Perea
Consultivo Departamental de
Comunidades Negras
Cel: 322 3420348

Diego Velásquez
Asociación Afroarcoíris
Cel: 320 5723557

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
RAFAEL URIBE URIBE

tiene el honor de otorgar este

Reconocimiento especial a

JAIME MORENO

Por su labor como defensor de la identidad y la cultura afrocolombiana, su entrega, dedicación y ejemplo han dejado huella en nuestra comunidad.

En conmemoración del día de la afrocolombianidad

21 de mayo del 2025, Puerto López, Meta.

OSCAR JAVIER GONZALEZ AGUDELO
RECTOR

SONIA MERCEDES CARRILLO
COORDINACIÓN

Puerto López Meta, 26 de octubre de 2022

Señor
JAIME MORENO
Monitor Artes

ASUNTO: INVITACIÓN, CONCURSO SOY TALENTO, FASE ELIMINATORIA

Cordial saludo,

En el marco de las acciones que se vienen desarrollando para la promoción y garantía del goce efectivo de los derechos de las y los jóvenes, resaltando la prevención de embarazos en adolescentes, llega la Fase eliminatoria del concurso **SOY TALENTO 2022**, en el marco de dar cumplimiento al estatuto de ciudadanía juvenil ley 1622 del 2013 y la ley 1885 del 2018.

Por lo anterior el Plan de Intervenciones Colectivas PIC municipal, tiene el gusto de invitarlo, haciendo parte del grupo de jurados, los cuales serán los encargados de calificar a los participantes en las diferentes temáticas como (Prevención del embarazo en adolescentes, SPA, Suicidio y proyecto de vida), la cual se llevará acabo el día martes 01 de noviembre del año 2022 en el IMDERCUT, a partir de las 2:00 pm.

Gracias por su atención, esperamos su colaboración.

Cordialmente:

SONIA ELISABETH TORO
Enfermera, coordinadora PIC

International Institute for Restorative Practices

Pontificia Universidad JAVERIANA Cali

Res. 2333 del 2012



Certifican que:

JAIME MORENO
C.C. *16486059*

ha participado en la capacitación:

Introducción a prácticas restaurativas y usando círculos efectivamente

Celebrado en la ciudad de Santiago de Cali, los días 19 y 21 de julio de 2017, con una duración de catorce (14) horas.

Manuel Delgado Chu
Facilitador

Alan Miguel Tello
Facilitador

Director
Centro de Consultoría y Educación Continua

VIGILADA MINEDUCACIÓN. Res. 12220 de 2016

República de Colombia

Departamento del Valle del Cauca

Comfandi

Tu mano amiga

El Instituto de Educación para el Trabajo y el desarrollo Humano

HACE CONSTAR QUE

Jaime Moreno

Documento de Identidad No.

16486059

Asistió al

Seminario "Servicio al cliente-Herramientas Orientadas al Servicio"

con una intensidad de *20* horas

Director Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Coordinador Programas Empresariales

Dado en Santiago de Cali, a los **14** días del mes de **Mayo** de **2016**

Autorización Oficial según Resolución No. 4143.2.21.6930 de Agosto 18 de 2009

LA FUNDACIÓN ALVARALICE Y
LA ORGANIZACIÓN INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES
CON EL APOYO DE BANCO COLPATRIA

HACEN CONSTAR QUE:

JAIME MORENO

Asistió al taller de formación:

MAPAS DE VULNERABILIDAD RIESGO Y OPORTUNIDADES – MVRO
PROYECTO "JOVENES CONSTRUCTORES DE PAZ"

Desarrollado el 08-09-10 de Mayo de 2014 en Santiago de Cali

JULIETA ARBOLEDA ARCINIEGAS
Coordinadora de proyectos
Fundación Alvaralice

ELIZABETH ALBA QUINTERO
Profesional de Enlace
OIM

LA FUNDACION PAZ Y BIEN

Con personería jurídica No. 0531 del 30 de julio de 1992
de Cali, Colombia

Paz y Bien Fundación

CERTIFICA que

Jaime Moreno

C.C. 16.486059

Participó durante 96 horas del curso de formación en Gestión de Paz y Reconstrucción del Tejido Social de las familias residentes en el distrito de Aguablanca.

Hna. Albastella Barreto Caro
Directora

Elodia Nieves Balanta
Subdirectora

Cali, 17 de diciembre de 2013

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA SECCIONAL CALI

Dirección de Proyección Social



Certifica que

Jaime Moreno

c.c. 16.486.059

asistió al Diplomado en

Técnicas para la transformación pacífica de los conflictos

Realizado el 27, 28 y 29 de marzo de 2012, en la ciudad de Santiago de Cali, con una intensidad de 80 horas.
Para constancia, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, República de Colombia, el 29 de marzo de 2012.

