La Paz, Cesar septiembre de 2026

Doctor
WILSON RINCÓN ÁLVAREZ
Alcalde Municipal
La Paz-Cesar

Ref. Propuesta Formal Para Contratación.

Cordial saludo:

LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS, mayor de edad identificado civilmente como parece al pie de mi firma, con el respeto que me caracteriza me dirijo ante su despacho con el fin de presentar propuesta para prestar mis servicios, cuyo objeto será. **"APOYO A LA GESTION EN FORMACIÓN DEPORTIVA COMO INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO".**

PLAZO: TRES (03) MESES.

VALOR: SEIS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE ($6.000.000 MCTE).

ACTIVIDADES:

1. Llevar un control de asistencia diario de las sesiones de entrenamiento
2. Diseñar e impartir clases prácticas de patinaje, cubriendo aspectos como técnicas de deslizamiento, equilibrio, frenado y giros.
3. Desarrollar programas de acondicionamiento físico específicos para patinadores, incluyendo ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad.
4. Proporcionar conocimientos teóricos sobre las reglas y normativas del patinaje, así como sobre la seguridad en las pistas.
5. Colaborar en la organización de competencias, exhibiciones o eventos relacionados con el patinaje.
6. Realizar plan de mejoramiento de acuerdo a las necesidades del proceso deportivo.
7. Atender los procesos de formación ejecución, seguimiento y control a través de los planes de entrenamiento a los deportistas.
8. Realizar Actividades de formación técnico táctica en la disciplina de patinaje.
9. Realizar entrenamiento para Establecer un equilibrio en deslizamiento sobre los apoyos, Reconocer el centro de gravedad ante una nueva situación.
10. Realizar entrenamientos para que los niños aprendan a Dominar la alternancia del equilibrio-desequilibrio al lanzarse a patinar Controlar las técnicas esenciales del patinaje (freno, levantarse, caerse, desplazarse.
11. Realizar actividades para que los niños Aprendan a caer bien para evitar lesiones graves de rodillas, espalda, coxis
12. Preparar informes periódicos para la entidad contratante.

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios. Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de

correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida del *Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP.*

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable de tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la ley 1437 de 2011, LEY 1918 DE 2018, Decreto 753 de 2019 y demás normas concordantes.

No me hallo incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad previstas por la Constitución Política, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, la Ley 610 de 2000, la Ley 863 de 2003, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, y demás normas concordantes; y tampoco me encuentro incurso en evento alguno de los previstos como prohibiciones especiales para contratar.

Ninguna persona diferente a mi tiene interés en esta oferta ni en el contrato que como consecuencia de ella se llegare a celebrar y que, por consiguiente, solo me compromete a mí.

En caso de que sea aceptada mi propuesta, autorizo a la entidad para que realice la correspondiente publicación de la presente propuesta en el SECOP II y me comprometo a suscribir el contrato respectivo, en el lapso señalado en la invitación, y a realizar todos los trámites que me correspondan y sean necesarios para su perfeccionamiento y ejecución.

Me encuentro registrado (a) en el SECOP II en calidad de Proveedor con la finalidad de participar y celebrar contratos, realizados por las Entidad Municipio de La Paz, en el SECOP II. (Anexo pantallazo del registro en el SECOP II)

Notificaciones:

Dirección:	CALLE 1B 40ª – 42
Correo electrónico:	leonardoflorez319@hotmail.com

Anexos: Anexo todos los documentos y certificaciones solicitados por la entidad, en la solicitud de propuesta para la celebración del contrato de prestación de servicios.

A la espera de su respuesta.

LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS
C.C: 1.003.391.888 de Santa Marta

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FLOREZ	AMARIS	LEONARDO FAVIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003391888	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1003391888 D.M. 12

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 30 MES 12 AÑO 1988	CALLE 1B 40A 42 CASA EL REFUGIO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CESAR
DEPTO	CESAR	MUNICIPIO	VALLEDUPAR		
MUNICIPIO	CHIMICHAGUA	TELÉFONO	5770000	EMAIL	leonardoflorez319@hotmail.com

