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 |
|---|---|---|
| Garcia | Carrillo | Sergio Giovanny |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1098665656 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1098665656 D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 10 MES 09 AÑO 1988 | cra 6 e 28-41 la cumbre | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | SANTANDER |
| DEPTO | SANTANDER | MUNICIPIO | FLORIDABLANCA | | |
| MUNICIPIO | BUCARAMANGA | TELÉFONO | 3166292104 | EMAIL | segarcia1028@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° | 1X1° | MES | 02 | 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 | 6 | X | | TECNOLOGIA EN MERCADEO | 12 | 2015 | |

## 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 |
| INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | ACREDITACIÓN INTERNACIONAL FIT COMBAT FC1 | 08 | 2026 |
| MINISTERIO DEL DEPORTE - INDERBU | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | CAPACITACION EL ADN DE LA ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA GRUPAL Y LINEA JOVEN HEVS | 08 | 2026 |
| COLEF-COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FISICOS Y PROFESIONES AFINES | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | CERTIFICADO DE IDONEIDAD COMO ENTRENADOR DEPORTIVO | 07 | 2026 |
| INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 8 | X | | CAMPAMENTO DE ARTES MARCIALES | 06 | 2026 |
| FIT TARGET | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | INSTRUCTOR OFICIAL SISTEMA DE ENTRENAMIENTO FIT TARGET | 08 | 2025 |
| INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FITCOMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | TECNICAS DE BOXEO APLICADAS EN EL FITNESS DE COMBATE | 02 | 2025 |
| INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FITCOMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | TALLER DE TECNICAS DE ARTES MARCIALES APLICADAS AL FITNESS DE COMBATE | 10 | 2024 |
| INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | TALLER DE ARMADO COREOGRAFICO FIT COMBAT | 05 | 2023 |
| IMPERIO CLUB DE TAEKWONDO | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | CINTURON NEGRO | 12 | 2022 |
| ORGANIZACION FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | TALLER DE TECNICAS DE PASTAS FIT COMBAT | 07 | 2022 |

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 |
| ORGANIZACION FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | TALLER DE TECNICAS BASICAS II FIT COMBAT | 07 | 2022 |
| INSTETUTE OF HUMAN PERFORMANCE | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | CERTIFICACIÓN IHP EN ENTRENAMIENTO METABÓLICO | 12 | 2019 |
| ORGANIZACION FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | INSTRUCTOR | 10 | 2018 |
| CEO INTERNATIONAL | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 8 | X | | COACHING PARA LIDERES SEMINARIO TRANSFORMACIONAL INTELIGENCIA EMOCIONA | 09 | 2018 |
| ORGANIZACION FIT COMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | TALLER DE TECNICAS BASICAS 1 FIT COMBAT | 05 | 2018 |
| CEO INTERNATIONAL | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 4 | X | | SEMINARIO SISTEMAS DE GESTION DE CALIDAD Y LA COMPETITIVIDAD ISO 9001:2015 | 02 | 2018 |
| INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FITCOMBAT | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 180 | X | | INSTRUCTOR OFICIAL Programa de Fitness de Combate FITCOMBAT FITCOMBAT | 10 | 2017 |
| INSTITUTO TECNICO CAJASAN | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 1152 | X | | TECNICO LABORAL EN GESTION LOGISTICA | 12 | 2012 |
| INTERNATIONAL MARTIAL ARTS DRAGON NEGRO | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 200 | X | | CINTURÓN NEGRO 1ER DAN KARATE SLK | 09 | 2001 |
| AMERICAN UNIVERSITY | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 80 | X | | SEMINARIO TAE BO | 03 | 2000 |

4 IDIOMAS

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

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*<br>FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3182380126 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 02 | *Año* | 2026 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DEPORTIVO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE ENTRENADORES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 31 33B 42 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION D<br>FLORIDABLANCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>FLORIDABLANCA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6187955 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 14 | *Mes* | 07 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DEPORTIVO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE ENTRENADORES | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION D<br>FLORIDABLANCA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>FLORIDABLANCA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6187955 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 09 | *Año* | 2025 | *Día* | 21 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR DEPORTIVO | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE ENTRENADORES | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

**6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| *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 | 0 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

**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*

SERGIO GARCIA

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

HOJA DE VIDA APROBADA Y VALIDADA
31/08/2026
OFICINA DE 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, el

# Colegio Técnico Industrial "José Elías Puyana"

Sección Diurna
Floridablanca, Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación de la Gobernación de Santander, según Licencia de Funcionamiento No. 12457 del 28 de octubre de 2002,

Confiere a:

## Sergio Giovanny García Carrillo

Identificado con T.I. No. 880910-58043 de Bucaramanga

El Título de

## Bachiller Académico

con Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media,
de acuerdo con la Ley 115 y el Decreto Reglamentario 1860 de 1994 y Decreto 0230 de 2002

COLEGIO TECNICO INDUSTRIAL JOSE ELIAS PUYANA

Rector

Secretaria

Anotado en el control interno del plantel en el Folio No. 25 Libro de Registro del Colegio No. 4 Acta No. 171

Dado en Floridablanca, a 17 de febrero de 2006

Permite

Scanned with CamScanner

**COLEGIO TÉCNICO INDUSTRIAL "JOSÉ ELÍAS PUYANA"**
Sección Diurna
Calle 4 No. 11-79 Teléfonos: 649 75 55 - 649 67 96
Floridablanca, Santander

DANE No. 0168276000410 ICFES 080531 Acta No. 171 de fecha 17 de febrero de 2006.

