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
CACUA	RAMIREZ	JHON JAIRO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1095795285	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1095795285 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 20 MES 02 AÑO 1988	CARRERA 28 194 56 APARTAMENTO VILLA PIEDRA DEL SOL			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SANTANDER
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO	FLORIDABLANCA	TELÉFONO	600000	EMAIL	cacuajhon@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	12	AÑO	2006

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		PROFESIONAL EN ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE	11	2017	

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)

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

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
ESPAÑOL		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3118588772	FECHA DE INGRESO	Día: 28	Mes: 01	Año: 2026		FECHA DE RETIRO	Día: 27	Mes: 05	Año: 2026		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: ACTI F, RECREACION Y DEPORTES					DIRECCIÓN: estadio alvaro gomez hurtado					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: SANTANDER	MUNICIPIO: FLORIDABLANCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3013823433	FECHA DE INGRESO	Día: 11	Mes: 02	Año: 2025		FECHA DE RETIRO	Día: 10	Mes: 06	Año: 2025		
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES					DIRECCIÓN: AUTOPISTA 55 55 5 Estadio Alvaro Gomez Hurtado					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3013823433	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	08	*Año* 2024	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 55 5 5 estadio alvaro gomez hurtado						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6187955	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	26	*Mes*	05	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ESCUELA DE DEPORTES					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	09	*Año* 2022	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4162. SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA					*DIRECCIÓN* - Cl. 45a, Floridablanca						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDABLANCA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ESCUELA DE DEPORTE					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL DEPORTE Y LA RECREACION DI FLORIDA VALLE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6187955	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	07	*Año* 2021	*Día*	05	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD FISICA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* Estadio Álvaro Gómez Hurtado - Km 1						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3013823433	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	08	*Año*	2012	*Día*	02	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR DEPORTES	*DEPENDENCIA* BIENESTAR INSITUCIONAL						*DIRECCIÓN* AVENIDA 9 9 82 calle de los estudiantes					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIDADES TECNOLOGICA DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 6917700	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	22	*Mes:*	02	*Año:*	2022	*Día:*	29	*Mes:*	06	*Año:*	2022
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN* - Av. Los Estudiantes #9-82, La Concordia, Bucaramanga,					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIDADES TEGNOLOGICAS DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	12	*Mes:*	08	*Año:*	2012	*Día:*	01	*Mes:*	06	*Año:*	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN* - Av. Los Estudiantes #9-82, Bucaramanga, Santander					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	12	*Mes:*	08	*Año:*	2012	*Día:*	02	*Mes:*	06	*Año:*	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	3
EXPERIENCIA DOCENTE	9	1

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

HOJA DE VIDA APROBADA Y VALIDADA
26/08/2026
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

Instituto Comunitario "MINCA"

Floridablanca - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Municipal según Resolución No. 1240 del 17 de noviembre de 2006,

Confiere a

Jhon Jairo Cacua Ramirez

Identificado(a) con C.C. No. 1.095.795 Expedida en Floridablanca

El Título de

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Emprendimiento y Negocios

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I.

Rectora,

Alba Socorro Albarracín de Carbajal

Secretaria,

Yorgina Rodallega Ardila

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 927 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 02 Folio No. 006 Diploma No. 008

Dado en Floridablanca, a 6 de Diciembre del año 2006

Scanned by TapScanner

INSTITUTO COMUNITARIO "MINCA"

FLORIDABLANCA - SANTANDER

Jornada: DIURNA

Acta de Grado

En la ciudad de FLORIDABLANCA a los 06 días del mes de DICIEMBRE del año 2006 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector(a) y SECRETARIA en la Rectoría del (a) INSTITUTO COMUNITARIO MINCA, Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media TECNICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad TECNICA, SEGUN RESOLUCION No. 1240 DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2006.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media TECNICA, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER TECNICO
CON ESPECIALIDAD EN EMPRENDIMIENTO Y NEGOCIOS

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
C.C. 1.095.795 DE FLORIDABLANCA

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 020 de fecha DICIEMBRE 06 DE 2006 que consta de 64 estudiantes, que inicia con el nombre de ACELAS TRUJILLO LIZETH CARIME y se cierra con el nombre de VILLALOBOS GALVIS HYBOM CARINA.

Firmada y sellada por ALBA SOCORRO ALBARRACIN DE CARVAJAL (Rectora) y GEORGINA REMOLINA URIBE (Secretaria).

Dada en FLORIDABLANCA, el 06 de DICIEMBRE del año 2006.