Fray Álvaro Cepeda van Houten, OFM
RECTOR

Ricardo Bastidas Delgado
DIRECTOR DE PROYECCIÓN SOCIAL

GOBERNACIÓN
VALLE DEL CAUCA
Secretaría de Cultura

Por un Valle Seguro

Abadía
GOBERNADOR

CERTIFICA QUE

Jaime Moreno

Del Grupo

Huellas del Pacífico

Participó en el



Del 18 al 20 De Diciembre Del 2009
En Santiago de Cali, Valle del Cauca

Saturnino Caicedo Córdoba
Secretario de Cultura
Gobernación del Valle del Cauca

Paz y Cultura
Ciudadana

La Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana

Reconoce a:

Jaime Moreno

Su labor en beneficio de los niños, niñas y adolescentes del Programa Francisco Esperanza, en el marco del Convenio entre la Fundación Paz y Bien y la Secretaría de Paz y Cultura Ciudadana.

ROCÍO GUTIÉRREZ CELY
Secretaria de Paz y Cultura Ciudadana

progresa contigo

ALCALDIA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARIA DE PAZ Y CULTURA
CIUDADANA

FUNDACIÓN PAZ Y BIEN

fundación

CERTIFICA QUE:

JAIME MORENO

Participó activamente del proceso de formación y capacitación en ACTUALIZACIÓN EN FUERZAS VITALES HUMANAS de la ciençia de la psicoeducación con una intensidad de 60 horas entre el 24 de enero y el 4 de febrero de 2011

Se expide en Cali a los 4 días del mes de Febrero de 2011

Hna. ALBA STELLA BARRETO CARO
DIRECTORA
FUNDACIÓN PAZ Y BIEN

Hna. GEORGINA HIDALGO VIDALES
Psicoterapeuta y Psicorientadora de procesos

Fundación Paz y Bien

Certifica que:

JAIME MORENO

Asistió al Diplomado
La familia del siglo XXI

Con una intensidad de 120 horas

Hna. Alba Stella Barreto Caro
Directora

Santiago de Cali, Septiembre 27 de 2011

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14806300210

(415)7707212489984(8020) 000001480630021 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 4 8 6 0 5 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca	7 6	Buenaventura	1 0 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO		JAIME	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA 1 6 9	Meta	5 0	Puerto López	5 7 3

41. Dirección principal: MZ A B CA 33 BRR JUANA SOFIA

42. Correo electrónico: jaimemorenopintor@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 3	2 0 0 6 1 1 0 9						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre MORENO JAIME

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-07 13:20

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JAIME		MORENO	

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	16486059

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	BUENAVENTURA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	PUERTO LÓPEZ

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 DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	PUERTO LÓPEZ
Dirección	["Cra 2 N.5-14 Barrio Abel Rey"]				
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	$6.666.666,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$6.666.666,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$150.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.486.059**

MORENO

APELLIDOS

JAIME

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUL-1962**

BUENAVENTURA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

30-NOV-1983 BUENAVENTURA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-3100150-00092222-M-0016480059-20090817 0002323767A 1

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 22:35:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	16486059
Código de Verificación	16486059260817223534

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301275303

PIB
22:36:33

Bogotá DC, 17 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) JAIME MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16486059:

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 partícular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:39:46 PM horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **16486059**

Apellidos y Nombres: **MORENO JAIME**

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/08/2026 10:41:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **16486059** y Nombre: **JAIME MORENO .**

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. **145838217** . 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

IMDERCUT Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo	INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ IMDERCUT NIT 900.261.284-9			
	OFICIOS			
	CODIGO:	VERSIÓN:	FECHA:	Documento Controlado
	GAF-FOR-004	2	19-06-2020	

Puerto López, 17 de 08 de 2026

Asunto: Autorización consulta de delitos sexuales

El(la) suscrito(a) Jaime Moreno identificado(a) con C.C No. 16.486.059 expedida en Buenaventura **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, al **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO -IMDERCUT** del municipio de Puerto López (Meta) identificado con NIT 900.261.284-9 a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, por el término de la vinculación.

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

Se suscribe en el municipio de Puerto López – Meta, el día 17 de 08 de 2026.

Firma: _____

Nombre: Jaime Moreno

Cedula: 16.486.059

Correo electrónico: jaimemorenopintor@gmail.com.