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Floridablanca, a 17 de febrero de 2006 se llevó a cabo el acto de graduación, presidido por Hugo Hernán Serrano Mantilla, Rector y María Amparo Gómez Castellanos, Secretaria, en el cual el Colegio Técnico Industrial "José Elías Puyana" confirió el título de:

## BACHILLER ACADÉMICO
### Con Énfasis en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

**a:**

## Sergio Giovanny García Carrillo

Identificado con T.I. No. 880910-58043 de Bucaramanga

quien cumplió con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los reglamentos y normas legales vigentes. Le fue otorgado el diploma que lo acredita como tal.

Esta Institución está aprobada en el nivel de Educación Media por la Secretaría de Educación de la Gobernación de Santander, para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad Académica, según Licencia de Funcionamiento No.12457 del 28 de octubre de 2002.

Es fiel copia del Acta original en lo pertinente.

En Floridablanca, Santander, a los 17 días del mes de febrero de 2006.

Firmada y Sellada.

Hugo Hernán Serrano Mantilla
C.C. No. 91.272.017 de Bucaramanga
Rector

María Amparo Gómez Castellanos
C.C. No. 37.823.881 de Bucaramanga
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 921 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.E.N.

Premilr

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

# Las Unidades Tecnológicas de Santander

Confieren el Título de:

## Tecnólogo en Mercadeo

a

## SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO

Cédula de Ciudadanía No. 1.098.665.656 Expedida en Bucaramanga

1963

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el Presente diploma.

Expedido en la ciudad de Bucaramanga
a los 16 días del mes de Diciembre de 2015

Dra. Ivonne Marcela Rondón Prada
Secretario General

PhD Omar Ungerke Pérez
Rector

Dr. Orlando Orduz Corredor
Decano

Scanned with CamScanner

UNIDADES TECNOLÓGICAS
DE SANTANDER

# ACTA DE GRADO No. 27066

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los (16) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Quince (2015)
Se celebró la graduación de SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO
Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.665.656 Exp. en BUCARAMANGA
Presenciaron el acto el Señor Rector Ph.D Omar Lengerke Pérez
El Secretaria General Dra. Ivonne Marcela Rondon Prada
El Decano de la Facultad de Facultad de Ciencias socioeconómicas y empresariales
Dr. Orlando Orduz Corredor
quien informó que el aspirante había culminado su programa académico y ha cumplido con todos los requisitos que los Estatutos y Reglamentos establecen.
A continuación en Rector tomó juramento al graduando e hizo entrega, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, del Diploma que lo acredita como: Tecnólogo en Mercadeo

De las Unidades Tecnológicas de Santander, en virtud del
Acuerdo No. 01 – 031Del–26 de Agosto de 2002, emanado del Consejo Directivo de las Unidades Tecnológicas de Santander, según lo establecido en los Artículos 28 y 29 Literal C. de la Ley 30 de 1992.

UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER

Para constancia se extiende y firma la presente Acta:

Dra. Ivonne Marcela Rondon Prada
Secretaria General

Ph.D Omar Lengerke Pérez
Rector

Dr. Orlando Orduz Corredor
Decano

Scanned with CamScanner

# Instituto Técnico cajasan

*Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano*

Resolución 579/08 de la Secretaría de Educación de Bucaramanga

Otorga a:

## Sergio Giovanny Garcia Carrillo

C.C. 1098665656

# Certificado de Aptitud Ocupacional

Por haber cursado y aprobado el Programa de Formación Laboral

## Técnico Laboral en Gestión Logistica

Duración: 1152 horas

No. Registro 0271

INSTITUTO TECNICO cajasan

RECTOR

Alba Yaneth Gómez Feza
Rector Instituto Técnico Cajasan

María Carolina Sanchez S
Secretaria Académica

Bucaramanga, Diciembre 14 de 2012

cajasan
Cada día, más cerca para llegar más lejos

Scanned with CamScanner

International

EXPIDE EL PRESENTE:

# CERTIFICADO

A:

## Sergio Giovanny García Carrillo

CC. 1.098.665.656 de Bucaramanga

POR HABER PARTICIPADO EN EL SEMINARIO TRANSFORMACIONAL:

DESARROLLANDO TU INTELIGENCIA EMOCIONAL

## COACHING PARA LÍDERES

8 horas

BUCARAMANGA
SEPTIEMBRE DE 2018

JOHN FREDDY VARGAS FLÓREZ
DIRECTOR EJECUTIVO

Somos Una Empresa
Certificada
ISO 9001:2015

www.ceoevolucion.com

ISO 9001
icontec
CER 495800

Scanned with CamScanner

International

EXPIDE EL PRESENTE:

# CERTIFICADO

A:

## Sergio Giovanny García Carrillo

CC. 1.098.665.656 de Bucaramanga

POR HABER PARTICIPADO EN EL SEMINARIO:

SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD Y LA COMPETITIVIDAD

ISO 9001:2015

4 horas

BUCARAMANGA
FEBRERO DE 2018

**JOHN FREDDY VARGAS FLÓREZ**
DIRECTOR EJECUTIVO

Somos Una Empresa
Certificada
ISO 9001:2015

www.ceoevolucion.com

ISO 9001
icontec
CER 495800

I.Net

Scanned with CamScanner


Técnicas Básicas 1
La Organización
Por medio de la presente
le otorga a
SERGIO GARCIA CARRILLO
el certificado por su participación
en el TALLER DE TÉCNICAS BÁSICAS 1.
Realizado en COLOMBIA-BUCARAMANGA
El día 03 de mayo de 2018
FIT
COMBAT®
WWW.FITCOMBAT.COM.VE
Rafael Moreira
Director
Argenis Rico
Director
EXPERIMENTA EL DESAFÍO
DEL COMBATE

