Fusagasugà 18 de septiembre 2026

Señores:
**INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA**
Ciudad

REF: **Propuesta para la Prestación de Servicios**

De manera atenta, me permito presentar y poner a consideración la presente propuesta, para lo cual, remito mi hoja de vida descargada del Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP II, la cual se encuentra debidamente actualizada y con todos los soportes y anexos correspondientes para acreditar mis estudios y experiencia, con el fin de que sea evaluada de acuerdo al perfil requerido por el instituto, para el desarrollo del siguiente objeto: **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROCESOS DE INICIACIÓN, ENSEÑANZA, PRÁCTICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES EN LOS PROGRAMAS DE DEPORTE FORMATIVO Y DEPORTE RECREATIVO DEL IDERF**, para tales efectos, me permito informarles que los honorarios mensuales y/o proporcionales por la prestación de los servicios mencionados, en caso de suscribirse el contrato equivalen a siete millones ochenta y tres mil trescientos treinta y cuatro pesos ($ 7.083.334) incluye impuestos de ley **para** la vigencia 2026, y que de igual manera, el plazo del contrato a suscribir es de dos (2) meses y veinticinco(25) días y /o hasta el 15 de diciembre, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del mismo.

Adicionalmente, realizo las siguientes manifestaciones **bajo la gravedad de juramento**:

Tengo capacidad legal para presentar cada uno de los ofrecimientos hechos en la presente propuesta.

Que me encuentro a paz y salvo con mis obligaciones y aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, para lo cual, aporto constancia de afiliación en Salud y Pensión.

Que no me encuentro incurso **en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad** de acuerdo con la Constitución y la Ley.

Que **no me encuentro incursos en conflicto de intereses** para la suscripción del contrato.

Que, para todos los efectos legales, certifico que todos los datos que he incluido en el formato único de hoja de vida de SIGEP son veraces, (Articulo 5 de la Ley 190 de 1995).

Que todos los documentos que se aportan junto con la presente propuesta son veraces y conozco las consecuencias jurídicas con relación a la presentación de documentos falsos según el ordenamiento jurídico colombiano.

Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecución del contrato y las acepto comprometiéndome a su total cumplimiento.

Que mi propuesta junto con los documentos que la soportan no contiene ningún tipo de información confidencial o privada y, en consecuencia, el IDEERF, se encuentra facultada para administrar la misma en el marco de la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento que **(NO) _x_ (SI)** he sido multado o se me da ha declarado incumplimiento de contrato estatales por Entidad Pública, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los cinco (5) ultimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

Manifiesto que mi régimen tributario al momento de la firma de la presente propuestas corresponde a ***(48 - Impuesto sobre las ventas – IVA) (49 - No Responsable de IVA) _X_*** y que el mismo se mantendrá hasta el momento de suscripción del contrato. Igualmente me comprometo que en caso de que dicho régimen tributario cambie durante la ejecución del contrato, notificaré de inmediato al Supervisor y realizaré todas las actividades correspondientes derivadas del cambio de régimen.

Bajo la gravedad de juramento manifiesto que todos los documentos aportados en la presente propuesta son presentados en mi nombre, que los conozco totalmente y que son veraces de acuerdo con los requisitos legales y reglamentarios que rigen las actuaciones públicas y privadas en la República de Colombia.

Así mismo, por medio de la presente **autorizo al IDERF** en los términos dispuestos en la Ley, como responsable del tratamiento de datos personales de sus titulares y en cumplimiento del articulo 10 del Decreto 1377 de 2013 reglamentario de la Ley Estatutaria 1581 de 2012 (Compilado por el Decreto 1081 de 2015), para que pueda consultar y solicitar la información sobre toda la documentación presentada para la celebración del Contrato de Prestación de Servicios, tanto en bases de datos públicas y privadas, de acuerdo a lo establecido en Ley 1712 de 2014, *"Por medio de la cual se crea la Ley de Transparencia y del Derecho de Acceso

*a la Información Pública Nacional y se dictan otras disposiciones."*

Igualmente, autorizó la publicación de la presente propuesta y de los documentos anexos que la soportan en la plataforma SECOP II.
Por medio de la presente, autorizó al IDERF para que las notificaciones requeridas se adelanten en los términos señalados en el artículo 8 de la ley 2213 de 2022 (Junio 13) incluyendo notificación por correo electrónico y/o mensajes de datos.

Que la vigencia de la presente propuesta será hasta el mes de diciembre 15 de 2026

Por último, me permito suministrar la siguiente información para efectos de notificación

**Nombre:** MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO
**Documento de Identificación:** 1'069.717.141 Fusagasugá
**Dirección notificación:** Diagonal 2B # 22-51 Mandalay
**No. Cel:** 3114491433
**Correo Electrónico**: lamay_141@hotmail.com

**Atentamente,**



Búsqueda | Mis procesos | Menú

Inicio > Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Terminos y condiciones de uso

Editar



## Información del usuario

| | |
|---|---|
| Cargo | |
| Título | |
| Nombre | MAYDA LISSETT |
| Apellidos | CRUZ ROMERO |
| Fecha de Nacimiento | 22/11/1986 |
| Nivel Educativo | Universitaria completa (con título) |
| Género | Mujer |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si No |
| Nombre y apellido | MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO |
| Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento | 1069717141 |
| Dirección | Diagonal 2 b # 22-51 |
| Código postal | |
| Extrato | 2 |
| Ubicación | Fusagasugá |
| País | COLOMBIA |
| Correo electrónico | lamay_141@hotmail.com |
| Teléfono | |
| Celular | 3114491433 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| Zona horaria | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| Idioma | Español (Colombia) |
| Configuración regional | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| Pregunta de seguridad | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| Respuesta | 3114491433 |
| SMS para recuperar la contraseña | 3114491433 |

ESP LAA 10:50 p. m. 3/09/2026

CÉDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.069.717.141



Apellidos
CRUZ ROMERO

Nombres
MAYDA LISSETT

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 NOV 1986

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
10 DIC 2004, FUSAGASUGA

Firma

Fecha de expiración
01 AGO 2033

.CO

027452684

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027452684815094<<<<<<<<<<<
8611220F3308017COL1069717141<2
CRUZ<ROMERO<<MAYDA<LISSETT<<<<

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

# 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 03 de septiembre de 2026, a las 23:04:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1069717141 |
| Código de Verificación | 1069717141260903230429 |

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. 302370653

PIB
08:06:06


Bogotá DC, 04 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) MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069717141:

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:22:59 PM horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1069717141**

Apellidos y Nombres: **CRUZ ROMERO MAYDA LISSETT**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/09/2026 11:19:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069717141** y Nombre: **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO.**

## 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. **147001357** . 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

El (la) suscrito Mayda Cruz Romero identificado con C.C No: 1069717141 Expedida en Fusagasuga. autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, al IDERF con NIT 890680338 – 1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el ministerio de defensa – policía nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y de llegarse a formalizar, cada vigencia a contratar.

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

Se suscribe en la ciudad de Fusagasuga., el día Cuatro (4) de Septiembre de 2026

Firma

Nombre Mayda Cruz Romero

Cedula 1069717141 Fgga.