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 22:43:39 horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16486059,** Apellidos y Nombres **MORENO JAIME**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMDERCUT**, con NIT **900261284-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 16486059 **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 13/08/2026 08:10 AM

Código Verificación: **5FJYWPKR94**

Válida hasta: **11/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación Bancaria

Bancolombia

puerto lopez, 20 de Agosto de 2025.

Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JAIME MORENO identificado(a) con CC No. 16486059 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Número Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN CERO	30200002708	2025/08/20	A ACTIVA

*** Importante:** Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: En Bogotá (601) 343 0000, Medellín (604) 510 9000, Cali (602) 554 0505, Barranquilla (605) 361 8888, Bucaramanga (607) 697 2525, Cartagena (605) 693 4400, Resto del país 018000912345.
Sede principal Carrera 48 # 26-85 Torre Norte. Medellín – Colombia

San Fernando	**IPS SAN FERNANDO SAS** 900,475,095 **LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No.2469 DE 2014**	COD F-EO-01-F VERSION 3 FECHA 19-AGT-20
	CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL	Pág. 1 de 1

DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa: IMDERCUT Entidad en Mision: IMDERCUT
Ciudad: PUERTO LOPEZ- META
SECTOR. RECREACION EN DEPORTE FECHA.02/09/2025 HORA . 11.17



DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres JAIME Apellidos:MORENO Nro Hijos: 01 Edad: A063
CC: 16,486,059 Genero:Masc CARGO: INSTRUCTOR F.nacimiento 23/07/1962
Direccion: BARRIO YACUANA CASA 110 Estrato: 1 Telefono: 3225591938 ARL:
Eps: SIN DETERMINAR RH: B + AFP: COLFONDOS

TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -REHUSA Examen Medico

PRE INGRESO	X	PERIODICO		EGRESO		REUBICACION		VALORACION MEDICA		CAMBIO DE CARGO	
BRIGADISTA		POST INCAPACIDAD		PRE VACACIONAL		POST VACACIONAL		REINTEGRO LABORAL		OTRO	

EXAMENES REALIZADOS (MARQUE CON UNA X)

Examen Medico Ocupacional	SI	Optometria	NO	Audiometria	NO	Espirometria	NO	Osteomuscular	SI	Cardiovascular	NO
Alturas	NO	Laboratorios:		Cuadro Hematico	NO	Glicemia	NO	Parcial de orina	NO	Perfil lipidico	NO
Alcohol en saliva	NO	Marihu. en orina	NO	Cocaina en Orina	NO	Creatinina	NO	Psicologia	NO	Manip. de alimentos	NO

Otros Examenes: 1 ____ 2 ____ 3 ____

EXAMEN PERIODICO:

Continua en su Cargo:	SI		NO		Debe Ser Reubicado	SI	NO
Se Envia a su EPS para Su Valoracion:	SI		NO		Se Envia a su ARP para seguimiento de Caso	SI	NO

EXAMEN DE RETIRO: Debe ser valorado:

Enfermedad Comun: SI: NO: Estudio de E.P: SI: NO: Estudio de A.T.E.P: SI: NO:
Ingreso al P.V.E: SI: X NO: Cual:ERGONOMIA

EXAMEN REINTEGRO:	
EXAMEN PRE-INGRESO:	PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL
EXAMEN PERIODICO:	
EXAMEN EGRESO:	

SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA:

APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI		NO		NO APLICA	X
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	SI		NO		NO APLICA	X
APTO PARA LABORAR EN ALTURAS	SI		NO		NO APLICA	X
APTO PARA CONDUCIR	SI		NO		NO APLICA	X

NOTA: para trabajar en alturas es necesario previa verificacion de certificacion en alturas RESOLUCION 4272 de 2021

TIPO DE RESTRICCIONES

Tipo de restriccion	Condiciones, factores, funciones, o agentes de riesgo asociados	Temporal	Permanente

RECOMENDACIONES

1.Uso de EPP		2.Cambios estilo de vida		3.Capacitacion	
uso bota puntera de acero		Gimnasia laboral		Capacitar Trabajos en alturas y/o espacios confinados	
uso zapato de goma		Higiene postural		Induccion puesto de trabajo	X
uso camisa manga larga		Dieta sin grasa		Dieta sin azucar	Pausas activas c/2h	X
uso de casco / confia		Bajar de peso		Adecuada manipulacion de cargas hasta 5-10-15-20 KL	X
Proteccion auditiva doble		Suprimir cigarrillo		S.S RX Torax	
Proteccion solar FP 100		Reducir consumo de alcohol		S.S RX C.L.S.	
Uso gafas de proteccion		uso medias anti varices		EMG+VMC MM SS	
Uso proteccion respiratoria		Control TA			
Utilizar Ayudas Ergonomicas		Control periodico Ocupacional	X		