2 FORMACION ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2018
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORESTA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN*					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENTRENADOR PATINAJE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTE Y CULTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 8A 9 CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	16	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE PATINAJE	*DEPENDENCIA* AREA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CALLE 8 5 77 centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DEL AREA DEPORTE	*DEPENDENCIA* AREA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 8 5 77 CASA DE LA CULTURA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	25	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 152 / 2006 / CONTRATISTA INSTR	*DEPENDENCIA* AREA DE CULTURA Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 8 5 77 CASA DE LA CULTURA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	02	*Mes*	06	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA DE PRESTACION DE S	*DEPENDENCIA* AREA DEPORTE Y RECREACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 8 5 77 CASA DE LA CULTURA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	25	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DEPORTIVAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 7 null null calle 8 No 8A 09					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	27	*Mes*	06	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* ALCALDIA-DEPORTE Y RECREACION					*DIRECCIÓN* CALLE 7 null null calla 8 A No 8 A 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	11	*Año* 2021	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 8A 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	12	*Mes*	11	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 7N 8A 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	05	*Año* 2021	*Día*	27	*Mes*	08	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* CALLE 8C 7O 8 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5771089	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	14	*Mes*	05	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA, RECREACION Y DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 8C 5O 5 77						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771089	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 8C 5O 5 77					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	25	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 7C 8 8 A 09					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771089	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	07	*Año*	2018	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 8C 5O 5 77					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* LA PAZ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5771240	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2018	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA, RECREACION Y DEPORTES						*DIRECCIÓN* LA PAZ CESAR					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CESAR	*MUNICIPIO* VALLEDUPAR						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	17	*Mes:*	08	*Año:*	2016	*Día:*	04	*Mes:*	07	*Año:*	2018
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

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	8	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	9
EXPERIENCIA DOCENTE	1	10

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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	2026-01-13 20:51

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEONARDO	FAVIO	FLORES	AMARIZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1003391888

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	AGUACHICA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ

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	ALCALDIA DE LA PAZ ROBLES - CESAR

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CESAR	Municipio	LA PAZ

Dirección	["Carrera 7 No. 8A-09 Palacio Municipal"]
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$12.600.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$12.600.000,00

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	$680.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	CESAR	LA PAZ	$8.000.000,00

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VERONICA		ZAMBRANO	CHAVEZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1007814800

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.003.391.888

FLOREZ AMARIS
APELLIDOS

LEONARDO FAVIO
NOMBRES



Leonardo Florez
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-DIC-1988
CHIMICHAGUA
(CESAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.71 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

17-ENE-2007 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

P-2100100-51158222-M-1003391888-20070428 0014307118A 02 232163212

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1003391888



APELLIDOS Y NOMBRES

FLOREZ AMARIS

LEONARDO FAVIO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

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

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 12 SEP 2014

DE DISTRITO

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.

03492046

EJ DPP 569

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14735764611

(415)7707212489984(8020) 000001473576461 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 3 3 9 1 8 8 8	1	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 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 0 3 3 9 1 8 8 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FLOREZ	AMARIS	LEONARDO	FAVIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	La Paz 6 2 1

41. Dirección principal: CL 4 CR 16 N 16 104

42. Correo electrónico: leonardoflorez319@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 3 5 5 6 7 0	

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 6 0 2 0 2						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	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

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

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. Firma autorizada:

984. Nombre FLOREZ AMARIS LEONARDO FAVIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa Distrital

El Parque

Sesión Nocturna

Aprobado por Resolución No. 0562 de Junio 20 de 2005

Resolución No. 1375 de Octubre 31 de 2008

De la Secretaria de Educación Distrital de Santa Marta

DANE 147001004817

Confiere a:

Leonardo Favio Florez Amaris

Identificado (a) con C.C. 1.003.391.888 Exp. en Santa Marta (Magdalena)

El Título de:

Bachiller

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, según programa de estudios, Ley 115 de 1994, Decretos 1860 de 1994,3011 de 1997, 230 del 2002 y el Proyecto Educativo Institucional.

José Rafael Caballero Miranda
C.C. No. 12.545.006 de Santa Marta
Rector

Judith Jaimes Ropero
C.C. No. 30.549.200 de Santa Marta
Directora de Núcleo No. 14

Anotado al Folio No. 003 Libro de Registro No. 001.

Dado en Santa Marta D. T. C. H., a los 11 días del mes de Diciembre del año 2008

No requiere registro, Decreto No. 921 del 06 de Mayo de 1994, expedido en el M. E. N.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE SANTA MARTA D. T. C. H.