Rectora.
C.C. No. 37.798.034 DE BUCARAMANGA

Secretaria.
C.C. No. 37.831.201 DE BUCARAMANGA

AZUERO

Scanned by TapScanner



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Las Unidades Tecnológicas de Santander

Confieren el Título de:

Profesional en Actividad Física y Deporte

a

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ

Cédula de Ciudadanía No. 1.095.795.285 Expedida en Floridablanca

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

Expedido en la ciudad de Bucaramanga
a los veintidós (22) días del mes de Marzo de 2018

Scanned by TapScanner

UNIDADES TECNOLÓGICAS
DE SANTANDER

ACTA DE GRADO No. 4400

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia a los (22) días del mes de Marzo del año Dos Mil Dieciocho (2018)
Se celebró la graduación de JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
Identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.095.795.285 Exp. en Floridablanca
Presenciaron el acto el señor Rector Ph. D. Omar Lengerke Pérez
El Secretario General Doctor Edgar Pachon Arciniegas
El Decano de la 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 el 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: Profesional en Actividad Física y Deporte

De las Unidades Tecnológicas de Santander, en virtud del
Acuerdo No. 03 - 072 Del 13 de Octubre de 2011, emanado del Consejo Académico de las Unidades Tecnológicas de Santander, según lo establecido en los Artículos 28 y 29 Literal C. de la Ley 30 de 1992.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta:

Scanned by TapScanner

	SECRETARIA GENERAL	CODIGO 110.12.01	
IDEFLORIDA		VERSION:	00
	CONTRATOS	FECHA ELAB	22-10-2019
		FECHA APROB	18-12-2019

Contratación Directa

ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

ACTA No.	5	TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS PROFESIONALES

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	047/2021	FECHA DE CONTRATO	06 DE JULIO DE 2021
NOMBRE CONTRATISTA	JHON JAIRO CACUA RAMIREZ		
NÚMERO DE CEDULA	1095795285 DE BUCARAMANGA		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ESUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DE FLORIDA BLANCA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº Y FECHA	21-00127	02/JULIO/2021	CDP - Nº Y FECHA	21-00213	4/10/2021
RP - Nº Y FECHA	21-00193	08/JULIO/2021	RP - Nº Y FECHA	21-00312	5/10/2021

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YESID ALONSO MANCILLA JAIMES		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	3 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	Un mes (1) y quince (15) días
VALOR CONTRATO	6.000.000	VALOR ADICIÓN	3.000.000
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	06/JULIO/2021		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	05/OCTUBRE/2021	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	20/11/2021

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	ARL SURA
NOVIEMBRE	25/11/2021	83548995938	$113,600	$145,400	$9,500

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	2502100545378	25/11/2021

En Floridablanca, a los 6 días del mes de DICIEMBRE de 2021 se reunieron, Ana María Lamus Camacho, en calidad de Director(a) General de IDEFLORIDA, Yesid Alonso Mancilla Jaimes, como Supervisor del contrato, y JHON JAIRO CACUA RAMIREZ, 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 *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ESUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DE FLORIDA BLANCA* No. 047 de 25-11-2021.

CONSIDERANDO:

Que, entre **IDEFLORIDA** y **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ** se celebró el Contrato de No. 047 del 02 de JULIO de 2021, cuyo objeto es: *"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ESUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DE FLORIDA BLANCA.*

Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de, *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ESUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DE FLORIDA BLANCA*

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.

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 6 del mes de DICIEMBRE de 2021.

	SECRETARIA GENERAL	CODIGO 110.12.01	
IDE		VERSION:	00
	CONTRATOS	FECHA ELAB	22-10-2019
unidos		FECHA APROB	16-12-2019

Contratación Directa

ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO

Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de $9.000.000 nueve millones equivalente al 100% del valor total del contrato.

Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.000.000	
VALOR ADICIÓN	$3.000.000	
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$2.000.000
CUARTO PAGO		$2.000.000
QUINTO PAGO		$1.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$9.000.000	$9.000.000

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO ALA GESTION EN LA EJECUCION DEL PROGRAMA DE ESUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DE FLORIDA BLANCA* No. 047 de 2021, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

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 UN MILLON DE PESOS M/CTE ($ 1.000.000) 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. 036 de 2021, 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 6 días del mes de DICIEMBRE del año 2021

YESID ALONSO MANCILLA
SUPERVISOR

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
CONTRATISTA

ANA MARÍA LAMUS
DIRECTORA GENERAL

IDE FLORIDA	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA unidos
Código: A-GJC-FO13	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 10/12/2021
Versión: 1	Contratación Directa ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	Página:

ACTA No.	6	**TIPO DE CONTRATO**	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	011/2022/CO1 PCCNTR 3269 464	**FECHA DE CONTRATO**	**18 enero del 2022**		
NOMBRE CONTRATISTA	JHON JAIRO CACUA RAMIREZ				
NÚMERO DE CEDULA	1.095.795.285				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE IDEFLORIDA.					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
RESGISTROS INICIALES			**REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)**		
CDP - Nº Y FECHA	**22-00016**	**14 -01-22**	**CDP - Nº Y FECHA**	**22-00176**	**17/05/2022**
RP - Nº Y FECHA	**22-00018**	**24 -01-22**	**RP - Nº Y FECHA**	**22-00208**	**20/05/2022**
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YESID ALONSO MANCILLA JAIMES				
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO				
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO MESES (4)	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO**	DOS MESES (2)		
VALOR CONTRATO	**$ 8.000.000**	**VALOR ADICIÓN (1)**	4.000.000		
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	24 DE ENERO DEL 2022				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	23 DE MAYO DEL 2022	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN**	**23 DE JULIO DEL 2022**		
PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NUMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			SALUD TOTAL	**COLPENSIONES**	**ARL SURA**
JULIO	29/07/2022	8360616718	$125.000	$160.000	$5.300
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		2502200499741		24/08/2022	

En Floridablanca, a los 6 días del mes de SEPTIEMBRE de 2022 se reunieron, **ANA MARIA LAMUS,** en calidad de Director (a) General de IDEFLORIDA, **YESID ALONSO MANCILLA**, como Supervisor del Contrato, y **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ**, quien comparece en nombre propio, como Contratista, con el fin de suscribir la presente Acta de terminacion y liquidación por mutuo acuerdo del Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1. PCCNTR 3269464 IDEFLO-CD-011/2022

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA JHON JAIRO CACUA RAMIREZ** se celebró el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. 011/2022 de 18 DE ENERO DE 2022., cuyo objeto es: *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE IDEFLORIDA.*".

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 No.CO1. PCCNTR.3269464 IDEFLO-CD-011/2022

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 6 del mes de SEPTIEMBRE de 2021.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de 18 DE ENERO 2022 A 23 DE JULIO 2022 equivalente al 100% del valor total del contrato de doce millones de pesos M/CTE ($12.000.000)

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

EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$8.000.000	
VALOR ADICION 1	$4.000.000	
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$2.000.000
CUARTO PAGO		$2.000.000
QUINTO PAGO		$2.000.000
SEXTO PAGO		$2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$0	$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$12.000.000	$12.000.000

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de No. CO1. PCCNTR.3269464 IDEFLO-CD-011/2022 del 18 DE ENERO DE 2022, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

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

Que una vez el secretario general de IDEFLORIDA efectué el ultimo desembolso por valor de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.000.000)** 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 CO1. PCCNTR.3269464 del 18 DE ENERO DE 2022, 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 6 días del mes de SEPTIEMBRE del año 2022.

YEZID ALONSO MANCILLA JAIMES
SUPERVISOR(A)

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
CONTRATISTA

ANA MARIA LAMUS
DIRECTOR(A) GENERAL

IDE	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN Contratación Directa ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACION DE CONTRATO	unidos
Codigo: A-GJC-F-013 Version: 1		Fecha: 10/12/2021 Página

ACTA No. 1 — TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

INFORMACION GENERAL DEL CONTRATO

No. DE CONTRATO	CO1PPCNTR.4026756 IDEFLO-CD097-2022	FECHA DE CONTRATO	16 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
NOMBRE CONTRATISTA	JHON JAIRO CACUA RAMIREZ		
NUMERO DE CEDULA	1.095.795.785		

OBJETO DEL CONTRATO

PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE IDEFLORIDA

REGISTROS PRESUPUESTALES

REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - N° y FECHA	22-00279	12/09/2022	CDP - N° Y FECHA	N/A	N/A
RP - N° y FECHA	22-00374	19/09/2022	RP - N° y FECHA	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	YEZID ALONSO MANCILLA JAIMES		
CARGO DEL SUPERVISOR	TÉCNICO OPERATIVO IDEFLORIDA		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	3 MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR CONTRATO	$ 6 MILLONES	VALOR ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19 DE SEPTIEMBRE		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18 DE DICIEMBRE	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	ARL SURA
DICIEMBRE	2022/12/13	83639978 98	$83.400	106.700.	3.509

POLIZA DE GARANTIAS (Si Aplica)

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

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL

TIPO DE ESTAMPILLA	N° ESTAMPILLA	FECHA PAGO
DEPARTAMENTAL	250220072525 1	2022 12 12

En Floridablanca, al veintiuno (21) días del mes de diciembre de 2022 se reunieron, **ANA MARIA LAMUS CAMACHO**, en calidad de director(a) General de IDEFLORIDA, **YEZID ALONSO MANCILLA JAIMES** como Supervisor del Contrato, y JHON JAIRO CACUA RAMIREZ, 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 CO1PPCNTR.4026756 IDEFLO-CD097-2022

CONSIDERANDO:

1 Que, entre **IDEFLORIDA** y **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ** se celebró el Contrato de PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES No CO1PPCNTR.4026756 IDEFLO-CD097-2022, cuyo objeto es: *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE IDEFLORIDA.* Que por voluntad de las partes y en razón de la expiración del plazo contractual hemos acordado dar por terminado el citado Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION.