FIT COMBAT INTERNATIONAL

# LA ORGANIZACIÓN FIT COMBAT, OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

## SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO

**C.C. N° 1098665656**

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE
**TÉCNICAS DE PATADAS**

**REALIZADO EN:** COLOMBIA-BARRANQUILLA

**EL DÍA:** 17 DE JULIO DE 2022

**RAFAEL MOREIRA**
MASTER TRAINER SENIOR

**ARGENIS RICO**
MASTER TRAINER SENIOR



International Association of Fit Combat
otorga el presente
# CERTIFICADO
a:

## SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO
**1098665656**

Por su participación en el taller de

# TÉCNICAS DE BOXEO
## Aplicadas al Fitness de Combate

Realizado en: **Colombia** / Bucaramanga

El día: 15/02/2025

**FERNANDO R. MOREIRA A.**
Master Trainer Senior

**ARGENIS J. RICO A.**
Master Trainer Senior

**FC2 RAINHARDT PARRA**

Modalidad: Presencial

Nro. de Folio 01-06-2025

FIT COMBAT INTERNATIONAL

# LA ORGANIZACIÓN FIT COMBAT, OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

## SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO

C.C.N° 1098665656

POR SU PARTICIPACIÓN EN EL TALLER DE TÉCNICAS BÁSICAS II

REALIZADO EN: COLOMBIA - BARRANQUILLA

EL DÍA: 17 DE JULIO DE 2022

RAFAEL MOREIRA
MASTER TRAINER SENIOR

ARGENIS RICO
MASTER TRAINER SENIOR

# INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FIT COMBAT

## OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:

## SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO

1098665656

Por haber participado en el taller de
**ARMADO COREOGRÁFICO,**
modalidad *presencial*, como parte de los ciclos
educativos de **FIT COMBAT.**

**CARACAS, 27 DE MAYO DE 2023**

**FERNANDO RAFAEL MOREIRA ARCHILA**
MASTER TRAINER SENIOR

**ARGENIS JOSÉ RICO ALCALÁ**
MASTER TRAINER SENIOR

**MODALIDAD: ONLINE**

# INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FIT COMBAT

Otorga el presente certificado a:

## SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO

1098665656

Por haber participado en el

**TALLER DE TÉCNICAS DE ARTES MARCIALES APLICADAS AL FITNESS DE COMBATE,**

como parte de los ciclos educativos de **FIT COMBAT.**

**COLOMBIA, BUCARAMANGA 13 OCTUBRE DE 2024**

Fernando Rafael Moreira Archila
Master Trainer Senior

Argenis José Rico Alcalá
Master Trainer Senior

IMPERIO
CLUB DE TAEKWONDO

WORLD
TAEKWONDO

# CLUB DE TAEKWONDO

CONFIERE EL PRESENTE
CERTIFICADO DE

CINTURÓN NEGRO A:

## Sergio Giovanny Garcia Carrillo

Documento de Identidad No 1.098.663.636, quien cumplió con todos los requisitos exigidos por la Liga Santandereana de Taekwondo y la Federación Colombiana de Taekwondo, y teniendo en cuenta sus principios de cortesía, integridad, perseverancia, autocontrol, espíritu indomable, ciencia, amor y fe.

Dado a los 19 días del mes de Diciembre de 2022

身分証明書番号。Santandereanaテコンドーリーグとコロンビアテコンドー連盟が要求するすべての要件を満たし、礼儀、誠実さ、忍耐力、自己統制、不屈の精神、科学、愛と信仰の原則を考慮に入れました。2022年12月19日に付与えられる

César Mauricio Quiñonez
Master en Taekwondo

Jhon Jairo Cacua Ramirez
Cinturon Negro

IHP U INSTITUTE OF HUMAN PERFORMANCE UNIVERSITY

# INSTITUTE OF HUMAN PERFORMANCE

**IHP University hereby certifies that**

sergio garcia

**Has successfully Completed All Requisities for the IHP University**

IHP Metabolic Certification

Juan Carlos Santana

*Live, Love, Learn, Leave a Legacy*

WE'RE GETTING **SOCIAL**

**FOLLOW US @IHPFIT**

FIT TARGET

# CERTIFICADO

Fit Target otorga el certificado de Instructor Oficial a:

## Sergio Garcia

Por su asistencia y culminación del curso de Capacitación del sistema de entrenamiento Fit Target, celebrado el día sábado 03 de agosto de 2025 en la ciudad del Bucaramanga, Colombia.

Argenis Rico | Director

#398




# SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO

**1098665656**

Por su participación en el

## CAMPAMENTO DE

# ARTES MARCIALES

Realizado en: **Colombia /Bucaramanga**

El día: **13/06/2026**

**FERNANDO R. MOREIRA A.**
Master Trainer Senior

**ARGENIS J. RICO A.**
Máster Trainer Senior

**Trainer- RAINHARDTH PARRA**
Facilitador

Modalidad: Presencial

Nro. de Folio 02-52-2026

COLEGIO COLOMBIANO DE
EDUCADORES FÍSICOS Y
PROFESIONES AFINES

# EL COLEGIO COLOMBIANO DE EDUCADORES FISICOS Y PROFESIONES AFINES

**-COLEF-**

## CERTIFICA QUE:

Sergio Giovanny Garcia Carrillo, documento de identidad No. 1098665656, APROBÓ los requisitos establecidos en la Ley 2210 del 23 de mayo de 2022, para obtener el certificado de idoneidad como entrenador deportivo, registrado con el número C.I.14899.

Se expide en la ciudad de Bogotá el 15 de julio de 2026.