Institución Educativa Distrital

El Parque

RESOLUCIÓN No. 0562 de Junio 20 de 2005 y
RESOLUCIÓN No. 1375 de Octubre 31 de 2008
DANE 147001004817 - NIT. 819.002.035-8
CÓDIGO ICFES: 133454

Acta Individual de Grado

En la ciudad de Santa Marta, a los once(11) días del mes de Diciembre de 2.008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del CLEIM 06, de Educación para Adultos, (Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997) los suscritos RECTOR Y DIRECTORA DE NÚCLEO No.14, en la rectoría de la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA DISTRITAL EL PARQUE**, aprobada mediante Resolución No. 0562 de Junio 20 de 2005; autorizada por el **MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL** para otorgar el título de **BACHILLER**, según Resolución No. 1375 de Octubre 31 de 2008.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los Discentes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al CLEIM 05 y 06, de Educación para Adultos se procedió a otorgar el Título de **Bachiller - Jornada Nocturna** al graduando cuyo número de orden, apellidos, nombres y número de documento de identidad, se relacionan a continuación:

No. 16 Florez Amaris Leonardo Fabio
C. C. No. 1.003.391.888 Exp. en Santa Marta

Es fiel copia tomada del acta original No. 003 del 11 de Diciembre del 2008 que consta de 48 alumnos, que comienza con los apellidos y nombres de Acuña Ortega Adolfo Humberto y cierra con los apellidos y nombres de Zuñiga Galvis Katherine Lucia, firmado y sellado por JOSÉ RAFAEL CABALLERO MIRANDA Rector y JUDITH JAIMES ROPERO, Directora de Núcleo No. 14.

Dada en Santa Marta, a los Once (11) días del mes de Diciembre del 2008.

En constancia se firma la presente acta por quienes en ella intervinieron.

Firmado y Sellado

José Rafael Caballero Miranda
C.C. No. 12.545.696 de Santa Marta
Rector

Judith Jaimes Ropero
C.C. No. 36.549.269 de Santa Marta
Directora de Núcleo No. 14

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC

En ejercicio de sus facultades legales, en especial las confidenciales por la ley 115 de 1994 y 1064 de 2006 Y el Decreto No. 4904 Del 16 de diciembre de 2009
Y el Decreto reglamentario Único del sector Educación #1075 del 26 de mayo de 2015

Mediante Resolución No. 1154 De marzo 16 de 2022 expedida por la secretaría de Educación de Bucaramanga.

Otorga Certificado de Aptitud ocupacional por competencia:

Leonardo Favio Florez Amaris

C.C. No. 1.003.391.888 De Santa Marta.

Cursó y aprobó los estudios programados por la institución y cumplió con todas Las exigencias académicas y legales del programa:

TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En testimonio de ello se otorga en Bucaramanga el 05 de junio de 2026.

Director General

Rector

Eidec

INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC

Mediante Resolución No. 1154 De marzo 16 de 2022 expedida por la secretaría de Educación de Bucaramanga.

ACTA DE GRADO

En Bucaramanga, Santander el 05 de junio de 2026, se reunieron las Directivas del
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO EIDEC
Según consta en el Acta de grado General No. 000253
Con el fin de formalizar la certificación de:

Leonardo Favio Florez Amaris

C.C. No. 1.003.391.888 De Santa Marta.

Quien cursó y aprobó las asignaturas del programa académico y cumplió Satisfactoriamente todos los requisitos legales y administrativos, y completó una intensidad horaria de **1.200 horas**
Exigidos por los reglamentos del
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC
Para optar la certificación de:

TÉCNICO LABORAL EN PREPARACIÓN FÍSICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En representación de la República de Colombia y Reglamentos del
INSTITUTO DE FORMACIÓN EDUCATIVA
PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO EIDEC
Hizo entrega de Diploma Correspondiente.

Anotado en el libro diplomas 00003 No. 000253 Folio 00002, registro académico 000296

Dado en Bucaramanga, Santander al 05 de junio de 2026.