2 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.

3 Que se verificó por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 21 del mes de diciembre de 2021.

4. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de SEIS MILLONES ($6.000.000) equivalente al 100% del valor total del contrato.

5 Que el balance financiero del contrato es el siguiente:

Scanned by TapScanner

IDE	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN ACTA DE TERMINACION Y/O LIQUIDACION DE CONTRATO	unidos

EJECUCIÓN DEL CONTRATO

DETALLE	CONTRATADO	PAGOS REALIZADOS
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$6.000.000	
VALOR ADICION	N/A	
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	0	$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$6.000.000	$6.000.000

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No CO1PPCNTR 4026756 IDEFLO-CD097-2022 declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

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

Que una vez el Secretario General de IDEFLORIDA efectúe el último desembolso por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000) 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 CO1PPCNTR 4026756 IDEFLO-CD097-2022, 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 21 días del mes de diciembre del año 2022

YEZID ALONSO MANCILLA JAIMES
SUPERVISOR

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
CONTRATISTA

ANA MARIA LAMUS CAMACHO
DIRECTORA GENERAL

Scanned by TapScanner

IDE FLORIDA	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	validos
Código A-GJC-FO13	GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha 10/12/2021
Versión 1	Contratación Directa ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	Página

ACTA No.	3	TIPO DE CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN		
INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CD-008-2023 CO1.PCCNTR.4699914	FECHA DE CONTRATO	27 DE FEBRERO		
NOMBRE CONTRATISTA	JHON JAIRO CACUA RAMIREZ				
NÚMERO DE CEDULA	1.095.799.285				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE IDEFLORIDA "					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº Y FECHA	23-00032	27/01/2023	CDP - Nº Y FECHA	N/A	N/A
RP - Nº Y FECHA	23-00041	27/01/2023	RP - Nº Y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	YESID ALONSO MANCILLA JAIMES				
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO				
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA				
PLAZO DEL CONTRATO	TRES MESES (3)		PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A
VALOR CONTRATO	$ 6.600.000		VALOR ADICIÓN ($)		N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	27 DE FEBRERO DEL 2023				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	26 DE MAYO DEL 2023		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN		N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD SALUD TOTAL	VALOR PENSIÓN COLPENSIONES	VALOR ARL ARL SURA
ABRIL	30/04/2023	8367197216	145.000	185.600	28.300
MAYO	31/05/2023	8368137040	145.000	185.600	28.300

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	250230038773	13/06/2023

En Floridablanca, a los 18 días del mes de JUNIO de 2023 se reunieron, ANA MARIA LAMUS, en calidad de director (a) General de IDEFLORIDA, YESID ALONSO MANCILLA, como Supervisor del Contrato, y JHON JAIRO CACUA RAMIREZ, 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. CO1.PCCNTR.4699914 IDEFLO-CD-008-2023

CONSIDERANDO:

1. Que, entre IDEFLORIDA JHON JAIRO CACUA RAMIREZ se celebró el Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN No. CO1.PCCNTR.4699914 IDEFLO-CD-008-2023, cuyo objeto es: *PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACIÓN DEPORTIVA DE IDEFLORIDA*..
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 No. IDEFLO-CD-008-2023 CO1.PCCNTR.4699914.
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.

Powered by CamScanner

IDE FLORIDA	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	UNIDOS
Código A-GJC-F013	GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACION	Fecha 10/12/2021
Versión: 1	Contratación Directa ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	Página:

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 16 del mes de JUNIO de 2023

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de SEIS MILLONES DE PESOS M/CTE ($6.000.000) 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	$6.000.000	
PRIMER PAGO		$2.000.000
SEGUNDO PAGO		$2.000.000
TERCER PAGO		$2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR	$0	$0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$6.000.000	$6.000.000

ACUERDAN

Dar por liquidado el Contrato de No. CO1.PCCNTR.4690934 IDEFLO-CD-008-2023, declarándose las partes a Paz y Salvo entre ellas, libres de toda desavenencia, no manifestando observación u objeción alguna.