Cordialmente,

COLEF

José Mauricio Ladino Velásquez
Presidente de COLEF

International Association of Fit Combat
**OTORGA EL PRESENTE CERTIFICADO A:**

# SERGIO GIOVANNY GARCÍA CARRILLO

**1098665656**

Por cuanto ha cumplido los requisitos académicos y técnicos requeridos por la marca **FIT COMBAT,** que lo acredita a nivel internacional con el rango de:

# FC1

Certificado expedido en:
**Caracas – Venezuela el 10 de agosto de 2026**

**FERNANDO R. MOREIRA A.**
Master Trainer Senior

**ARGENIS J. RICO A.**
Master Trainer Senior

**Modalidad Online**

# Deporte

El Ministerio del Deporte y el Instituto de la Juventud, el Deporte y la Recreación de Bucaramanga, entregan certificado de participación a:

*Sergio Giovanny García Carrillo*

C.C. 1098665656

Por asistir a la capacitación:

**El ADN de la Actividad Física Dirigida Grupal y Línea JovenHEVS**

Que se realizó en:

**Bucaramanga – Santander, del 31 de julio al 2 de agosto, con una intensidad de 20 horas**

Esta certificación se expide por solicitud de los interesados el:

**11 de agosto de 2026**

**Wilson Alirio Gómez Alba**
Coordinador
Grupo Interno de Trabajo de Actividad Física

**Sandra Milena Rodríguez Díaz**
Directora General
Instituto de la Juventud, el Deporte y la Recreación de Bucaramanga

PNC

INDERBU
Instituto de la Juventud, el Deporte y la Recreación de Bucaramanga

F.A.S
NIT 800.052.272-1
Fundada el 1 de abril de 1988, con Personería Jurídica según Resolución N. 069 del 15 de abril de 1988 Expedida por la Gobernación de Santander

**LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIGE- DE LA FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS**

**CERTIFICA QUE:**

El instructor relacionado a continuación de **INDERFLORIDA** viene desarrollando actividades complementarias y pedagógicas dirigidas a los adolescentes y jóvenes de las modalidades del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente "Modalidad Libertad Asistida / Vigilada (LV) y Medida Complementaria Intervención de Apoyo Restablecimiento en Administración de Justicia (RAJ)" periodo del 01 de febrero hasta el 28 de febrero del 2026, en el marco del plan de acción departamental para el SRPA.

| NOMBRE INSTRUCTOR | FECHAS DE ASISTENCIA (LV) | FECHAS DE ASISTENCIA (RAJ) | CLASES DICTADAS |
|---|---|---|---|
| SERGIO GARCIA | 19-26 | 18-25 | ACTIVIDAD FISICA |

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga a los trece (13) días del mes de marzo del 2026.

Atentamente

**SHIRLY CAROLINA RICO VEGA**
Responsable del Sistema Integrado de Gestión - SIGE

Proyecto: Angy rincón
Reviso y Aprobó: Shirly Carolina Rico Vega

calle 31 No.33B-42 Quinta Dania
Tel: 6076747883 - 3182380126
E-mail: fundasocial_09@hotmail.com
Bucaramanga-Santander

**LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÒN SIGE- DE LA FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS**

**CERTIFICA QUE:**

El instructor relacionado a continuación de **INDERFLORIDA** viene desarrollando actividades complementarias y pedagógicas dirigidas a los adolescentes y jóvenes de las modalidades del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente "Modalidad Libertad Asistida / Vigilada (LV) y Medida Complementaria Intervención de Apoyo Restablecimiento en Administración de Justicia (RAJ)" periodo del 02 de marzo hasta el 31 de marzo del 2026, en el marco del plan de acción departamental para el SRPA.

| NOMBRE INSTRUCTOR | FECHAS DE ASISTENCIA (LV) | FECHAS DE ASISTENCIA (RAJ) | CLASES DICTADAS |
|---|---|---|---|
| SERGIO GARCIA | 05-12-20-26 | 03-10-17-24 | ACTIVIDAD FISICA |

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga a los veintisiete (27) días del mes de marzo del 2026.

Atentamente

**SHIRLY CAROLINA RICO VEGA**
Responsable del Sistema Integrado de Gestión - SIGE

Proyecto: Angy rincón
Reviso y Aprobó: Shirly Carolina Rico Vega

**LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIGE- DE LA FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS**

**CERTIFICA QUE:**

El instructor relacionado a continuación de **INDERFLORIDA** viene desarrollando actividades complementarias y pedagógicas dirigidas a los adolescentes y jóvenes de las modalidades del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente "Modalidad Libertad Asistida / Vigilada (LV) y Medida Complementaria Intervención de Apoyo Restablecimiento en Administración de Justicia (RAJ)" periodo del 06 de abril hasta el 30 de abril del 2026, en el marco del plan de acción departamental para el SRPA.

| NOMBRE INSTRUCTOR | FECHAS DE ASISTENCIA (LV) | FECHAS DE ASISTENCIA (RAJ) | CLASES DICTADAS |
|---|---|---|---|
| SERGIO GARCIA | 09-23-30 | 08-22-29 | ACTIVIDAD FISICA |

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga a los veinticinco (25) días del mes de mayo del 2026.