Director General

Rector

REPÚBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO PROVISIONAL DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



RP 63327

Leonardo Favio
Florez Amaris

CC **1003391888**

www.coced.co

Expedición
04-05-2026

Vigencia
05-05-2031

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

Página 1 de 3

EL SUSCRITO JEFE DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR

CERTIFICA:

Que **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS** identificada con cedula de ciudadanía No 1.003.391.888, expedida en Santa Marta, laboro en esta entidad mediante contrato de prestación de servicios No **349 de 2025** CUYO OBJETO ES **,APOYO A LA GESTION EN FORMACION DEPORTIVA COMO INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ- CESAR.** En el periodo comprendido desde el **14 de noviembre de 2025 al 24 de diciembre de 2025.** .

Plazo: 1 mes quince (15) días
Valor : $2.533.333

Cumplimiento: El contratista ejecutó a satisfacción las actividades derivadas del contrato.

Que **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS** identificada con cedula de ciudadanía No 1.003.391.888, expedida en Santa Marta, Mag. cumplió a satisfacción las actividades derivadas del contrato de prestación de servicios No **326 de 2024** CUYO OBJETO ES **APOYO A LA GESTIÓN EN FORMACIÓN DEPORTIVA COMO INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ-CESAR.** En el periodo comprendido desde el **8 de octubre de 2024 al 30 de diciembre de 2024.**

Plazo:

Valor:$5.700.000

Cumplimiento: El contratista ejecutó a satisfacción las actividades derivadas del contrato.

Que **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS** identificado con cedula de ciudadanía No 1.003.391.888 , expedida en Santa Marta Mag. cumplió a satisfacción las actividades derivadas del contrato de prestación de servicios No 137 de 2024 CUYO OBJETO **APOYO A LA GESTIÓN EN FORMACIÓN DEPORTIVA COMO INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ-CESAR.** En el periodo comprendido desde **16 de mayo de 2024 al 16 de septiembre de 2024** y, además, realizo sus aportes a la seguridad social (AFP EPS ARL), según consta en la planilla No **4557238399** correspondiente al mes de mayo de 2024

Valor:$ 7.600.000

Plazo: 4 meses

Cumplimiento: El contratista ejecutó a satisfacción las actividades derivadas del contrato.

Página 2 de 3

Que **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS** identificada con cedula de ciudadanía No 1.003.391.888, expedida en Santa Marta, cumplió a satisfacción las actividades derivadas del contrato de prestación de servicios No **163 de 2025** CUYO OBJETO ES **PARA AMPARAR EL APOYO A LA GESTION EN FORMACION DEPORTIVA COMO INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ-CESAR.** En el periodo comprendido desde el **11 de junio de 2025 al 11 de octubre de 2025.**

Valor :$7.600.000
Plazo 4 meses
Cumplimiento: El contratista ejecutó a satisfacción las actividades derivadas del contrato.

Actividades:

Realizar el plan de desarrollo deportivo, con el cual se pretende orientar los procesos.
Diseñar e impartir clases prácticas de patinaje, cubriendo aspectos como técnicas de deslizamiento, equilibrio, frenado y giros.
3. Desarrollar programas de acondicionamiento físico específicos para patinadores, incluyendo ejercicios de fuerza, resistencia y flexibilidad.
4. Proporcionar conocimientos teóricos sobre las reglas y normativas del patinaje, así como sobre la seguridad en las pistas.
5. Realizar evaluaciones periódicas para medir el progreso de los patinadores y ajustar el plan de formación según sea necesario.
6. Colaborar en la organización de competencias, exhibiciones o eventos relacionados con el patinaje.
7. Instruir sobre el cuidado y mantenimiento adecuado de los patines y otros equipos utilizados en el patinaje.
8. Proporcionar conocimientos básicos de primeros auxilios en caso de lesiones durante la práctica del patinaje.
9. Realizar plan de mejoramiento de acuerdo a las necesidades del proceso deportivo.
10. Prestar los servicios su capacidad, idoneidad y experiencia para el logro del fin propuesto del objeto durante el tiempo que dure el objeto del contrato.
11. Atender los procesos de formación ejecución, seguimiento y control a través de los planes de entrenamiento a los deportistas.
12. Realizar Actividades de formación técnico táctica en la disciplina de patinaje.
13. Realizar entrenamiento para Establecer un equilibrio en deslizamiento sobre los apoyos, Reconocer el centro de gravedad ante una nueva situación.
14. Realizar entrenamientos para que los niños aprendan a Dominar la alternancia del equilibrio desequilibrio al lanzarse a patinar Controlar las técnicas esenciales del patinaje (freno, levantarse, caerse, desplazarse. 1
5. Realizar actividades para que los niños Aprendan a caer bien para evitar lesiones graves de rodillas, espalda, coxis
16. Realizar los entrenamientos tomando las medidas necesarias para su ejecución, sin que estos afecten la salud de los deportistas, buscando alternativas tecnológicas para lograrlo