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

Que una vez el secretario general de IDEFLORIDA efectué el último desembolso por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.000.000) correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y el 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. CO1.PCCNTR.4690934 IDEFLO-CD-008-2023, 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 16 días del mes de junio del año 2023.

YEZID ALONSO MANCILLA JAIMES
SUPERVISOR(A)

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
CONTRATISTA

AIDA MARIA LAMUS
DIRECTORA(A) GENERAL

Powered by CamScanner

IDE	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	
Código: A-GJC-F013	GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 05/06/2024
Versión: 2	Contratación Directa ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	Página 1 de 2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO					
TIPO DE CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION				
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-121-2024		FECHA DE CONTRATO	13-08-2024	
NOMBRE CONTRATISTA	JHON JAIRO CACUA RAMIREZ				
NÚMERO DE CEDULA	1.095.795.285 de Floridablanca				
OBJETO DEL CONTRATO					
PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA - DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO " FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".					
REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	24-00230	5 DE AGOSTO 2024	CDP - Nº y FECHA	N/A	N/A
RP - Nº y FECHA	24-00308	14 DE AGOSTO DEL 2024	RP - Nº y FECHA	N/A	N/A
NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO				
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO				
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA				
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO MESES	(04)	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO		N/A
VALOR CONTRATO	$ 8.000.000		VALOR ADICIÓN		N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	14-08-2024				
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	13-12 -2024		FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN		N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLFONDOS	POSITIVA
NOVIEMBRE 2024	28-12-2024	82129749	$ 162.500	$ 208.000	$ 31.700
DICIEMBRE 2024	13-12-2024	82926705	$70.500	$ 90.200	$13.800

PÓLSEA 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	2024000680568	29-11-2024

En Floridablanca, a los 16 días del mes de DICIEMBRE de 2024 se reunieron, **NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA**, en calidad de Director General de IDEFLORIDA, **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO**, como Supervisor del Contrato, y **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ**, 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 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-0121-2024 de 13-08-2024

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ** se celebró el Contrato PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-0121-2024 de 13-08-2024cuyo 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 DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA-IDEFLORIDA, DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA 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 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-0121-2024 de 13-08-2024

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 verificó por parte de la Supervisora el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 10 de diciembre de 2024.

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 8.000.000) 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	$ 8.000.000	
VALOR ADICIÓN		
PRIMER PAGO		$ 2.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000
TERCER PAGO		$ 2.000.000
CUARTO PAGO		$ 2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 8.000.000	$ 8.000.000

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 último desembolso por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.000.000) correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y el 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. . IDEFLO-CPS-0121-2024 de 13-08-2024.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 16 días del mes de diciembre del año 2024

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
TECNICO OPERATIVO

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
Contratista

NESTOR FERNANDO DIAZ BARRERA
DIRECTOR GENERAL

IDE FLORIDA	INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA	
Código: A-GJC-FO13	GESTION JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN	Fecha: 05/06/2024
Versión: 2	Contratación Directa ACTA DE TERMINACIÓN Y/O LIQUIDACIÓN DE CONTRATO	Página 1 de 2

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
TIPO DE CONTRATO	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION		
No. DE CONTRATO	IDEFLO-CPS-078-2025	FECHA DE CONTRATO	07-02-2025
NOMBRE CONTRATISTA	JHON JAIRO CACUA RAMIREZ		
NÚMERO DE CEDULA	1.096.795.285 de Floridablanca		

OBJETO DEL CONTRATO
PRESTAR SERVICIOS COMO INSTRUCTOR (A) EN EL PROGRAMA DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y LA RECREACIÓN DEL INSTITUTO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA – EN MARCO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA".

REGISTROS PRESUPUESTALES					
REGISTROS INICIALES			REGISTROS ADICIONALES (SI APLICA)		
CDP - Nº y FECHA	25-00095	6 DE FEBRERO DEL 2025	CDP - Nº y FECHA	N/A	N/A
RP - Nº y FECHA	25-00096	11 DE FEBRERO DEL 2025	RP - Nº y FECHA	N/A	N/A

NOMBRE DEL SUPERVISOR	BLADIMIR CARVAJAL LOZANO		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	IDEFLORIDA		
PLAZO DEL CONTRATO	CUATRO (04) MESES	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO	N/A
VALOR CONTRATO	$ 8.000.000	VALOR ADICIÓN	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	11 DE FEBRERO DEL 2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	10 DE JUNIO DEL 2025	FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	NUMERO DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SALUD TOTAL	COLPENSIONES	POSITIVA
MAYO DEL 2025	11-06-2025	87230925	$ 178.000	$ 227.800	$ 34.700
JUNIO DEL 2025	17-06-2025	87343567	$ 112.700	$ 144.300	$ 22.000