Atentamente

**SHIRLY CAROLINA RICO VEGA**
Responsable del Sistema Integrado de Gestión - SIGE

Proyecto: Angy rincón
Reviso y Aprobó: Shirly Carolina Rico Vega

**LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIGE- DE LA FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS**

**CERTIFICA QUE:**

El instructor relacionado a continuación de **INDERFLORIDA** viene desarrollando actividades complementarias y pedagógicas dirigidas a los adolescentes y jóvenes de las modalidades del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente "Modalidad Libertad Asistida / Vigilada (LV) y Medida Complementaria Intervención de Apoyo Restablecimiento en Administración de Justicia (RAJ)" periodo del 04 de mayo hasta el 29 de mayo del 2026, en el marco del plan de acción departamental para el SRPA.

| NOMBRE INSTRUCTOR | FECHAS DE ASISTENCIA (LV) | FECHAS DE ASISTENCIA (RAJ) | CLASES DICTADAS |
|---|---|---|---|
| SERGIO GARCIA | 07-14-21-28 | 06-13-20-27 | ACTIVIDAD FISICA |

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga a los veinticinco (25) días del mes de mayo del 2026.

Atentamente

**SHIRLY CAROLINA RICO VEGA**
Responsable del Sistema Integrado de Gestión - SIGE

Proyecto: Angy rincón
Reviso y Aprobó: Shirly Carolina Rico Vega

F.A.S
NIT 800.052.272-1
Fundada el 1 de abril de 1988, con Personería Jurídica según Resolución N. 069 del 15 de abril de 1988 Expedida por la Gobernación de Santander

**LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIGE- DE LA FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS**

**CERTIFICA QUE:**

El instructor relacionado a continuación de **INDERFLORIDA** viene desarrollando actividades complementarias y pedagógicas dirigidas a los adolescentes y jóvenes de las modalidades del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente "Modalidad Libertad Asistida / Vigilada (LV) y Medida Complementaria Intervención de Apoyo Restablecimiento en Administración de Justicia (RAJ)" periodo del 01 de junio hasta el 30 de junio del 2026, en el marco del plan de acción departamental para el SRPA.

| NOMBRE INSTRUCTOR | FECHAS DE ASISTENCIA (LV) | FECHAS DE ASISTENCIA (RAJ) | CLASES DICTADAS |
|---|---|---|---|
| SERGIO GARCIA | 04-11-18-25 | 03-10-17-24 | ACTIVIDAD FISICA |

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga a los tres (03) días del mes de julio del 2026.

Atentamente

**SHIRLY CAROLINA RICO VEGA**
Responsable del Sistema Integrado de Gestión - SIGE

Proyecto: Angy rincón
Reviso y Aprobó: Shirly Carolina Rico Vega

calle 31 No.33B-42 Quinta Dania
Tel: 6076747663 - 3182380126
E-mail: fundesocial_09@hotmail.com
Bucaramanga-Santander

**LA SUSCRITA RESPONSABLE DEL SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN SIGE- DE LA FUNDACION DE APOYO SOCIAL FAS**

**CERTIFICA QUE:**

El instructor relacionado a continuación de **INDERFLORIDA** viene desarrollando actividades complementarias y pedagógicas dirigidas a los adolescentes y jóvenes de las modalidades del Sistema de Responsabilidad Penal Adolescente "Modalidad Libertad Asistida / Vigilada (LV) y Medida Complementaria Intervención de Apoyo Restablecimiento en Administración de Justicia (RAJ)" periodo del 01 de julio hasta el 31 de julio del 2026, en el marco del plan de acción departamental para el SRPA.

| NOMBRE INSTRUCTOR | FECHAS DE ASISTENCIA (LV) | FECHAS DE ASISTENCIA (RAJ) | CLASES DICTADAS |
|---|---|---|---|
| SERGIO GARCIA | 02-09-16-23-30 | 01-08-15-29 | ACTIVIDAD FISICA |

La presente se expide en la ciudad de Bucaramanga a los treinta (30) días del mes de julio del 2026.

Atentamente

**SHIRLY CAROLINA RICO VEGA**
Responsable del Sistema Integrado de Gestión - SIGE

Proyecto: Angy rincón
Reviso y Aprobó: Shirly Carolina Rico Vega

CERTIFICADO A12G@-36

Bucaramanga, 11 de septiembre de 2019

**EL COORDINADOR REGIONAL SANTANDER DE FITCOMBAT® FMA FITNESS MARTIAL ARTS®**

**CERTIFICA:**

Que **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.665.656 de Bucaramanga se encuentra certificado y activo en el programa de fitness de combate **FITCOMBAT®**, participó y aprobó los parámetros de certificación de **FITCOMBAT® FMA FITNESS MARTIAL ARTS®** en la ciudad de Bucaramanga en octubre de 2018 que lo acreditan como **INSTRUCTOR OFICIAL**, representante de la marca a nivel internacional y se encuentra actualizado y autorizado para impartir sus actividades con el uso de la marca y los materiales relacionados.

*Las Marcas comerciales de FITCOMBAT® FMA FITNESS MARTIAL ARTS® Certificado de Registro No. 580636 Productos y/o servicios comprendidos en la (s) clase (s) 9, 25 y 41 de la Edición número 11 de la Clasificación Internacional de Niza. Expediente No.SD2017/0031230 Resolución No.67653 del 24 de octubre de 2017 marcas comerciales importantes de INTERNATIONAL ASSOCIATION OF FITCOMBAT.*