EMO SIN PARACLINICOS, VALORACION MEDICA INTEGRAL EN SU EPS POR GINECOLOGIA DE RANGO(S) ROTADOR (S) PARA DERECHO, USO ADECUADO DE CARGAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo de la(s) forma(s) abajo mencionada(s), a realizar en mi el examen medico y/o complementario(s) ocupacional(es), reglamentario en este documento. Exijo, declaro(y) abajo mencionado(s) me he expresado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, los limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuesta dadas por mi en este(os) estan completas y son verdicas. Autorizo a Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS y para las situaciones Funcionales mencionadas que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MARVAEZ MONJE HUGO ALEXANDER
FIRMA Y SELLO MEDICO
REGISTRO: LSST-7548

TRABAJADOR: MORENO JAIME
C.C. 16,486,059

Hora de Entregahizmo

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAIME MORENO identificado(a) con CC 16486059 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/10/2021**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**MULTISALUD SAS - PUERTO LOPEZ - OBELISCO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 19 días del mes de Agosto del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

ANGELA MARIA VELARDE CANDELA
CONSULTOR INTEGRAL

EPS FAMISANAR S.A.S
AMVC

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JAIME MORENO con identificación No. 16.486.059 se encuentra afiliado(a) a Pension Obligatoria desde el día 22 de diciembre del 2000 y sus recursos están en el FONDO CONSERVADOR desde el día 22 de agosto del 2023.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 17 de agosto del 2026.

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

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

C&R

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

EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ – META

CERTIFICA:

Que el señor **JAIME MORENO** identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059 expedida en Buenaventura, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión **N° 026** de fecha 23 de enero de 2026, cuyo objeto fue **"ASISTENCIA TECNICA COMO INSTRUCTOR DE ARTÉS PLÁSTICAS, PROMOVIENDO LAS PRACTICAS Y EXPRESIONES ARTISTICAS Y CULTURALES EN EL AREA URBANA CON ENFOQUE INTEGRAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LÒPEZ - META"**, por valor de CATORCE MILLONES PESOS M/CTE. ($14.000.000) durante el periodo comprendido del 26 de enero de 2026 al 25 de junio de 2026.

Se expide en el municipio de Puerto López, a los seis (06) días de julio de 2026.

JUAN CARLOS BELTRAN CORREA
Subdirector IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Alexis Antonio Gualteros Delgado A-G	Juan Carlos Beltrán Correa	Juan Carlos Beltrán Correa
Cargo: Auxiliar administrativo	Cargo: Subdirector	Cargo: Subdirector
Fecha: 06/07/2026	Fecha: 06/07/2026	Fecha: 06/07/2026

LA SUSCRITA SUBDIRECTORA DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ – META

CERTIFICA:

Que el señor **JAIME MORENO** identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059 expedida en Buenaventura, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta el contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión **N° 099** de fecha 01 de octubre de 2025, cuyo objeto fue **"ASISTENCIA TECNICA COMO INSTRUCTOR DE ARTÉS PLÁSTICAS EN LA ZONA URBANA CON ENFOQUE DIFERENCIAL EN EL MUNICIPIO DE PUERTO LÒPEZ - META"**, por valor de SEIS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS M/CTE. ($6.666.666), con fecha de inicio del 08 de octubre de 2025 y fecha de terminación del 27 de diciembre de 2025.

Se expide en el Municipio de Puerto López a los diecinueve (19) días de diciembre de 2025.

NANCY CAÑON MARTIN
Subdirectora IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Alexis Antonio Gualteros Delgado A-G	Nancy Cañón Martin	Nancy Cañón Martin
Cargo: Auxiliar administrativo	Cargo: Subdirectora	Cargo: Subdirectora
Fecha: 19/12/2025	Fecha: 19/12/2025	Fecha: 19/12/2025

D.I-2022

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **JAIME MORENO,** identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059 de Buenaventura, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 015** de fecha 24 de enero de 2022, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DE ARTÉS PLÁSTICAS EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META"** por valor de Nueve Millones de Pesos M/CTE ($9.000.000), con fecha de inicio 25 de enero de 2022 y fecha de finalización 24 de junio de 2022.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los veintisiete (27) días del mes de abril de 2022.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORO:	REVISO:	APROBÓ
Olga Lucia Matiz Martinez	Nohemy Vasco Tenco	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Administrativo - Subdirección	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 27/04/2022	Fecha: 27/04/22	Fecha: 27/4/22