Página 3 de 3

Se expide la presente certificación de cumplimiento a los veinte (20) días del mes de mayo del año 2026, dejando constancia de que **Leonardo Favio Flórez Amaris** cumplió a satisfacción con los objetos contractuales y aportó significativamente al proceso de formación deportiva en la disciplina de patinaje en el Municipio de La Paz, Cesar.

YUNIS CECILIA ZEQUEIRA SOSA
Jefe de Oficina de Cultura, Recreación y Deporte.

EL SUSCRITO JEFE DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

CERTIFICA

Que **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS** identificado con cedula de ciudadanía No 1.003.391. 888 de Santa Marta Magdalena, ***ejecuto*** **a satisfacción con la alcaldía municipal de La Paz los siguientes contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión:**

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 151 -2018, cuyo **objeto fue, Prestación de servicios para desarrollar actividades de formación para la práctica del deporte, la recreación y aprovechamiento del tiempo libre, como Instructor en la disciplina de Patinaje en zona urbana del municipio de La Paz Cesar.** , en un Plazo de ejecución de CINCO **(5)** meses Contados a partir del acta de inicio de actividades.
VALOR DEL CONTRATO: SEIS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($6.500.000)
FECHA DE INICIO: 1 DE JULIO DE 2018
FECHA DE FINALIZACION: 27 DE DICIEMBRE DE 2018

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 076 -2019, cuyo **objeto fue, Prestación de servicios para desarrollar actividades de formación para la práctica del deporte, la recreación y aprovechamiento del tiempo libre, como Instructor en la disciplina de Patinaje en zona urbana del municipio de La Paz Cesar.** , en un Plazo de ejecución de CINCO **(5)** meses y VEINTITRES (23) DIAS Contados a partir del acta de inicio de actividades.
VALOR DEL CONTRATO: SIETE MILLONES SEISCIENTOS SETENTA MIL PESOS ($7.670.000)
FECHA DE INICIO: 10 DE MAYO DE 2019
FECHA DE FINALIZACION: 9 DE OCTUBRE DE 2019.

FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO DE 2020
FECHA DE FINALIZACION: 25 DE JULIO DE 2020.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 071 -2020, cuyo **objeto fue, Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión para desarrollar actividades de formación para la práctica del deporte, la recreación y aprovechamiento del tiempo libre, como Instructor en la disciplina de Patinaje en zona urbana del municipio de La Paz Cesar.** Radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el código **Bpin: 2020 20621 0006**. TERRITORIAL. ..: **por un valor de CINCO MILONES TRESCIENTOS NOVENTA Y SIETE SEISCIENTOS MIL PESOS ($5.397.600)** , en un Plazo de ejecución de CUATRO **(4)** meses Contados a partir del acta de inicio de actividades

FECHA DE INICIO: 26 DE MARZO DE 2020
FECHA DE FINALIZACION: 25 DE JULIO DE 2020.

Contrato de prestación de servicios No 178 -2020, cuyo **objeto fue Prestación de servicios de Apoyo a la Gestión para desarrollar actividades de formación para la práctica del deporte, la recreación y aprovechamiento del tiempo libre, como Instructor en la disciplina de Patinaje en zona urbana del municipio de La Paz Cesar por un valor de CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS ($5.847.400) ,** en un Plazo de ejecución de CUATRO **(4)** meses Contados a partir del acta de inicio de actividades

FECHA DE INICIO: 24 DE AGOSTO DE 2020
FECHA DE FINALIZACION: 23 DE DICIEMBRE DE 2020.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 081 -2021 cuyo objeto fue Prestación de servicios de Apoyo a la gestión **de in instructor en la disciplina de patinaje en zona urbana del municipio de La Paz Cesar** Radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el Código Bpin: 2021 20621 0006. TERRITORIAL. por un valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) , en un Plazo de ejecución de DOS (2) meses Contados a partir del acta de inicio de actividades, más un adicional de un mes por valor de UN MILLON CUATROCIENTOS MIL PESOS.($1.400.000).