# 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 23:47:30 horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069717141,** Apellidos y Nombres **CRUZ ROMERO MAYDA LISSETT**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDERF**, con NIT **890680338-1** 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.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web Dijin
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones Dijin

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 1069717141 **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 03/09/2026 11:36 PM

Código Verificación: **3BSDRKXCV6**

Válida hasta: **03/12/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

**MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1069717141*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PRIMEROS AUXILIOS**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Fusagasugá, a los dos (2) días del mes de enero de dos mil veintiseis (2026)*

Firmado Digitalmente por

MYRIAM ADRIANA PEREZ GARZON
Subdirectora (E)
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**110491942 - 02/01/2026**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9510003401457CC1069717141C.

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

## MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO

C.C 1.069.717.141

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 04 de septiembre 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 761369585000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO

C.C 1.069.717.141

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

**Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

**Luz Daifenis Arango Rivera**
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761369259000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141274930092

(415)7707212489984(8020) 000014127493009 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional (Impuestos y Aduanas de Girardot) | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1069717141 | 0 | 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1069717141 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Cundinamarca 25 | Fusagasugá 290 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CRUZ | ROMERO | MAYDA | LISSETT |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Cundinamarca 25 | Fusagasugá 290 |

41. Dirección principal: DG 2 B 22 51 BRR MANDALAY

42. Correo electrónico: lamay_141@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3114491433 | |

## 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 |
| 9319 | 2023/01/23 | 8552 | 2023/01/23 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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 — 61. Fecha: 2026-09-04 / 03:10:49AM

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: CRUZ ROMERO MAYDA LISSETT

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-09-2026 03:11:55AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

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 |
|---|---|---|
| Cruz | Romero | Mayda Lissett |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1069717141 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1069717141 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 22 MES 11 AÑO 1986

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO FUSAGASUGÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

DIAGONAL 2B 22 51 Barrio Mandalay

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO FUSAGASUGÁ

TELÉFONO 3114491433 EMAIL lamay_141@hotmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | | EDUCACION MEDIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2004 |

***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 | | ENTRENAMIENTO DEPORTIVO | 05 | 2013 | |
| PREGRADO | 10 | X | | LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA,RECREACION Y DEPORTES | 11 | 2009 | TE 22940 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3224154377 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 30 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>FORMADOR DEPORTIVO BALONCESTO | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 Coliseo Coburgo-Futsal | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3224154377 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 07 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>FORMADOR DEPORTIVO | *DEPENDENCIA*<br>FORMACION DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 Coliseo Coburgo-Futsal | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3224154377 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | *Día* | 18 | *Mes* | 07 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR FUTSAL Y FUTSALA | *DEPENDENCIA*<br>FORMACION DEPOTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 Coliseo Coburgo | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3224154377 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 07 | *Año* | 2022 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVIDADES DEPORTIVAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 COLISEO DE COBURGO - FUTSAL | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8748080 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTESESCUELAS DE FORMACION | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 COLISEO COBURGO - FUTSAL | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8748080 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVIDADES DEPORTIVAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 COLISEO COBURGO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL UNIVERSIDADES NORORIENTE UNIVERSIDAD DE PAMPLONA Y UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5685303 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | *Día* | 15 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>SOCIAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>vía Bucaramanga Ciudad Universitaria | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION FILANTROPOS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>2683706 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | *Día* | 09 | *Mes* | 05 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 71 ? 22 la sorbona | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGENCIA LOGISTICA DE GESTION INMOBILIARIA Y DE SERVICIOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7491535 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 02 | *Año* | 2015 | *Día* | 28 | *Mes* | 09 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INSTRUCTORES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 17A 19 65 BARRIO PIEDRA GRANDE (CERCUN) | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGENCIA LOGISTICA DE GESTION INMOBILIARIA Y DE SERVICIOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7491535 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2014 | *Día* | 31 | *Mes* | 01 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INSTRUCTORES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 17A 19 65 BARRIO PIEDRA GRANDE (CERCUN) | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGENCIA LOGISTICA DE GESTION INMOBILIARIA Y DE SERVICIOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>7491535 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2014 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE INSTRUCTORES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Calle 26 No 51-53 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8748080 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 05 | *Año* | 2013 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Cra 3 No. 14A -68 Coliseo Coburgo Futsal | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA | | | PÚBLICA<br>X | | PRIVADA | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>8748080 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 17 | Mes | 07 | Año | 2012 | Día | 17 | Mes | 12 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTIVA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3 14A 88 Coliseo Coburgo | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ORDEN HOSPITALARIA DE SAN JUAN DE DIOS | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3132433685 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2011 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>DEPORTIVA | | | | | | DIRECCIÓN<br>km 74 Chinauta | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>COLEGIO GIMNASIO BRITANICO CAMPESTRE DE CUNDINAMARCA | | | PÚBLICA | | PRIVADA<br>X | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA | MUNICIPIO<br>FUSAGASUGÁ | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3203406219 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: | 2010 | Día: | 17 | Mes: | 06 | Año: | 2010 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>BASICA SECUNDARIA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 25 - 6 03 QUITA ROSA MARIA- BARRIO MARSELLA | | | | | |

## 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 | 3 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 11 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 4 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

**8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO 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* Fusagasuga 4/09/2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

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

Fusagasugá 10-09-2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

| 1. INFORMACIÓN GENERAL Y TRÁMITE | | | |
|---|---|---|---|
| **Tipo de Trámite:** | [ X ] Vinculación Inicial<br>[ ] Actualización Anual | **Fecha de Diligenciamiento:** | 05 / 09 / 2026 |
| **Calidad / Rol de la Contraparte:** | [ ] Cliente [ ] Proveedor [ X ] Contratista / Prestador de Servicios [ ] Empleado [ ] Otro: _____ | | |

| 2. DATOS BÁSICOS Y DE IDENTIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer Apellido:** | Cruz | **Segundo Apellido:** | Romero |
| **Primer Nombre:** | Mayda | **Otros Nombres:** | Lissett |
| **Tipo de Documento:** | [ X ] CC [ ] CE [ ] Pasaporte [ ] PPT | **Número de Documento:** | 1'069.717.141 |
| **Fecha de Expedición:** | 10 / 12 / 2004 | **Lugar de Expedición:** | Fusagasugá |
| **Fecha de Nacimiento:** | 22 / 11 / 1986 | **Nacionalidad(es):** | Colombiana |
| **Dirección Residencia:** | Diagonal 3ª # 21-43 Mandalay | | |
| **Ciudad / Municipio:** | Fusagasugá | **Departamento / País:** | Cundinamarca |
| **Teléfono Fijo / Celular:** | 3114491433 | **Correo Electrónico:** | Lamay_141@hotmail.com |

| 3. INFORMACIÓN FINANCIERA Y OCUPACIONAL | | | |
|---|---|---|---|
| **Ocupación / Profesión:** | Contratista | **Código CIIU (Actividad Principal):** | 9319 |
| **Tipo de Vinculación Laboral:** | [ ] Empleado [ X ] Independiente [ ] Pensionado [ ] Socio / Inversionista | | |
| **Empresa / Contratante:** | IDERF | **Cargo / Objeto Contractual:** | Instructor |
| **Detalle Financiero Mensual** | **Valor (2'660.000)** | **Detalle Patrimonial** | **Valor** ($0) |
| **Ingresos Mensuales Principales:** | $ 2'660.000 | **Total Activos (Bienes y Derechos):** | $ 31'431,067 |
| **Otros Ingresos Mensuales:** | $ 0 | **Total Pasivos (Deudas y Obligaciones):** | $ 2'000.000 |
| **Concepto de Otros Ingresos:** | N/A | **Patrimonio Neto Calculado:** | $ 0 |
| **Total Gastos / Egresos Mensuales:** | $ 2'660.000 | | |