**JOHN ALEXANDER VERGEL RUIZ**

**Radicado de salida:** IDE- E1265-2025

**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 **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.098.665.656 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 GESTIÓN |
| **Numero de contrato:** | **IDEFLO-CPS-363-2025** |
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN 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." |
| **Fecha de inicio de contrato:** | 17/09/2025 |
| **Fecha de terminación inicial:** | 21/12/2025 |
| **Fecha de terminación adicional:** | N/A |
| **Plazo de ejecución inicial:** | TRES (03) MESES Y CINCO (05) DÍAS |
| **Plazo de adicional:** | N/A |
| **Plazo de ejecución total:** | TRES (03) MESES Y CINCO (05) DÍAS |
| **Valor inicial del contrato:** | SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($7.916.667) |
| **Valor adicional del contrato:** | N/A |
| **Valor total del contrato:** | SIETE MILLONES NOVECIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($7.916.667) |
| **Valor mensual:** | TRES (03) MENSUALIDADES razón de DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.500.000), mensuales, y UN (01) último pago por un valor de CUATROCIENTOS DIECISÉIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($416.667). |

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. Entregar un consolidado de la base de datos de los beneficiarios que asistan en el desarrollo y promoción de actividades físicas, recreativas y deportivas en los programas ofertados y asignado, a cargo del IDEFLORIDA, presentándose mensualmente de acuerdo con los formatos establecidos por la entidad conforme a los criterios de caracterización y asistencia.
3. Fungir labor como instructor en los programas o escuelas a cargo del IDEFLORIDA, en el programa asignado, teniendo en cuenta todas las medidas de protección establecidas para el cuidado de la población a beneficiar.
4. Apoyar en la planeación y ejecución de las actividades físicas, recreativas y deportivas programadas por IDEFLORIDA.
5. 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.
6. Las demás actividades que se requiera el apoyo para el cumplimiento del objeto contractual.

Se adhiere y anulan estampillas No 300960 y No 2502500776869.

Se expide en Floridablanca, a los un (1) días del mes de diciembre de 2025.

**HELIO TORRES TOLOZA**
Director General IDEFLORIDA

Proyectó: Diana Milena Blanco Sánchez - Abogada CPS

| INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE CONTRATO | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN | | |
| NO. DE CONTRATO | IDEFLO-CPS-118-2026 | FECHA DE CONTRATO | 14 DE ENERO 2026 |
| NOMBRE CONTRATISTA | SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO | | |
| NÚMERO DE CÉDULA | 1.098.665.656 de Bucaramanga | | |

**OBJETO DEL CONTRATO**

PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN 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".".

**REGISTROS PRESUPUESTALES**

| RESGISTROS INICIALES | | | REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA) | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CDP - Nº Y FECHA | 26- 00084 | 08 de enero de 2026. | CDP - Nº Y FECHA | N/A | N/A |
| RP - Nº Y FECHA | 26- 00143 | 15 de enero de 2026. | RP - Nº 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 | 15/01/2026 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 14/07/2026 | FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN | N/A |

**PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL**

| PERIODO | FECHA DE PAGO | NÚMERO DE PLANILLA | VALOR SALUD | VALOR PENSIÓN | VALOR ARL |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | SURAMERICANA | COLPENSIONES | POSITIVA |
| JUNIO | 23-07-2026 | 6024980375 | $ 220.400 | $ 282.100 | $ 43.000 |
| JULIO | 20-08-2026 | 6029157472 | $ 219.900 | $ 281.500 | $42.900 |

**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 | 2502600476142 | 23-07-2026 |

En Floridablanca, a los 26 días del mes de AGOSTO de 2026 se reunieron, **HELIO TORRES TOLOZA** en calidad de Director(a) General de IDEFLORIDA, **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO**, como Supervisor del Contrato, y **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO**, 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. 118 de 14 DE ENERO DE 2026.**

**CONSIDERANDO:**

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** se celebró el Contrato de **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** No. 118 **de 14 DE ENERO DE 2026.**cuyo objeto es: **PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN 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".".**

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. 118**

**de 14 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 **26** del mes de Agosto 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 derivado de la ejecución del Contrato No.**118 de 14 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 26 días del mes de agosto del año 2026**

**BLADIMIR CARVAJAL LOZANO**
Supervisor

SERGIO GARCIA

**SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO**
Contratista

**HELIO TORRES TOLOZA**
DIRECTOR GENERAL

MAESTRO
ALFREDO HERNANDEZ SANCHEZ
CINTURON NEGRO 6º DAN
Personería jurídica 560 de 1991

**A QUIEN PUEDA INTERESAR**

LA ACADEMIA DE ARTES MARCIALES DRAGON NEGRO

HACE CONSTAR QUE:

El señor **SERGIO GIOVANNY GARCIA,** identificado con C.C. 1.098.665.656, quien ostenta el Grado de **CINTURON NEGRO 1 DAN,** cuenta con más de 30 años de experiencia como ENTRENADOR DEPORTIVO, desempeñándose en actividades de entrenamiento funcional y Artes Marciales en la modalidad de Kickboxing, Point Fighting y desde el año 2010 a la actualidad, ha compartido su formación como instructor con nuestros atletas.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado en Bucaramanga, a los veintinueve (29) días del mes de Abril de 2025.

MAESTRO
ALFREDO HERNANDEZ S.
CINTURON NEGRO 6 DAN
Cel: 315 3225075

**ALFREDO HERNANDEZ SANCHEZ**
Maestro Director -Cinturón Negro 6to Dan.

607 642 2096 315 322 5075 alfredodragonnegrobucaramanga
Cra. 20 No. 39-68 Centro Bucaramanga, Colombia

Scanned with CamScanner

FIREBOX GYM
3158340304
CLLE 5 #11- 37 CENTRO
FLORIDABLANCA

**CERTIFICADO LABORAL**

Por medio de la presente se certifica que el señor **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** identificado con CC. 1.098.665.656, labora con nosotros hace un año y ocho meses, desempeñándose en la labor **PROFESOR CLASES GRUPALES EN LA MODALIDAD DE FITCOMBAT** por medio de un contrato de prestación de servicios, demostrado diligencia, puntualidad y compromiso en su trabajo.