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $2.800.000
ADICIÓN AL CONTRATO: $1.400.000.
VALOR FINAL DEL CONTRATO: $4.200.000.
DURACIÓN TOTAL: TRES (3) MESES
FECHA DE INICIO: 16 DE FEBRERO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN: AL 15 DE MAYO DE 2021

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NO 198 -2021 cuyo objeto es **Prestación de servicios de Apoyo a la gestión de in instructor en la disciplina de patinaje en zona urbana del municipio de La Paz Cesar Radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el Código Bpin: 2021 20621 0006. TERRITORIA**L. por un valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) , en un Plazo de ejecución de DOS (2) meses Contados a partir del acta de inicio de actividades, más un adicional de un mes por valor de $1.400.000.

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $2.800.000
ADICIÓN AL CONTRATO: $1.400.000.
VALOR FINAL DEL CONTRATO: $4.200.000.
DURACIÓN TOTAL: TRES (3) MESES
FECHA DE INICIO: 28 DE MAYO DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN: AL 27 DE AGOSTO DE 2021

Contrato de prestación de servicios No 311 -2021 cuyo objeto es **Prestación de servicios de Apoyo a la gestión de in instructor en la disciplina de patinaje en zona urbana**

del municipio de La Paz Cesar Radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el Código Bpin: 2021 20621 0006. TERRITORIAL. por un valor de DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS ($2.800.000) , en un Plazo de ejecución de DOS (2) meses Contados a partir del acta de inicio de actividades

FECHA DE INICIO: 14 DE SEPTIEMBRE DE 2021
FECHA DE TERMINACIÓN: AL 13 DE NOVIMEBRE DE 2021

Para mayor constancia se firma en La Paz Cesar, a los Diez (10) días del mes de Marzo de 2022 a solicitud del interesado

JOSE ENRIQUE FERIAS MANJARRES.
Jefe de Oficina de Cultura, Recreación y Deporte

EL SUSCRITO JEFE DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

CERTIFICA

Que **LEONARDO FAVIO FLORES AMARIZ**, identificado con C.C. 1.003.391.888 de Santa Marta Magdalena *ejecuto* a satisfacción el objeto pactado en el Contrato de prestación de servicios No 086 -2022 cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN LA OFICINA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE, EN SERVICIO DE FORMACION DEPORTIVA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR.** radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el código **BPIN: 2022 20621 0016. TERRITORIAL.**. por un valor de SIETE MILLONES DE PESOS ($7.000.000),, en un Plazo de ejecución de CINCO (5) Meses Contados a partir del acta de inicio de actividades.

Una vez verificada la información se constató que el contratista, cumplió con el objeto del Contrato en referencia dando cumplimiento a todas sus obligaciones, del 28 de Enero al 27 de Junio de 2022.

Para mayor constancia se firma en La Paz Cesar, a los veintiocho (28) días del mes de Junio de 2022,

JOSE ENRIQUE FERIAS MANJARRES.
Jefe de Oficina de Cultura, Recreación y Deporte
Supervisor

EL SUSCRITO JEFE DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

CERTIFICA

Que **LEONARDO FAVIO FLORES AMARIZ**, identificado con C.C. 1.003.391.888 de Santa Marta Magdalena *ejecuto* a satisfacción el objeto pactado en el Contrato de prestación de servicios No 242 -2022 cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN LA OFICINA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE, EN SERVICIO DE FORMACION DEPORTIVA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR.** Radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el código **BPIN: 2022 20621 0016. TERRITORIAL...** Por un valor de CUATRO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS ($4.200.000), más un adicional de $1.400.000. En un Plazo de ejecución de TRES (3) Meses más u adicional de un mes Contados a partir del acta de inicio de actividades.