| 4. OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA Y CUENTAS INTERNACIONALES | | | |
|---|---|---|---|
| **¿Realiza operaciones en moneda extranjera de forma habitual?** | [ ] SÍ [X] NO | **¿Posee productos financieros en el exterior?** | [ ] SÍ [X] NO |
| **Tipo de Operaciones:** | [ ] Importaciones [ ] Exportaciones [ ] Inversiones [ ] Remesas / Giros [ ] Pago de Servicios | | |
| **Monto Promedio Mensual ($ USD / EUR):** | N/A | **Entidad y País de Cuenta:** | N/A |

| 5. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA POLÍTICAMENTE (PEP) | |
|---|---|
| 1. ¿Maneja, custodia o administra recursos públicos? | [ ] SÍ [X] NO |
| 2. ¿Ejerce o ha ejercido cargos públicos con poder de decisión, mando o dirección dentro de los últimos dos (2) años? | [ ] SÍ [X] NO |
| 3. ¿Goza de reconocimiento público o relevancia social destacada a nivel nacional o internacional? | [ ] SÍ [X] NO |
| 4. ¿Tiene grado de parentesco (hasta 2° de consanguinidad, 2° de afinidad, 1° civil) o vinculo conyugal/compañero permanente con una Persona Expuesta Politicamente (PEP)? | [ ] SÍ [X] NO |
| **En caso de responder afirmativamente a alguna opción, especifique:**<br>Nombre de la PEP / Familiar: _____<br>Cargo Desempeñado / Entidad: _____ Cargo/Vinculo: _____ | |

6. CLÁUSULA DE DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS Y DESTINO DE RECURSOS

Declaro de manera libre, explícita y bajo la gravedad de juramento que:

1. Los recursos, fondos, bienes y patrimonio de mi propiedad provienen de actividades lícitas y legalmente permitidas, correspondientes al desarrollo de mi actividad ocupacional y económica declarada en el presente documento.
2. Los fondos o bienes derivados de la relación contractual o comercial con la entidad no serán destinados, canalizados ni utilizados para la financiación del terrorismo, proliferación de armas de destrucción masiva, lavado de activos o cualesquiera otras actividades tipificadas como delito en la legislación penal colombiana o internacional.
3. Toda la información suministrada en este formulario y en los documentos soportes adjuntos es veridica, exacta y verificable. Me comprometo a informar oportunamente cualquier cambio o modificación sustancial en mis datos, asi como a realizar la actualización anual correspondiente.

7. AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y CONSULTA EN LISTAS

Autorizo de manera previa, explícita e informada a la entidad, o a quien represente sus derechos, a recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir y tratar mis datos personales suministrados en este formulario conforme a la Ley Estatutaria 1581 de 2012 y sus decretos reglamentarios. Asimismo, autorizo expresamente la verificación de mi información e historial en bases de datos públicas o privadas, centrales de riesgo y listas restrictivas vinculantes e informativas de control nacional e internacional (tales como OFAC, ONU, Contraloría, Procuraduría, Policía Nacional, entre otras) para dar cumplimiento a los lineamientos del sistema SARLAFT / SAGRILAFT.

| | |
|---|---|
| **Firma del Declarante (Persona Natural)**<br>**Nombre Completo:** Mayda Lissett Cruz Romero<br>**Tipo y No. de Documento:** C.C 1'069.717.141 Fusagasugá<br>**Fecha de Firma:** 04/ 09 / 2026 | **Huella Dactilar**<br>(Índice Derecho) |

| 8. VERIFICACIÓN Y CONTROL INTERNO (Uso Exclusivo de la Organización) | | | |
|---|---|---|---|
| **Soportes Mínimos Verificados:**<br>[X] Copia Documento de Identidad [X] RUT Actualizado [X] Certificación Bancaria (<30 días) [ ] Certificación / Soporte de Ingresos | | | |
| **Resultado Consulta en Listas:** | [ ] Sin Coincidencia<br>[ ] Con Coincidencia | **Estado de Vinculación:** | [ ] Aprobado<br>[ ] Rechazado / Reprobado<br>[ ] Requiere Escalamiento |
| **Nombre del Verificador / Responsable:** | | **Firma y Fecha:** | _____<br>(DD/MM/AAAA) |

CEDULA DE CIUDADANIA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.069.717.141



Apellidos
CRUZ ROMERO

Nombres
MAYDA LISSETT

Nacionalidad
COL

Estatura
1.57

Sexo
F

Fecha de nacimiento
22 NOV 1986

G.S
O+

Lugar de nacimiento
FUSAGASUGA (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
10 DIC 2004, FUSAGASUGA

Fecha de expiración
01 AGO 2033

Firma

.CO

027452684

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL027452684815094<<<<<<<<<<<
8611220F3308017COL1069717141<2
CRUZ<ROMERO<<MAYDA<LISSETT<<<<

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141274930092

(415)7707212489984(8020) 000014127493009 2

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 6 9 7 1 7 1 4 1 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CRUZ | ROMERO | MAYDA | LISSETT |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Fusagasugá 2 9 0 |

41. Dirección principal: DG 2 B 22 51 BRR MANDALAY

42. Correo electrónico: lamay_141@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 4 4 9 1 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 2 3 0 1 2 3 | 8 5 5 2 | 2 0 2 3 0 1 2 3 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código | 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: 2026-09-04 / 03:10:49AM

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: CRUZ ROMERO MAYDA LISSETT

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-09-2026 03:11:55AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**FUSAGASUGA,**
**CUNDINAMARCA,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

**04/09/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1069717141**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

| | |
|---|---|
| Número | **0570406070105381** |
| Fecha de apertura | **18/02/2014** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E T.I. N° 1'069.717.141 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| Pais | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | Fusagasugá |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | | | | Teléfonos | |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| N/A | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995. **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 31'431.067 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | |
| **TOTAL** | 31'431.067 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| DAVIVIENDA | AHORROS | 406070105381 | Fusagasugá | $ 1.058.439 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| N/A | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| N/A | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| N/A | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| N/A | |

c)En la actualidad: SI NO X tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| N/A | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Fusagasuga 04/09/2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

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 | 2026-09-04 14:33 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| MAYDA | LISSETT | CRUZ | ROMERO |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1069717141 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUSAGASUGÁ |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUSAGASUGÁ |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| 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 DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA - IDERF- |

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | FUSAGASUGÁ |
|---|---|---|---|---|---|

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Cra 3 No. 14A -68 Coliseo Coburgo Futsal"] |
| 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 | $31.431.067,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $31.431.067,00 |

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 | $1.058.439,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

# La Universidad de Cundinamarca

Creada mediante Ordenanza No. 045/69 - Resolución No. 19530/92 - M.E.N.