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	2502500359109	09-06-2025

En Floridablanca, a los 13 días del mes de JUNIO de 2025 se reunieron, **DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA** en calidad de Director General (E) de IDEFLORIDA, **BLADIMIR CARVAJAL LOZANO,** como Supervisor del Contrato, y JHON JAIRO CACUA RAMIREZ 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 GESTION No. IDEFLO-CPS-078-2025 -- 07-02-2025**

CONSIDERANDO:

1. Que, entre **IDEFLORIDA** y JHON JAIRO CACUA RAMIREZ se celebró el **Contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. IDEFLO-CPS-078-2025 -- 07-02-2025** 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 "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA 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 GESTION No. IDEFLO-CPS-078-2025 -- 07-02-2025**

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 el Supervisor el cumplimiento del objeto del contrato, mediante Informe Final de Actividades y certificado de supervisor suscrito el día 18 días del mes de junio

5. Que con base en el acta anterior se ha constatado que la ejecución del contrato fue OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 8.000.000) 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	$ 8.000.000	
VALOR ADICION	N/A	
PRIMER PAGO		$ 2.000.000
SEGUNDO PAGO		$ 2.000.000
TERCER PAGO		$ 2.000.000
CUARTO PAGO		$ 2.000.000
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$ 0
TOTAL (SUMAS IGUALES)	$ 8.000.000	$ 8..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 último desembolso por valor de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($ 2.000.000) correspondiente al pago del informe final de actividades y certificado de supervisor y el 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 . **IDEFLO-CPS-078-2025 – 07-02 -2025.**, 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 18 días del mes de Junio del 2025

JHON JAIRO CADUA RAMIREZ
Contratista

BLADIMIR CARVAJAL LOZANO
TECNICO OPERATIVO
Supervisor

DANIEL CAMILO HERNANDEZ RUEDA
DIRECTOR GENERAL (E)

015

Unidades Tecnológicas de Santander

Un buen presente un mejor futuro

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE TALENTO HUMANO DE LAS UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER

C E R T I F I C A:

Que el señor **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 1.095.795.285 expedida en Floridablanca, ha estado vinculado con esta institución mediante los siguientes contratos:

- Contrato Docente Hora Cátedra No. 2326-12 de agosto 24 a noviembre 30 2012, en el Programa de Bienestar Institucional, con 18 horas semanales, 306 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Cátedra No. 938-13 de Febrero 11 a Junio 07 de 2013, en el Programa de Bienestar Institucional, con 18 horas semanales, 306 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Cátedra No. 2618-13 de agosto 20 a noviembre 30 2013, en el Programa de Bienestar Institucional, con 18 horas semanales, 306 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Cátedra No. 1029-14 de Febrero 03 a Junio 07 de 2014, en el Programa de Bienestar Institucional, con 19 horas semanales, 323 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Cátedra No. 2719-14 de agosto 12 a noviembre 30 2014, en el Programa de Bienestar Institucional, con 12 horas semanales, 204 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Cátedra No. 904-15 de Febrero 02 a Junio 06 de 2015, en el Programa de Bienestar Institucional, con 19 horas semanales, 323 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Cátedra No. 2908-15 de agosto 05 a noviembre 28 de 2015, en el Programa de Bienestar Institucional, 18 horas semanales, 306 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Catedra No.1167-16 de febrero 09 a junio 03 de 2016, en el Programa de Bienestar Institucional, 15 horas semanales, 255 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Catedra No.2265-16 de agosto 01 a noviembre 26 de 2016, en el Programa de Bienestar Institucional, 17 horas semanales, 289 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Catedra No.976-17 de febrero 06 a junio 10 de 2017, en el Programa de Bienestar Institucional, 18 horas semanales, 306 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Catedra No.2508-17 de agosto 22 a diciembre 02 de 2017, en el Programa de Bienestar Institucional, 15 horas semanales, 255 horas en el semestre.
- Contrato Docente Hora Catedra No.902-18 de febrero 05 a junio 02 de 2018, en el Programa de Bienestar Institucional, 16 horas semanales, 256 horas en el semestre, con remuneración promedio mensual de $1.383.872.oo.