Una vez verificada la información se constató que el contratista, cumplió con el objeto del Contrato en referencia dando cumplimiento a todas sus obligaciones, del 26 de SEPTIEMBRE al 25 de diciembre de 2022

Para mayor constancia se firma en La Paz Cesar, a los TRECE (13) días del mes de ENERO de 2023,

JOSE ENRIQUE FERIAS MANJARRES.
Jefe de Oficina de Cultura, Recreación y Deporte
Supervisor

EL SUSCRITO JEFE DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

CERTIFICA

Que **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS**, identificado con C.C. 1.003.391.888 de Santa Marta Magdalena ejecuto a satisfacción el objeto pactado en el Contrato de prestación de servicios No 103 -2023 cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN SERVICIO DE FORMACION DEPORTIVA COMO INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR.** Radicado en el banco de programas y proyectos de inversión bajo el código **BPIN: 2023 20621 0032. TERRITORIAL.** por un valor de CINCO MILLONES CIEN MIL PESOS ($5.100.000),, en un Plazo de ejecución de TRES (3) Meses Contados a partir del acta de inicio de actividades.

Una vez verificada la información se constató que el contratista, cumplió con el objeto del Contrato en referencia dando cumplimiento a todas sus obligaciones, del 3 de marzo al 2 de junio de 2023.

Para mayor constancia se firma en La Paz Cesar, a los DOS (2) días del mes de JUNIO de 2023

JOSE ENRIQUE FERIAS MANJARRES.
Jefe de Oficina de Cultura, Recreación y Deporte
Supervisor

EL SUSCRITO JEFE DE CULTURA, RECREACIÓN Y DEPORTE DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

CERTIFICA

Que **LEONARDO FAVIO FLORES AMARIZ**, identificado con C.C. 1.003.391.888 de Santa Marta Magdalena , *se encuentra vinculado* mediante contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA APOYAR EN LA OFICINA DE CULTURA RECREACIÓN Y DEPORTE, EN SERVICIO DE FORMACION DEPORTIVA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES DE INSTRUCTOR EN LA DISCIPLINA DE PATINAJE EN ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE LA PAZ CESAR..** por un valor de mensual de **UN MILLON SETECIENTOS MIL PEOS ($1.700.000**)

Fecha de inicio, 26 de Noviembre hasta el 25 de diciembre de 2023

Para mayor constancia se firma en La Paz Cesar, a los veintiocho 2(8) días del mes de diciembre de 2023,

ALVARO DAVID VASQUEZ CARMONA
Jefe De Cultura, Recreación y Deporte
Supervisor

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302713019

PIB
11:22:49

Bogotá DC, 10 de septiembre 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) LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003391888:

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.

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 jueves 10 de septiembre de 2026, a las 11:22:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003391888
Código de Verificación	1003391888260910112214

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:21:04 AM horas del 10/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1003391888**
Apellidos y Nombres: **FLOREZ AMARIS LEONARDO FAVIO**

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

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 11:25:05 horas del 10/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003391888,** Apellidos y Nombres **FLOREZ AMARIS LEONARDO FAVIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE LA PAZ**, con NIT **800096605-1** 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

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, 10/09/2026 11:26:11 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1003391888**

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. **147406279** . 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

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 1003391888 **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 10/09/2026 11:28 AM

Código Verificación: **73VNG6EZJY**

Válida hasta: **10/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S
NIT 800.130.907-4
Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación (D D M M A A A A)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [ ] B. Reporte de Novedades [X]

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: -Cotizante o Cabeza de Familia [X] -Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De oficio [ ]

3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]

4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [ ] B. Cabeza de Familia [X] C. Beneficiario [ ]

5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]

Código (a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Florez	Segundo apellido: Hurtado	Primer nombre: Leonardo	Segundo nombre: Fabio

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	1003391888	Femenino [ ] Masculino [X]	31 12 1988

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo [F] [N] [M] Condición [T] [P]		

15. Administradora de Riesgos Laborales -ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso base de cotización -IBC
Positiva	Por venir	1750905

18. Residencia

Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo electrónico
		3006335569	leonardofhurtado@hotmail.com

Municipio/Distrito	Zona	Localidad/Comuna	Departamento
La Paz	Urbana [X] Rural [ ]		Cesar

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)
B1					
B2					
B3					
B4					
B5					

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

	32. Datos de residencia Municipio/Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono Fijo y/o celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la EPS)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B		
B		
B		
B		
B		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

39. Ubicación

Dirección	Teléfono	Correo electrónico	Municipio/Distrito	Departamento

VIGILADO Supersalud
IMPRESO POR FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 800.175.417-6 TEL: 430 2110

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Salud Total EPS-S

NIT 800.130.907-4

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

CONSECUTIVO No.