Le confiere a

## Mayda Lissett Cruz Romero

C.C. No. 1.069.717.141 Expedida en Fusagasugá

El título de

## Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deporte

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la carrera

En testimonio de ello se expide el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Fusagasugá a los 26 días de Marzo de 2010

Rector

Decana de Facultad

Asentado al folio 164 del libro 002
Rad: 6051

Fusagasugá, 26 de Marzo de 2010

UDEC
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

25-.

**PROGRAMA: LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA RECREACIÓN Y DEPORTES**

**ACTA DE GRADO No. 772**

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la **FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE Y EDUCACIÓN FÍSICA,** Programa **LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES,** aprobado por Acuerdo No. 001 del 29 de marzo de 2001 emanado del Consejo Superior, en Grado Ordinario del día 26 del mes de Marzo del año 2010, otorga a:

***MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO***
*C.C. 1.069.717.141 de Fusagasugá*

**EL TÍTULO DE:**
**LICENCIADO EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ÉNFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES**

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la Carrera.

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, se hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Fusagasugá, el día 26 del mes de Marzo del año 2010, válida para todos los efectos legales correspondientes

(FDO) EL RECTOR: **ADOLFO MIGUEL POLO SOLANO**
(FDO) EL DECANO DE LA FACULTAD: **EDWIN ALZATE BARON**
(FDO) EL GRADUADO: ***MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO***
(FDO) EL SECRETARIO GENERAL: **ADRIANO MUÑOZ BARRERA.**

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.
Anotada al Libro No. 2, Folio No. 772
Fusagasugá, 26 de Marzo de 2010

**JUAN MANUEL CRUZ BANOY**
Profesional Universitario I.
C. C. No.3.229.017 de Usaquén-Bogotá

*Derly Pardo Forero*

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.069.717.141*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

**Título de**

## TECNÓLOGO EN

## ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Fusagasugá, a los veinte (20) días del mes de junio de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por
MARLENE PINZON TORRES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARLENE PINZON TORRES
SUBDIRECTORA CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

**4891236 - 20/06/2013**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951000179748CC1069717141C.

REGIONAL CUNDINAMARCA
CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL

# ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 4891236 - 20/06/2013

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

## CONSIDERANDO

**Que: MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.069.717.141**

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

# TECNÓLOGO EN ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En constancia de lo anterior se firma la presente en Fusagasugá, a los veinte (20) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARLENE PINZON TORRES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MARLENE PINZON TORRES
SUBDIRECTORA CENTRO AGROECOLOGICO Y EMPRESARIAL
REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951000179748CC1069717141A.

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

# El Instituto Santander

Jornada Unica

Autorizado por la Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca, según Resolución No. 002611 del 29 de Mayo de 2003

Confiere a:

## Mayda Lissett Cruz Romero

T. I. No. 861122-53973 de Fusagasugá - Cund.

El Título de

# Bachiller Comercial

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

Rectora

Secretaria

INSTITUTO SANTANDER RECTORIA FUSAGASUGA

INSTITUTO SANTANDER SECRETARIA FUSAGASUGA

INSTITUTO SANTANDER FUSAGASUGA

Registro Interno

Acta No. 024 Folio No. 021

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994.

Dado en Fusagasugá, a 26 de Noviembre de 2004

# Acta de Grado

## Instituto Santander

Calle 9a. No. 8-47 - Tel. (091) 867 21 21
Fusagasugá - Cundinamarca
Jornada Unica

Inscripción S.E. :
Acta No. 005 Libro 1
Folio 240 del 21 de Febrero de 2001
Dane: 325290000064

En la ciudad de Fusagasugá, a los 26 días del mes de Noviembre de 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del Instituto Santander, Institución con Licencia de Iniciación de Labores en el nivel de Educación Media y Autorizada por La Secretaría de Educación y Cultura de Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Comercial según Resolución No. 002611 del 29 de Mayo de 2003.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Comercial se procedió a otorgar el Título de Bachiller Comercial al graduando cuyos Nombres , apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Mayda Lissett Cruz Romero

T. I. No. 861122-53973 de Fusagasugá - Cund.

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 024 de fecha Noviembre 26 de 2004 que consta de 40 alumnas graduadas, comienza con el nombre de Yenny Paola Acosta Caicedo y se cierra con el nombre de Alexandra Villarraga García.

Firmada y sellada por Luz Stella Alarcón Gómez (Rectora) y Diana María Soler Godoy(Secretaria)

Dada en Fusagasugá , a los 26 días del mes de Noviembre de 2004

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7o. del Decreto 180 de 1981.
No Requiere ser Registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994

INSTITUTO SANTANDER RECTORIA FUSAGASUGA

Luz Stella Alarcón Gómez
C.C. No. 20'565.584 de Fusagasugá

INSTITUTO SANTANDER SECRETARIA FUSAGASUGA

Diana María Soler Godoy
C.C. No. 20.928.007 de Silvania

Maya 625 06 40

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FÍSICA DE FUSAGASUGÁ**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la secretaria general del IDERF se halla el siguiente documento a nombre de **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO** identificada con cédula de ciudania C.C. No.**1.069.717.141** de Fusagasugá, quien presto sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF cuyas caracteristicas del contrato contienen los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| ENTIDAD | INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA |
| NIT | 890680338-1 |
| TIPO CONTRATO | Prestación de Servicios |
| CONTRATO No. | CPS 066-2026 |
| CONTRATISTA | **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO** |
| CEDULA DE CIUDADANIA | **1.069.717.141** |
| FECHA CONTRATO | 28 de enero de 2026 |
| OBJETO | **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO PARA PLANIFICAR, ORIENTAR Y DESARROLLAR ACTIVIDADES DE ENSEÑANZA, ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE DEPORTE FORMATIVO DEL IDERF.** |
| ACTIVIDADES | **1.** Desarrollar la organización, planeación y dirección de las actividades que se requieran para la realización de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, profundización, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. **2.** Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva en jornada mañana y tarde este debe ser socializarlos a la comunidad. **3**. Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF, Llevar registros actualizados de los deportistas inscritos, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 20 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 12 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren. De todo lo anterior, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación. **4.** Atender los grupos, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria mínimo de 20 horas en lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del |

| | |
|---|---|
| | supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad, el formador no podrá cambiar el compromiso (horarios, días de clases, lugar de las sesiones) sin previo aviso y autorización de la supervisión. **5.** Crear y ejecutar una propuesta metodológica mensual con contenidos técnicos, tácticos y físicos, orientada a los procesos pedagógicos de desarrollo motor acordes con la edad y nivel deportivo (iniciación – fundamentación) con énfasis en la disciplina de del deporte asignado por el supervisor. **6.**Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ella las particularidades de cada sesión. **7.** Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser solicitado de manera escrita y aprobado por su supervisor, con un mínimo de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivos soportes. **8.** Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad física, recreación y deporte que lidere el Instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logístico, en el desarrollo de los juegos Intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclovía y copa ciudad jardín, entre otros. **9.** Garantizar un trato respetuoso, inclusivo y libre de cualquier forma de violencia o discriminación. **10.** El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y mismas características entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite del paz y salvo. **11.** Reportar de manera escrita novedades, incidentes o situaciones disciplinarias a la supervisión del contrato. **12.** El instructor tiene estrictamente prohibido solicitar, recibir, administrar o gestionar dinero, cuotas, aportes, donaciones, pagos o cualquier beneficio económico, en efectivo o por medios electrónicos, por parte de los deportistas, padres de familia, acudientes o terceros, por conceptos relacionados directa o indirectamente con la Escuela de Formación Deportiva. **13.** Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros días (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida; y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. **14.** Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF. **15.** Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección. |
| PLAZO | SIETE (7) MESES Y DOS (02) DÍAS |
| FECHA DE INICIO | 28 de enero de 2026 |
| FECHA DE TERMINACION | 31 de agosto de 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO | **QUINCE MILLONES DOSCIENTOS SESENTA Y CUATRO MIL PESOS ($15.264.000) M/CTE, INCLUYE IMPUESTOS DE LEY.** |

| | |
|---|---|
| ESTADO DEL CONTRATO | FINALIZADO |
| SUPERVISOR | La supervisión a cargo de:<br>**GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES**<br>Profesional Especializado |