Para constancia de la anterior se firma en Floridablanca, a los 09 días del mes de septiembre de 2025.

Atentamente

Andres Felipe Macías Quintero

CC. 1.095.800.591 de Floridablanca

GOLDEN
CENTRO DE ACONDICIONAMIENTO FÍSICO

# *CERTIFICADO*

ALBERTO JACOME SANABRIA, identificado con cédula de ciudadanía 91.499.994 de Bucaramanga y obrando como gerente de GOLDEN – Centro de Acondicionamiento Físico, CERTIFICA que el señor SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO, identificado con CC 1098665656se encuentra vinculado como entrenador de clases grupales en la modalidad de Fit Combat del gimnasio en el periodo comprendido desde Enero del 2023 hasta la fecha.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado a los NUEVE (09) días del mes de Septiembre de 2025 para quien pueda interesar.

Cordialmente,

**ALBERTO JACOME**
**Gerente general.**

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

1.098.665.656

NUMERO

GARCIA CARRILLO

APELLIDOS

SERGIO GIOVANNY

NOMBRES

SERGIO GARCIA

FIRMA





INDICE DERECHO

10-SEP-1988

FECHA DE NACIMIENTO

BUCARAMANGA

(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

07-FEB-2007 BUCARAMANGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2700100-59160057-M-1098665656-20070622 01507 07173B 02 234921794

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1098665656

APELLIDOS Y NOMBRES

**GARCIA CARRILLO**

**SERGIO GIOVANNY**

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA 31 - DIC | 2ª LÍNEA 31 - DIC | 3ª LÍNEA 31 - DIC |
|---|---|---|
| 2018 | 2028 | 2038 |

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **11-SEP-2007**

CDTE. DE DISTRITO

Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

231011

Escaneado con CamScanner

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

# C E R T I F I C A

Que el señor **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** identificado con CC No. 1098665656, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | SERGIO |
| Segundo Nombre: | GIOVANNY |
| Primer Apellido: | GARCIA |
| Segundo Apellido: | CARRILLO |
| Tipo Documento: | CC |
| Número Documento: | 1098665656 |
| Estado Libreta Militar: | RESERVISTA - 2DA CLASE |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 31 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 10:41:42.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1098665656** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1098665656 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/12/2016 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **28/08/2026**

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

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098665656,** se encuentra afiliado/a desde **29/01/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 28 de agosto 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 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141205381155

(415)7707212489984(8020) 000014120538115 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 8 6 6 5 6 5 6 | 2 | 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 | 1 0 9 8 6 6 5 6 5 6 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| GARCIA | CARRILLO | SERGIO | GIOVANNY |

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
CARRERA 6 E 2841 BRR CUMBRE

42. Correo electrónico segarcia1028@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 6 6 2 9 2 1 0 4 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 5 | 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-09-08 / 11:10:50PM

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 GARCIA CARRILLO SERGIO GIOVANNY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

| Código: FR-58 |
|---|
| Versón: 1 |
| Fecha: Marzo de 2015 |

ICSA
Instituto Clínico de Salud S.A.S.
NIT 800.210.191-1

Calle 39 No 22 - 54
6350707 / Móvil y whatsapp 3124823137 - 3166488633 - 3124827402
correo: icsalud@gmail.com / Siguenos facebook Instagram icsa_sas / crcicsa
Bucaramanga - Colombia

# CERTIFICADO MÉDICO

Código de Seguridad
O11U1A30829

**Fecha del exámen:** 09/09/2025

ICSA CERTIFICADO MÉDICO NUMERO: 30,829



**Apellidos y Nombre:** GARCIA CARRILLO SERGIO GIOVANNY
**CC:** 1098665656
**Fecha de nacimiento:** 10/09/1988
**Edad Actual:** 36 AÑOS

**EPS:** SURA **AFP:** PORVENIR **ARL:** AXA COLPATRIA

**Finalidad del exámen:** FICHA MEDICA PREOCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR
**Nombre de la empresa:** INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE FLORIDABLANCA
**Cargo:** CONTRATISTA

**Certifico que realizado el exámen médico ocupacional a: GARCIA CARRILLO SERGIO GIOVANNY se encuentra APTO PARA EL CARGO**

**Concepto:** APTO PARA EL CARGO
**Observación:**

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

**EXÁMENES PARACLÍNICOS**

| Nombre del Examen | Fecha | Procedencia del Examen | Resultado |
|---|---|---|---|
| FICHA MEDICA PREOCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR | 09/09/2025 | EN LA IPS | |

| RECOMENDACIONES MEDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | | |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

SE REALIZO EXAMEN FÍSICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
CAPACITAR EN LOS RIESGOS LABORALES PROPIOS DEL CARGO
REALIZAR EJERCICIO FÍSICO POR LO MENOS 30 MINUTOS DIARIOS CINCO VECES POR SEMANA

**MÉDICO**

DR. JAIME ALBERTO CHACON
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL

**Firma:**

**Nombre:** CC: 91247670 - JAIME ALBERTO CHACO
**R. M.:** 1745 **L.S.O.:** 00-16831 18-10-201

**TRABAJADOR**

Sergio Garcia
Sergio Garcia

**Firma:**

**Nombre:** GARCIA CARRILLO SERGIO GIOVANNY
**CC:** 1098665656



Indice Derecho

Scanned with CamScanner

| | RESOLUCION | CÓDIGO | AP-JC-RG-89 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 5 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 22/05/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCION NÚMERO** 00-16831 **DE 2018**

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

**EL SUSCRITO SECRETARÍO 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 **JAIME ALBERTO CHACON PINZON** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91247670 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 926 de 03 de Febrero de 2009 de la Secretaria de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

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 Renovación 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: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **JAIME ALBERTO CHACON PINZON.** - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91247670 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 18 OCT 2018

**LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO**
**Secretario de Salud Departamental**

Revisó: Victor Guillermo Taboada – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.