No. de Radicación

Fecha de Radicación D D M M A A A A

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐
- ☐ 6. Reinscripción en la EPS.
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- ☐ 13. Movilidad: ☒ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 14. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 15. Reporte de fallecimiento.
- ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante.
- ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado.
- 18. Reporte de la calidad de Pensionado.

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	Sexo Femenino ☐ Masculino ☐	Fecha de nacimiento D D M M A A A A	42. Fecha D D M M A A A A

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado Código ☐	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 49. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una institución Prestadora de Servicios de Salud.
- 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☐ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☐ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☐ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio

IX. ANEXOS

56. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐

Cantidad: ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ Total ☐

- ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- ☐ 61. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 62. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- ☐ 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
- ☐ 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 65. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBÉN Número de ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de radicación D D M M A A A A	69. Fecha de validación D D M M A A A A

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad ☐	Número del documento de identidad	65. Firma del funcionario

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

VIGILADO Supersalud

IMPRESO POR CARVAJAL EMPAQUES FORMAS E IMPRESOS S.A. NIT 860.175.457-5 TEL. 430 2118

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.391.888**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 15 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

JMR S.A.S
Empresa de Salud Ocupacional
NIT: 900272056 - 3

CONCEPTO APTITUD LABORAL



Paciente: LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIZ

Identificación: CC 1003391888

Edad: 37

Cargo: INSTRUCTOR

Empresa en labor: PARTICULAR

Empresa: PARTICULAR

No. Orden	0036710	**Fecha atención:**	2026-08-10 08:40:32
Realizado en:	Valledupar - Cesar	**Fecha salida:**	2026-08-10 09:02:21
Tipo evaluación:	Examen medico ocupacional de Ingreso-Osteomuscular		

Exámenes realizados

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

Recomendaciones laborales:	Manejo por EPS/ARP:	Habitos y estilos de vida:	Incluir en SVE:
Caminatas Hacer ejercicios físicos higiene postural	No aplica	Ejercicio fisico 30 minutos de actividad intensa o 60 minutos de actividad moderada	No aplica

Restricciones laborales:

No aplica

Concepto aptitud laboral:

Apto sin restricciones

Aptitud para tareas especificas:

No aplica

Observación:

MANTENER ESTILO DE VIDA SALUDABLE

JAIRO MARTINEZ ROJAS
REG: 4610
LIC: 2070

Firma del especialista en salud ocupacional
JAIRO ALFONSO MARTINEZ ROJAS
Especialidad:
Licencia S.O: 2147 -Registro S.O: 4610

Firma del paciente
LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIZ
Identificación:CC 1003391888

Certificación
Bancaria

Miércoles, 28 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS identificado(a) con CC 1003391888, 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 Ahorros	07879043497	2017-07-07	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

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor

Áreas de interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Editar los resultados | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS
Nombre abreviado	LEONARDO FLOREZ
Fecha de creación	27/11/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1003391888
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Cesar
Municipio	La Paz

Información de contacto

Dirección	BARRIO LOS ESPEJOS
Código postal	202010
Teléfono de oficina	+573124024084
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	leonardoflorez319@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	leonardoflorez319@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3003355670
Fax	

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos completos

EL SECRETARIO DE HACIENDA Y GESTION ADMINISTRATIVA

DEL MUNICIPIO DE LA PAZ

CERTIFICA:

Que una vez revisada la base de datos de Impuesto Predial Unificado e Industria y Comercio del Municipio de La Paz y, el Señor (a) **LEONARDO FAVIO FLOREZ AMARIS** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía número 1.003.391.888 de santa marta. NO registra predios en la base de datos suministrada por el Instituto Geográfico Agustín Codazzi IGAC, por tanto, está a Paz y Salvo en esta Jurisdicción.

Teniendo en cuenta que esta base de datos puede ser sujeta a modificaciones con forme a actualización catastral

Se firma a favor del interesado a los treinta (30) días del mes de marzo de 2026.

JAMER YAMID RODRIGUEZ PACHECO
Secretario de Hacienda Municipal