La presente certificación se expide a solicitud escrita al interesado, a los tres (03) días del mes de septiembre del año Dos mil veintiséis (2026), en la ciudad de Fusagasugá.

**CRISTIAN CAMILO BAQUERO MORENO**
**DIRECTOR IDERF**

Proyectó y Digitó: EAGF- Secretaria General
Revisó: EAGF- Secretaria General
Aprobó: CCBM – Director IDERF

**Atencion Al Ciudadano IDERF**

**De:** Atencion Al Ciudadano IDERF
**Enviado el:** jueves, 3 de septiembre de 2026 5:21 p. m.
**Para:** 'mayda cruz romero'
**Asunto:** RE: RTA A CERTIFICACIÓN LABORAL
**Datos adjuntos:** CERTIFICADO MAYDA.pdf



**De:** mayda cruz romero <lamay_141@hotmail.com>
**Enviado el:** lunes, 31 de agosto de 2026 7:20 p. m.
**Para:** Atencion Al Ciudadano IDERF <atencionalciudadano@iderf.gov.co>
**Asunto:** CERTIFICACIÓN LABORAL

Buenas noches

Anexo el pago para que por favor me certifiquen con las obligaciones contractuales del contrato CPS 066
Durante la vigencia del año 2026

Agradezco su atención prestada.

ATENTAMENTE:

MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO
INSTRUCTORA
CC: 1´069.717.141 DE FUSAGASUGA
CEL 3114491433

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL (E) DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA**

*CERTIFICA*

*Que en los archivos que se llevan en la secretaria general del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del profesional* **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO**, *identificada con la cédula de ciudania* **C.C. 1.069.717.141** *de Fusagasugá, quien prestó sus servicios a través de una cesión de contrato con el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF cuyas caracteristicas del contrato contienen los siguientes detalles*

| | |
|---|---|
| *ENTIDAD* | *INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA* |
| *NIT* | *890680338-1* |
| *TIPO CONTRATO* | *Prestación de Servicios* |
| *CONTRATO No* | *CPS 075-2025* |
| *CONTRATISTA* | **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO** |
| *CEDULA DE CIUDADANIA* | **1.069.717.141** |
| *FECHA CONTRATO* | *27 de febrero de 2025 al 30 de noviembre de 2025*<br>*Cesión de Contrato:*<br>*11 de julio de 2025 al 30 de noviembre de 2025* |
| *OBJETO* | **PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL AREA MISIONAL DEL IDERF.** |
| *ACTIVIDADES* | *1.Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de mínimo 2 grupos de formación en el deporte asignado por el supervisor, en los niveles de iniciación, fundamentación, en el municipio. El contratista será la persona responsable de adelantar y gestar los procesos de convocatoria e inscripción en los mencionados niveles, a través de los medios necesarios, involucrando a las Juntas de Acción Comunal, Instituciones Educativas, Resguardos Indígenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. 2. Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las actividades y clases de la escuela de formación deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad. 3. Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo ante el IDERF, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura mínima de 15 personas por grupo o una cobertura global mínima de 45 beneficiados activos, sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren; y, para deportes individuales tener una cobertura mínima de 10 personas por grupo o mínimo una cobertura global de 30 beneficiados activos sin importar la distribución dentro de los niveles de formación en los que se encuentren. De todo lo anterior, debera tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación. 4.Atender los grupos principalmente en el sector rural del municipio, de acuerdo con las indicaciones, parámetros, cronograma de actividades, intensidad horaria mínimo de 16 horas si el 90% de ella se ejecutan en el sector rural y en el sector urbano 20 horas, en lugares y demás requerimientos establecidos por el IDERF a través del supervisor del contrato y según acuerdo con la comunidad; el formador no podrá cambiar el compromiso sin previo aviso y autorización de la supervisión. 5.Crear y ejecutar una propuesta metodológica con contenidos técnicos, tácticos y físicos, orientada a los procesos de desarrollo motor (iniciación – fundamentación – especialización) con énfasis en la disciplina de del deporte asignado por el supervisor. 6.Planear las clases y/o sesiones de entrenamiento a desarrollar con anterioridad teniendo en cuenta los contenidos establecidos en la propuesta metodológica presentada, detallar en ella las particularidades de cada sesión. 7.Realizar un festival deportivo trimestral en la disciplina asignada; si para su desarrollo requiere de algún apoyo, este deberá ser acordado y aprobado por su supervisor, con un mínimo* |



Scanned with CamScanner

| | |
|---|---|
| | de 15 días calendario, al finalizar el evento se deberá presentar un informe con sus respectivas evidencias. 8.Participar y apoyar activamente en la convocatoria y organización de los encuentros de actividad física, recreación y deporte que lidere el Instituto. Además, realizar apoyo técnico y/o logístico, en el desarrollo de los juegos intercolegiados, escolares, comunales, clásica de ciclismo, carrera atlética, ciclovía y copa ciudad jardín, entre otros. 9.Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el conducto regular.10. El contratista se compromete a cuidar y hacer un buen uso de los bienes entregados para la ejecución y el desarrollo del objeto contractual, aplicando las mejores prácticas de uso e higiene, además de devolver al finalizar el contrato en las condiciones y características entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite de la paz y salvo. 11.Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros días (10) días calendario al vencimiento de cada periodo, de conformidad con la forma de pago establecida, y realizar las publicaciones de los documentos en el Portal Único de Contratación (SECOP II), según corresponda. 12.Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF. 13.Todas las demás actividades inherentes a la naturaleza, objeto y/o ejecución del contrato y las que sean identificadas como necesidad del servicio por parte del supervisor del programa o dirección. |
| PLAZO | NUEVE (09) MESES Y CUATRO (04) DIAS DE 2025, termino contado a partir de la suscripción del acta de inicio. |
| FECHA DE INICIO | 27 de febrero |
| FECHA DE TERMINACION | 30 de noviembre de 2025 |
| VALOR DEL CONTRATO | **DIECIOCHO MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y UN MIL SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($18.431.067)** |
| ESTADO DEL CONTRATO | TERMINADO NORMALMENTE |
| SUPERVISOR | La supervisión a cargo de:<br>**GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES.**<br>**Profesional Especializado.** |