D.I-2021

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **JAIME MORENO,** identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059 de Buenaventura, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 073** de fecha 13 de agosto de 2021, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DE ARTES PLÁSTICAS EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META"** por valor de Nueve Millones de Pesos M/CTE ($9.000.000), durante el periodo comprendido del 13 de agosto de 2021 al 27 de diciembre de 2021.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los veintisiete (27) días del mes de diciembre de 2021.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ
Olga Lucia Matiz Martinez	Nohemy Vasco Tinoco	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Administrativo - Subdirección	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 27/12/2021	Fecha: 27/12/2021	Fecha: 27/12/2021

D.I-2021

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **JAIME MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059 de Buenaventura, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto López – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 022** de fecha 08 de febrero de 2021, cuyo objeto fue **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DE ARTES PLÁSTICAS EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META"** por valor de Nueve Millones de Pesos M/CTE ($9.000.000), durante el periodo comprendido del 08 de febrero de 2021 al 07 de julio de 2021.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los siete (07) días del mes de julio de 2021.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORÓ:	REVISO:	APROBÓ
Olga Lucia Maliz Martínez	Nohemy Vasco Tinoco	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Administrativo - Subdirección	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 07/07/2021	Fecha: 07/07/2021	Fecha: 07/07/2021

D.I-2020

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

Que el Señor **JAIME MORENO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 16.486.059 de Buenaventura, suscribió con el **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO** del Municipio de Puerto Lopez – Meta, el contrato de Prestación de Servicios **N° 055** de fecha 28 de agosto de 2020, cuyo objeto fue "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DE ARTÉS PLÁSTICAS EN PROCESOS DE INICIACIÓN Y FORMACIÓN EN LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META -2020**" por valor de Seis Millones Seiscientos Mil Pesos M/CTE ($6.600.000), durante el periodo comprendido del 01 de septiembre de 2020 al 20 de diciembre de 2020.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a) a los veintiún (21) días del mes de diciembre de 2020.

VICTOR MANUEL ANZUETA MARTHA
Director IMDERCUT

ELABORÓ	REVISÓ	APROBÓ
Olga Lucia Matiz Martinez	Nilberty Vasco Tenor	Victor Manuel Anzueta Martha
Cargo: Apoyo Administrativo - Subdirección	Cargo: Subdirectora IMDERCUT	Cargo: Director IMDERCUT
Fecha: 21/12/2020	Fecha: 21/12/2020	Fecha: 21/12/2020

-2020

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION CULTURA Y TURISMO DE PUERTO LÓPEZ - META

CERTIFICA:

JAIME MORENO [illegible] INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE RECREACION CULTURA Y TURISMO [illegible] N 014 [illegible] PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA ENTIDAD CONTRATANTE COMO INSTRUCTOR DE DIBUJO Y PINTURA EN EL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE RECREACIÓN CULTURA Y TURISMO – IMDERCUT DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ-META -2020." [illegible]

[illegible]

VICTOR MAÑUEL ANZUETA MARTHA

Paz y Bien
Fundación

PERSONERIA JURIDICA No. 0511
DEL 30 DE JUNIO DE 1992
NIT. 890.176.112-4

LA SUSCRITA DIRECTORA DE LA FUNDACIÓN PAZ Y BIEN

CERTIFICA QUE:

JAIME MORENO identificado con cédula de ciudadanía No. 16.486.059. Laboró con contrato de trabajo inferior a un año desde: 01 marzo a 23 de diciembre de 2011; desde 01 de febrero a 21 de diciembre de 2012; 04 de septiembre a 20 de diciembre de 2013; desde el 05 de julio a 31 de diciembre de 2016; desde 23 de mayo a 15 de diciembre de 2017; desde el 19 de abril a 12 de diciembre de 2018 en el cargo de Tutor del Programa Casa de Restauración Juvenil Francisco Esperanza.

Durante este tiempo demostró ser una persona con liderazgo, honesta, respetuosa, cumplidora con sus deberes y con gran capacidad de trabajo en equipo.

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los veinticinco (25) días del mes de enero de 2.019.

Elodia Nieves Balanta
Directora

Fundación Paz y Bien

Archivo: Hoja de Vida

Cra. 26 i 2 # 82 - 25 MARROQUIN 2
E-mail: proyectos@fundacionpazybien.org
admi.pazybien@gmail.com

TEL: (2) 4221352 Fax Ext: 102 - Cel : 320 692 8400