Se expide en Bucaramanga a 13 días de marzo de 2018, a solicitud del interesado. SE CONFIRMADO PAOLA FERREIRA CARGO AUX. ADMINISTRIN FECHA: 13 DE ABRIL 12 HORA 2:41 PM CONFIRMACION

MARISOL OLAYA RUEDA

Elaboró: Paola Ferreira
Revisó: Sandra Fernández / Profesional Universitario
Se anula y adhiere estampillas de $9.350.00

Calle de los Estudiantes No. 9 - 82 Ciudadela Real de Minas
Línea gratuita nacional: 01 8000 94 02 03
PBX: 6917700
e mail: uts@correo.uts.edu.co
Código postal: 680005318
Bucaramanga - Santander - Colombia
www.uts.edu.co

Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.095.795.285**

CACUA RAMIREZ

APELLIDOS

JHON JAIRO

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **20-FEB-1988**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

21-ABR-2006 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2708200-00371142 M 1095795285 20120428 00297 19B09A 1

REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



TE 73365

Jhon Jairo
Cacua Ramirez

CC 1095795285

Título

Profesional en actividad física y deporte

Institución de Educación Superior

Unidades Tecnológicas de Santander - Bucaramanga

Año de Graduación

2018

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
05-06-2025

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 **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ** identificado con CC No. 1095795285, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JHON
Segundo Nombre:	JAIRO
Primer Apellido:	CACUA
Segundo Apellido:	RAMIREZ
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1095795285
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 26 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 08:46:49.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

Bogotá, Agosto / 18 de 2026

Señor (a): JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
CC. 1095795285
CL 126 33 13
FLORIDABLANCA

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Agosto / 6 de 2018, y su estado afiliación es Activo como COMPAÑERO.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1095795285,** se encuentra afiliado/a desde **29/06/2011** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de agosto de 2026.



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 14883304870

(415)7707212489984(8020) 000001488330487 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 9 5 7 9 5 2 8 5	1	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 9 5 7 9 5 2 8 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Floridablanca 2 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CACUA	RAMIREZ	JHON	JAIRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CL 126 33 13 BRR ZAPAMANGA ET 6

42. Correo electrónico: cacuajhon@gmail.com

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

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
9 3 1 9	2 0 1 8 1 0 1 0	7 4 9 0	2 0 1 4 0 5 1 6			3 4 7 5	

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 61. Fecha 2022-12-15 / 10:24:32AM

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 CACUA RAMIREZ JHON JAIRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-08-2026 06:11:26PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 17.507

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
18 DÍA	08 MES	2026 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
IDEFLORIDA	IDEFLORIDA

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
CACUA RAMIREZ JHON JAIRO	MASCULINO	38 AÑOS 5 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	1095795285 (Número)

Cargo: **ENTRENADOR**

EPS	AFP	ARL
SALUD TOTAL	COLPNESIONES	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

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

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

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

Médico

Firma: Dra. Martha Janeth Morales J. Médico Especialista en Salud Ocupacional R.M. 14173

Nombre: CC: 27603085 - MARTHA JANETH MORALES

R. M.: 14173 **L.S.O.:** 15028

Código de Seguridad Y372E1K17507

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CACUA RAMIREZ JHON JAIRO

CC: 1095795285

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCIÓN	CÓDIGO	AP-GJ-RG-36
		VERSIÓN	2
		FECHA DE APROBACIÓN	29/05/2024
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO 15028 **DE 2026**

Por la cual se renueva una Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 908 de 2025, y

CONSIDERANDO

Que, **MORALES JAIME MARTHA JANETH** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 27603085, 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 como MÉDICO - ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO título otorgado por LA UNIVERSIDAD DE SANTANDER - UDES el 30/03/2016.

Que, al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante Resolución No 10253 de 14/07/2016 por la Secretaría de Salud del Departamento 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 12 de la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, el peticionario ha presentado la documentación solicitada para la Renovación de la Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

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

RESUELVE

Artículo 1°: RENOVAR Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo A: **MORALES JAIME MARTHA JANETH** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 27603085, como MÉDICO -ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO , en los campos de acción de Medicina del trabajo o en seguridad y salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral, Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, 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 y podrá ser renovada por un término igual.

Artículo 3°: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

Artículo 4°: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación en primera y segunda instancia el cual podrá interponerse al correo licenciassst_santander@santander.gov.co dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al de su notificación de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Artículo 5°: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución No 10253 de 14/07/2016.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Expedida en Bucaramanga, 16 JUL 2026

EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ
Secretario de Salud del Departamento de Santander

Aprobó: Diana Mireya Cuadros Picón - Director(a) de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control (E)
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Angie Julieth Florez Gaitán - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

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	2026-08-17 19:20

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JHON	JAIRO	CACUA	RAMIREZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1095795285

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	$3.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$3.000.000,00

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	$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VAHICULO	COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	$12.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento | Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 17 de agosto de 2026, a las 18:33:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1095795285
Código de Verificación	1095795285260817183328

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. 301268287

PIB
18:38:30

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) JHON JAIRO CACUA RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1095795285:

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.

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.