*La presente certificación se expide a solicitud escrita al interesado, a los Diecinueve (19) días del mes de enero (01) del año Dos mil veintiséis (2026), en la ciudad de Fusagasugá.*

**ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ**
**DIRECTOR GENERAL (E) IDERF**

*Proyectó y Digitó: EAGF SG*
*Aprobó: EAGF DG (E)*



Scanned with CamScanner

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACION, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACION EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACION FISICA DE FUSAGASUGA**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en el archivo y la secretaria general se halla el siguiente documento a nombre de la Instructora **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO,** identificada con la cédula de ciudania número 1.069.717.141 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 10 de febrero al 18 de julio de 2023 |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO E INTEGRAL PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IDERF. |
| CONTRATO | **No. CPSP 2023-028** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 22 de julio al 20 de diciembre de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DEPORTIVO DE FUTSAL FEMENINO, EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDERF. |
| CONTRATO | **No. CPSP 2022-112** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de febrero al 30 de junio de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADORA DEPORTIVA EN LA ESCUELA DE FUTSAL FEMENINO DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF. |
| CONTRATO | **No. CPSP 2022-036** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

La presente certificación se expide a solicitud del (a) interesado (a), a los nueve (09) dias del mes de agosto del año Dos mil veintitrés (2023) en la ciudad de Fusagasugá.

**ELVIS YONJAN CORTES GARCIA**
Director IDERF

Proyecto y Digitó: ARR- Aux. Aditivo
Gestión Documental

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF**

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se hallan los siguientes documentos a nombre de la Licenciada **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.069.717.141 de Fusagasugá, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| ENTIDAD: | INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA |
| NIT: | 890.680.338-1 |
| PERIODO: | Del 01 de Febrero al 30 de Noviembre de 2019 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA POLIMOTOR IDERF EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO No. | 050-2019 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| DURACION: | Diez (10) meses |

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, a los siete (07) días del mes de Febrero del año dos mil veinte (2020) en la ciudad de Fusagasugá.

**ELVIS YONJAN CORTES GARCIA**
Director IDERF

Proyectó y Digitó: ARR- Aux. Adtivo
Aprobó: EYCG-Director
Gestión Documental
Original Destinatario: Lic. MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Colorgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT 890680338-1
E-mail: atencion.ciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

**N°1222**

Pamplona 25 de SEPTIEMBRE de 2018

**EL COORDINADOR JURÍDICO DE LA UNIÓN TEMPORAL UNIVERSIDADES DEL NORORIENTE UNIVERSIDAD DE PAMPLONA & UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER 2017**

**HACE CONSTAR**

Que el/la señor (a) **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 1069717141, ha prestados sus servicios de manera interrumpida mediante Orden de Prestación de Servicios N° 669 de 2017:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA** | MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO |
| **IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA** | 1069717141 |
| **CLASE DE CONTRATO** | Contrato de Prestación de Serrvicios |
| **FECHA DE SUSCRIPCIÓN** | 10 de Diciembre de 2017 |
| **FECHA DE INICIO** | 10 de Diciembre de 2017 |
| **FECHA FINAL** | 15 de Septiembre de 2018 |
| **PLAZO DE EJECUCIÓN** | 9 MESES Y 5DIAS |
| **VALOR DEL CONTRATO** | $12090000 |
| **VALOR DE HONORARIOS** | $1.300.000 |
| **ESTADO DEL CONTRATO** | FINALIZADO |
| **OBLIGACIONES CONTRACTUALES** | Presto sus servicios como Cogestor Social del grupo 03 Bogotá - Cundinamarca con las siguientes actividades contractuales: 1) Implementar, en coordinación con el Operador, las políticas de seguridad de PROSPERIDAD SOCIAL para el adecuado uso y manejo de la información. 2) Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y reuniones realizados y garantizar la utilización de la imagen corporativa de PROSPERIDAD SOCIAL de acuerdo con las indicaciones de la Entidad. 3) Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o impacto de la Estrategia, o de cualquiera de sus componentes, en los que PROSPERIDAD SOCIAL lo requiera. 4) Participar en los procesos de orientación metodológica a los cuales sea convocado por el coordinador local. 5) Cumplir los lineamientos técnicos impartidos relacionados con los componentes de acompañamiento familiar y comunitario. 6) Dar cumplimiento al plan de actividades mensual de acompañamiento familiar y comunitario de la Estrategia UNIDOS contribuyendo así a la ejecución del plan de trabajo del Operador. 7) Presentar los informes, formatos y demás soportes que den cuenta del cumplimiento de las actividades programadas para su rol en los periodos establecidos. 8) Entregar la información correspondiente a su gestión con los hogares y comunidades al finalizar el contrato que facilite el empalme e inducción a los nuevos integrantes del Equipo Operativo. 9) Participar en los comités de seguimiento u otros que sean citados por el Operador o PROSPERIDAD SOCIAL. 10) Recolectar y registrar en el sistema la información conforme a los lineamientos entregados por PROSPERIDAD SOCIAL, en el marco del acompañamiento familiar y comunitario realizado a los hogares que hacen parte de la Estrategia UNIDOS. 11) Cumplir con la entrega de los informes requeridos sobre la |

1

| | |
|---|---|
| | implementación de la estrategia de los hogares y comunidades asignadas. 12) Apoyar la identificación de la oferta de programas, proyectos y servicios sociales, según lineamientos del coordinador local conforme a los instrumentos definidos. 13) Levantar información específica de los hogares y comunidades priorizadas por la estrategia de acompañamiento familiar y comunitario según lineamientos del coordinador local. 14) Participar y apoyar activamente en las reuniones, eventos y jornadas de socialización de oferta y acompañamiento familiar y comunitario. 15) Dar cumplimiento oportuno al desarrollo de las solicitudes u órdenes de servicio de acompañamiento y gestión de oferta. 16) Apoyar las actividades de ubicación, difusión y convocatoria para la ejecución de la oferta social disponible para los hogares y las comunidades priorizadas a su cargo. 17) Mantener la confidencialidad o reserva profesional sobre los datos, estudios y en general, toda información que haya llegado a su conocimiento en razón o con ocasión de la actividad a la que se refiere el presente Contrato. 18) Realizar todas las labores relacionadas con la administración del archivo de la Unión Temporal Universidades del Nororiente, conforme a la GUÍA DE GESTIÓN DOCUMENTAL 2017-2018 DOCUMENTOS GENERADOS POR LOS OPERADORES SOCIALES EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DE LA ESTRATEGIA UNIDOS Herramientas para la supervisión Versión: 1 |

2

Así mismo, se deja expresa constancia que entre la Unión Temporal y el Contratista no existió vínculo laboral alguno, y lo que percibió como contraprestación a sus servicios fueron honorarios.

El contratista prestó sus servicios a la Unión Temporal mediante prestación de servicio, la cual se desarrolla bajo los principios de liberalidad y autonomía.