Scanned with 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 | 2026-08-28 10:57 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| SERGIO | GIOVANNY | GARCIA | CARRILLO |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1098665656 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | FLORIDABLANCA |
|---|---|---|---|---|---|

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 | $49.056.516,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $2.705.434,00 |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $3.000.000,00 |
| TOTAL | $54.761.950,00 |

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 | $50.000,00 |

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 [X] No [ ]

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 |
|---|---|
| INSTRUCTOR DEPORTIVO | CLASES - ENTRENAMIENTO |

## 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 viernes 28 de agosto de 2026, a las 09:16:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1098665656 |
| Código de Verificación | 1098665656260828091613 |

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. 301959392

PIB
15:49:02


Bogotá DC, 27 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) SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098665656:

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 09:44:34 AM horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1098665656**

Apellidos y Nombres: **GARCIA CARRILLO SERGIO GIOVANNY**

**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

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 28/08/2026 09:47:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1098665656** y Nombre: **SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO.**

## 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. **146574721** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

# 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 1098665656 **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 28/08/2026 10:11 AM

Código Verificación: **SLY47XN1M8**

Válida hasta: **26/11/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Floridablanca, 11 SEP 2026

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.

**SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.098.665.656 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 INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA Y LA RECREACIÓN 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,

**SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO**
C.C N° 1.098.665.656 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:

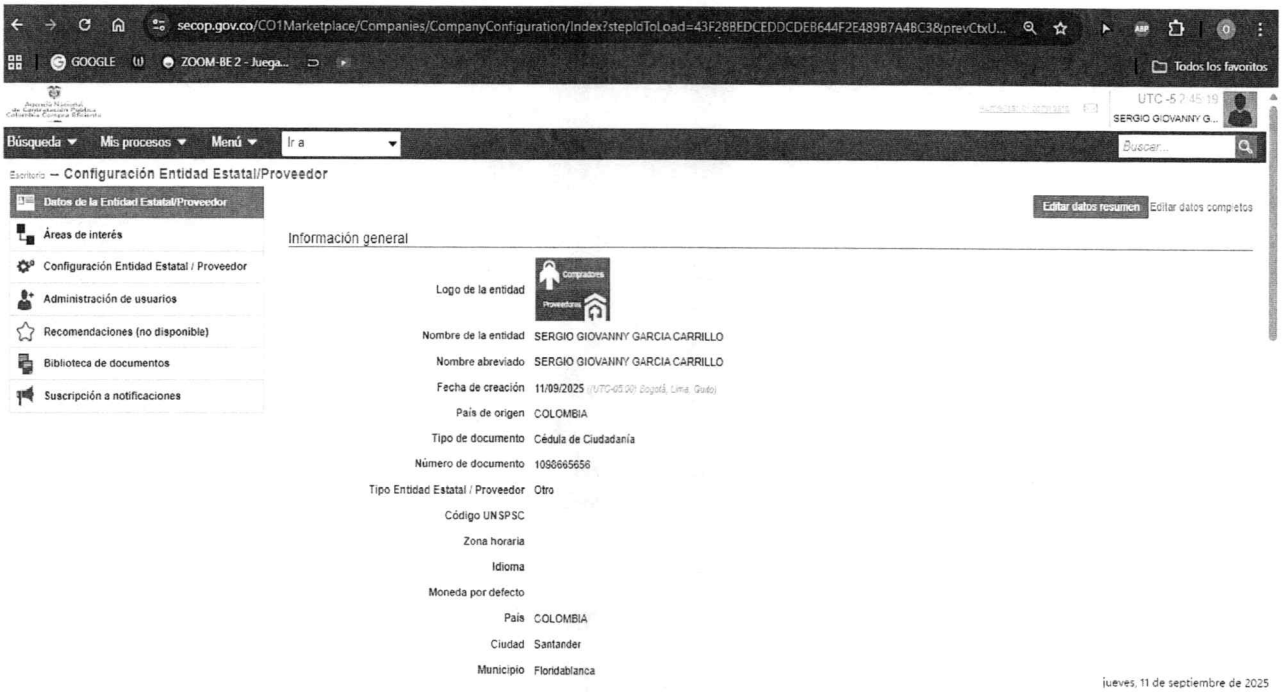
Que siendo las 10:29:00 horas del 28/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098665656,** Apellidos y Nombres **GARCIA CARRILLO SERGIO GIOVANNY**

**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.

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

## 17. 1.098.665.656_PANTALLAZO PERFIL PROVEEDOR SECOPII



# Certificación
## Bancaria

Viernes, 28 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO identificado(a) con CC 1098665656, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 79300000721 | 2021-02-02 | Activo | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Scanned with CamScanner

Floridablanca, 11 SEP 2026

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.

SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1098665656 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**: SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO
B. **Cédula**: 1098665656
C. **Fecha de nacimiento**: 10 SEP 1988
D. **Dirección de residencia**: CRA 6E #28-41 LA CUMBRE
E. **Municipio de residencia**: FLORIDABLANCA
F. **Correo electrónico**: segarcia0728@gmail.com
G. **Celular**: 316 6292104
H. **EPS**: SURA
I. **Fondo de pensiones**: POSITIVA

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,

SERGIO GARCIA

Nombre: SERGIO GIOVANNY GARCIA CARRILLO
Cédula: 1098665656