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.095.795.285 de Floridablanca (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 "FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS FORMATIVOS Y COMPETITIVOS EN LA PRÁCTICA DEPORTIVA 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,

JHON JAIRO CACUA RAMIREZ
C.C N° 1.095.795.285 de Floridabianca (Santander)

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:40:06 PM horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1095795285**

Apellidos y Nombres: **CACUA RAMIREZ JHON JAIRO**

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.

Volver al Inicio

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, 17/08/2026 06:45:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1095795285** y Nombre: **JHON JAIRO CACUA RAMIREZ.**

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. **145833550** . 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

información 515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1095795285 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 17/08/2026 06:51 PM

Código Verificación: **EFRCXBP31T**

Válida hasta: **15/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

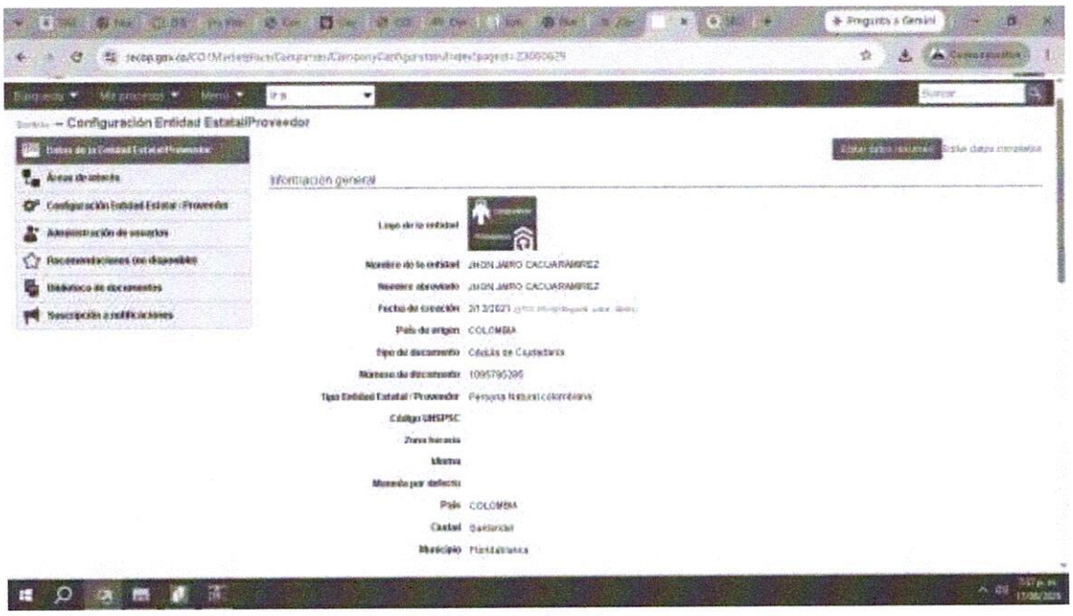
CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:54:55 horas del 17/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1095795285,** Apellidos y Nombres **CACUA RAMIREZ JHON JAIRO**

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.


Pregunta a Gemini
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Buscar
Inicio
-- Configuración Entidad Estatal/Proveedor
Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones no disponibles
Histórico de documentos
Suscripción a notificaciones
Información general
Logo de la entidad
Nombre de la entidad JHON JAIRO CACUAMIREZ
Nombre abreviado JHON JAIRO CACUAMIREZ
Fecha de creación 2/12/2021
País de origen COLOMBIA
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1095790395
Tipo Entidad Estatal / Proveedor Persona Natural colombiana
Código UNSPSC
Zona horaria
Idioma
Moneda por defecto
País COLOMBIA
Ciudad Bucaramanga
Municipio Floridablanca

IDE FLORIDA	**INSTITUTO PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA - IDEFLORIDA**	GOBIERNO DE FLORIDABLANCA
Código: A-GJC-FO34	**PROCESO GESTION JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN**	Fecha: 10/11/2025
Versión: 01	**AUTORIZACIÓN PARA AFILIACIÓN A LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES - ARL**	Página 1 de 1

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.

Jhon Jairo Cucca Ramirez identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1095795285 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**: Jhon Jairo Cucca R.
B. **Cédula**: 1095795285
C. **Fecha de nacimiento**: 20 Febrero 1988
D. **Dirección de residencia**: Cll 126 #33-13 Zapamanga
E. **Municipio de residencia**: Floridablanca
F. **Correo electrónico**: cucajhon@gmail.com
G. **Celular**: 3013823433
H. **EPS**: Salud-total
I. **Fondo de pensiones**: Col-Pensiones

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

Atentamente,

Nombre: Jhon Jairo Cucca R
Cédula: 1095795285