Se expide a solicitud verbal de el/la interesado (a), se firma en Pamplona – Norte de Santander a los 25 del mes SEPTIEMBRE de 2018

**JOSÉ ALEJANDRO PLATA CASTILLA**

FILANTROPOS

NIT.809.012.325 - 5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION PARA LA GESTION DEL DESARROLLO HUMANO "FILANTROPOS"

CERTIFICA QUE

La señora **MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.069.717.141 de Fusagasugá**, labora con nosotros desde el 06 de Febrero de 2017, con contrato de Prestación de Servicios, hasta el 09 de Mayo de 2017, con el cargo de Licenciada en Educación Física en el Programa Adulto Mayor Centro Vida Fusagasugá.,

La presente certificación se expide a los veinticuatro (24) días del mes de Noviembre del 2017 a solicitud de la interesada.

CORDIALMENTE,

CARLOS ALBERTO INFANTE ACOSTA

Representante Legal.

CALLE 71 No. 2ª - 22 LA SORBONA - IBAGUE - TEL. 2683706
E- MAIL: corporacionfilantropos@gmail.com

Scanned by CamScanner

Escaneado con CamScanner

CUNDINAMARCA
unidos podemos más

Empresa Inmobiliaria
CUNDINAMARQUESA

**EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA INMOBILIARIA CUNDINAMARQUESA**
**Nit. 830.021.022-3**

# C E R T I F I C A

Que la señorita **MAYDA LISSETH CRUZ ROMERO**, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.069.717.141 expedida en Fusagasugá Cund; prestó sus servicios a la Empresa Inmobiliaria Cundinamarquesa, desde el 1º de Febrero de 2014 y hasta el 28 de septiembre de 2015, como monitora, desarrollando actividades de control y recreación en el inmueble denominado Centro de Alto Rendimiento de Cundinamarca – CERCUN. Ubicado en la Calle 17A No 19-65 Barrio La Merced del Municipio de Fusagasugá, según Contratos de Prestación de Servicios, así:

Contrato No. 104 de 2014, de 1º de Febrero a 31 de Agosto de 2014, por valor inicial de CINCO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($5.400.000) MCTE y adicionado por NOVECIENTOS MIL PESOS ($900.000) MCTE.

Contrato No. 175 de 2014, de 1º de Septiembre de 2014 a 31 de enero de 2015, por valor inicial de TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS ($3.600.000) MCTE y adicionado por NOVECIENTOS MIL PESOS ($900.000) MCTE.

Contrato No. 081, del 6 de Febrero de 2015 al 28 de Septiembre de 2015, por valor de SIETE MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS ($7.700.000) MCTE, y adicionado por UN MILLON CIEN MIL PESOS ($1.100.000) MCTE.

Se expide la presente en Bogotá, a diecinueve (19) días del mes de Enero del año dos mil dieciséis (2016), a solicitud de la interesada.

**EDILBERTO SALAZAR GOMEZ**
**Subgerente**

Elaboró: Liliana Gutiérrez

# INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO IDERF

NIT. 800680338-1

EL SUSCRITO GERENTE DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF

CERTIFICA:

Que en los archivos que se llevan en la Secretaria General del IDERF se hallan los siguientes documentos a nombre de la Licenciada **MAYDA LISSET CRUZ ROMERO,** identificada con la cedula de ciudadanía No. 1.069.717.141 de Fusagasugá, prestó sus servicios con el Instituto Deportivo y Recreativo IDERF, según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 17 de Julio al 17 de Diciembre de 2012 |
| OBJETO: | CUMPLIR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTORA DEPORTIVA EY ACTIVIDADES FISICA SECTOR URBANO Y RURAL EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. Contrato No. 077-2012 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| PERIODO: | Del 03 de Mayo al 13 de Diciembre de 2013 |
| OBJETO: | CUMPLIR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTORA DE AEROBICOS Y DEL PROGRAMA DE CAMINATAS CAMINANDO CONOCEMOS A FUSAGASUGA Y MUCHO MÁS, EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. Contrato No. 043-2013 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada a los veintidós (22) días del mes de Enero del año dos mil dieciséis (2016), en la ciudad de Fusagasugá.

JAIRO HUMBERTO JIMÉNEZ SÁNCHEZ
Gerente IDERF

V°B°. DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON
SUPERVISOR CONTRATOS



Carrera 3ª No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 867 2780
Email: iderffusagasuga@outlook.es
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

Orden Hospitalaria
de San Juan de Dios
Provincia Colombiana de Nuestra
Señora del Buen Consejo

ORDEN HOSPITALARIA SAN JUAN DE DIOS

Nit 860.024.394-0

CERTIFICA

Que El Señor **MAYDA CRUZ ROMERO**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.069.717.141 expedida en Fusagasugá, Realizó labores en el área Lúdica en el Hotel y Centro de Convenciones Lago San Juan de Dios, ubicado en el km 74, Chinauta, durante el periodo de Abril a Junio de 2011.

La presente se expide a solicitud del interesada, a los veintiocho dias (28) días del mes de Junio de 2011.

Cordialmente,

**Pablo Mauricio Rodriguez Morales**

Administrador

Cel. 3132433685

E-mail: operativo.lagosj@hordenhospitalaria.com.co

**COLEGIO GIMNASIO BRITÀNICO CAMPESTRE DE CUNDINAMARCA**

**Resolución de aprobación No. 941 de Diciembre 03 de 2009**
Calle 25 No. 6-03 Quinta Rosa María
Barrio La Marsella – Fusagasugá – Cundinamarca
CÓDIGO DANE No.3250002377

**LA SUSCRITA RECTORA DEL COLEGIO GIMNASIO BRITÁNICO CAMPESTRE DE CUNDINAMARCA HACE CONSTAR QUE:**

MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO identificada con cédula de ciudadanía No. 1'069.717.141 de Fusagasugá laboró en esta institución educativa, desde el primero de febrero de 2010 como profesora de Educación Física de los grados sexto y séptimo de básica secundaria con una intensidad horaria semanal de dos horas por curso; y como asistente de rectoría

Se expide en Fusagasugá Cundinamarca, para trámites personales de la interesada, a los 17 días del mes de junio de 2010.

**GLORIA MARIA ORTEGÓN AMAYA**
Rectora

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



## TE 22940

Mayda Lissett
Cruz Romero
CC 1069717141

**Título**

Licenciado en educación básica con énfasis en educación física, recreación y deportes

**Institución de Educación Superior**

Universidad de Cundinamarca - UDEC - Fusagasugá

**Año de Graduación**

2010

Néstor Ordóñez Saavedra
**Presidente COCED**

www.coced.co

Fecha de Expedición
**04-12-2024**

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**.

**CERTIFICA**

Que Mayda Lissett Cruz Romero, identificado(a) con CC número 1069717141, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1069717141 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Mayda Lissett Cruz Romero |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| PARENTESCO | Titular |
| FECHA DE NACIMIENTO | 22/11/1986 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 26/06/2025 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 05/12/2025 |
| NIVEL SISBEN | 1 |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 1069717141 MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO Desde 09/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 1069717141 MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO Desde 26/06/2025 Hasta 30/11/2025

Generado por interfaces

04/09/2026

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

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:

**MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.717.141**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Septiembre 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.

Assomet Asesores
La Seguridad y Salud en el Trabajo

# CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2025-04-01

## 1. INFORMACIÓN GENERAL

| | | | |
|---|---|---|---|
| Empresa Usuaria: | INDEPENDIENTE | Actividad económica: | Servicios |
| Nombre: | MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO | Documento: | CC 1069717141 |
| Fecha de nacimiento: | 1986-11-22 | Lugar de nacimiento: | FUSAGASUGA (Cundinamarca) |
| Edad: | 38 años | Identidad de Género: | Femenino |
| Estado civil: | Soltero | No. hijos vivos: | 0 |
| Dirección actual: | DIAG 28 22-51 | Municipio: | FUSAGASUGA |
| Telefono: | 3114491433 | Escolaridad: | Universitario_completo |
| Ocupación: | CONTRATISTA | EPS: | Nueva EPS |
| Responsable**: | TERESA JIMENEZ (TIA) | Teléfono: | 3209397553 |
| Acompañante: | El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante. | | |



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

## PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometria: NO APLICA.
Audiometria: NO APLICA.
Espirometria computarizada: NO APLICA.

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO con documento de identificación No. 1069717141 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de CONTRATISTA del sector económico Servicios

## CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

## RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

## CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Jaime Augusto Carrillo Castro
Medico Cirujano
Escuela de Medicina Juan N. Corpas
Medico Especialista en Salud Ocupacional
Universidad el Bosque
RES. 0574 del 22 de Octubre de 2020

*Firma para identificación de usuario*
MAYDA LISSETT CRUZ ROMERO
Documento: 1069717141

Escanee el código si desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. Tambien establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clinica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, segun lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.



Impreso por: dennis.lasso
Fecha: 2025-04-01 Hora: 10:32

| IDERF | CERTIFICADO DE IDONEIDAD Y EXPERIENCIA CONTRATACION DIRECTA | Código: FOR-GCO-04 |
|---|---|---|
| | | Versión: 02 |
| | | Página 1 de 1 |

**DEPENDENCIA:** Misional
**FUNCIONARIO EVALUADOR: JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA**
**CARGO FUNCIONARIO:** profesional especializado
**FECHA DE LA EVALUACIÓN**: 18 de septiembre de 2026

Revisado el estudio previo correspondiente y contando con la debida Disponibilidad Presupuestal se procede en aplicación del deber de selección objetiva señalada en la ley 80 de 1993, modificado por el artículo 5° de la ley 1150 de 2007, y reglamentado por el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del decreto 1082 de 2015, para efectuar la evaluación de la propuesta presentada para lo cual se tendrá como factor de selección la idoneidad y experiencia

En consecuencia, se presentó propuesta del siguiente oferente

**MAYDA LISSET CRUZ ROMERO**

Dicha propuesta contempla
**Valor: $ 7.083.334**
**Plazo:** dos (2) meses y veinticinco (25) días y/o hasta el 15 de diciembre y/o lo primero que ocurra, término contado a partir de la suscripción del acta de inicio entre el contratista y el supervisor

Con fundamento en artículo 2.2.1.2.1.4.9 del decreto 1082 de 2015, me permito realizar la verificación de los requisitos exigidos, así

1. CAPACIDAD: Teniendo en cuenta el objeto y tipo de contrato y revisada la documentación aportada se observa que el proponente ostenta capacidad para ejecutar el trato, en razón a que no está incurso en causales que le impidan el ejercicio y cumplimiento de las obligaciones y deberes que se le designen en el contrato.

2. IDONEIDAD: El oferente es una persona con título Universitario como Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Educación Física Recreación y Deporte al que cumple con las características y necesidades de servicio solicitado de conformidad con la naturaleza del objeto a contratar y demás documentos que allegan con su hoja de vida

3. EXPERIENCIA: De acuerdo con lo establecido en la Resolución Administrativa No. 002 del 05 de enero del de 2026 y en virtud a la necesidad a contratar establecida en el estudio previo, el proponente acredita experiencia profesional de 11 meses relacionada con el objeto a contratar

Por lo anterior el oferente acredita capacidad e idoneidad para la ejecución del contrato, tal y como consta en la documentación aportada para la realización del mismo Igualmente, adjunta los documentos legalmente exigidos para la elaboración del contrato pretendido, en consecuencia, se recomienda contratar **MAYDA LISSET CRUZ ROMERO** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.069.717.141 expedida en Fusagasugá. en los términos estipulados en el estudio previo y la propuesta presentada.

Nota: Por declaración expresa del Contratista todos los documentos académicos y de experiencia laboral se presumen auténticos y dan fe de lo que en ellos esta consignado, de lo contrario el Contratista y/o quien los haya vulnerado será sujeto de aplicación de lo previsto en el código Penal artículo 289 y demás normas concordantes

Cordialmente

Profesional Especializado
Gestión documental



Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
Teléfonos: (091) 874 8080
Celular: 3224154377
NIT: 890680338-1
E-mail: atencionalciudadano@iderf.gov.co
WEB: www.iderf.gov.co
Código Postal: 252211

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA

Fusagasugà, septiembre 18 de 2026

Doctora:
**ELIANA DE LOS ANGELES GUEVARA FERNANDEZ**
Secretaria General
Atn: ADMINISTRADOR DEL SECOP II
Ciudad

**REF: CREACIÓN PROCESO**

Respetada Doctora:

Me dirijo a usted de manera respetuosa, con el fin de solicitarle nuevamente la creación y estructuración del proceso contractual para el contrato de suministro cuyo objeto es: "**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ORIENTADOS AL DESARROLLO, IMPLEMENTACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO DE PROCESOS DE INICIACIÓN, ENSEÑANZA, PRÁCTICA Y ENTRENAMIENTO DEPORTIVO, CONTRIBUYENDO AL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS PARTICIPANTES EN LOS PROGRAMAS DE DEPORTE FORMATIVO Y DEPORTE RECREATIVO DEL IDERF**"

Igualmente, me permito informarle que la supervisiòn de mencionado proceso contractual estará a cargo del área Misional del Instituto Municipal del Deporte, La Recreación, El Aprovechamiento del Tiempo Libre, La Educación Extraescolar y La Educación Fisica de Fusagasugá – IDERF, que será designado por el Director General.

Agradezco de antemano el trámite dado a la presente solicitud.

Cordialmente,

**JOHANA ALEXANDRA ASCENCIO RIVERA**
profesional especializada del área Misional – IDERF
***GESTIÓN DOCUMENTAL***
*Proyectó: JAAR – Profesional especializada*
*Archivo sistematizado*

Carrera 3 No. 14 A- 68 Coliseo Coburgo – Futsal
**Teléfonos: (091) 874 8080**
**Celular: 3224154377**
**NIT: 890680338-1**
**E-mail:** atencionalciudadano@iderf.gov.co
**WEB:** www.iderf.gov.co
**Código Postal: 252211**

Fusagasugá, 04 septiembre de 2026

Señores:
**INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ – IDERF**
Secretaria General
Fusagasugá

Yo, Mayda Lissett Cruz Romero, identificada con la cedula de ciudadania No. 1'069.717.141 expedida en Fusagasugá, autorizo al **INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ – IDERF**, a publicar en la plataforma SECOP II los documentos suministrados a la Entidad con el fin de suscribir el contrato de prestación de servicios; de igual manera, declaro que los mismos no se encuentran clasificados como confidenciales, en especial la hoja de vida y la declaración de bienes y rentas de la función pública.

Firma:

Nombre: Mayda Lissett Cruz Romero

C.C. 1'069.717.141 Fusagasugá