Floridablanca, septiembre de 2026

Doctora
DIANA MILENA VILA FLOREZ
JEFE OFICINA DE CONTRATACIÓN
MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
E. S. D.

Asunto: PROPUESTA CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS y manifestación de no estar incurso en Inhabilidades, incompatibilidades, conflictos de interés o ser persona políticamente expuesta.

Respetado(a) Doctor(a):

En atención a su invitación, me permito ofrecer mis servicios a la Entidad, para ejercer actividades como **BACHILLER ACADÉMICO** con toda mi capacidad intelectual y física conforme a todas las disposiciones establecidas por la Entidad, comprometiéndome a actuar de buena fe, y cumpliendo a cabalidad con el objeto contractual y su alcance para **"PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LA IMPLEMENTACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS PGIRS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA",** servicios que serán prestados en su Dependencia.

Así mismo, bajo la gravedad de juramento y comprendiendo plenamente sus efectos, de conformidad con el artículo 442 de la Ley 599 de 2000 (Código Penal), que dispone: "ARTICULO 442. FALSO TESTIMONIO. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años."; manifiesto que a la fecha no soy persona políticamente expuesta según los artículos 2.1.4.2.1. a 2.1.4.2.8. del Decreto 1081 de 2015, en concordancia con el Decreto 1674 de 2016 y la Ley 970 de 2005, tampoco estoy incurso en impedimentos o conflictos de interés, ni en las causales de inhabilidad y/o incompatibilidad del orden constitucional o legal para celebrar contratos con la Administración Pública, particularmente contratos de prestación de servicios con el Municipio de Floridablanca (Santander), por cuanto no me encuentro incurso en las causales consagradas en los artículos 122, 126 y 127 de la Constitución Política Colombiana, los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, las establecidas en la Ley 1474 de 2011, Decreto 128 de 1976, Ley 53 de 1990, Ley 14 de 1991, Ley 5 de 1992, Ley 31 de 1992, Ley 44 de 1993, Ley 68 de 1993, Ley 136 de 1994, Ley 142 de 1994, Ley 182 de 1995, Ley 418 de 1997, Ley 435 de 1998, Ley 472 de 1998, Decreto 262 de 2000, Ley 617 de 2000, Ley 643 de 2001, Ley 1296 de 2009, Ley 685 de 2001, Ley 734 de 2002, Ley 936 de 2005, Ley 970 de 2005, Ley 1379 de 2010, Decreto 092 de 2017, Ley 1801 de 2016, Ley 1952 de 2019 y demás disposiciones vigentes que las regulan.

En espera que mi propuesta cumpla con las expectativas que ha fijado su Administración.

Atentamente,



MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
CC: 91526863

INHABILIDADES:

1) Establecidas en los artículos 122, 126, 127 y 279 de la Constitución
2) Artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993.
3) Artículo 18 de la Ley 1150 de 2007.
4) artículos 1,2,3,4,5,26,27 84, 90 de la Ley 1474 de 2011.
5) Artículos 1, 2, 3, 4 de la Ley 1474 de 2011,
6) Artículo 19 de la Ley 53 de 1990,
7) Ley 136 de 1994, artículo 42 numeral 2, artículo 47
8) Artículo 31, 34, 38,41, 44, 49 de la Ley 617 de 2000,
9) Artículo 35, 38, 39, 48, 53, 56 de la Ley 734 de 2002,
10) Artículo 22 de la Ley 435 de 1998
11) Artículo 32 de la Ley 472 de 1998
12) Artículo 91 de la Ley 418 de 1997
13) Ley 643 de 2001 art 10
14) Ley 1379 de 2010, art 30
15) Ley 685 de 2001
16) Ley 14 de 1991, artículo 36
17) Ley 936 de 2005, artículo 9
18) Ley 44 de 1993, artículo 45, 46, 47, 48, 49 der autor NO
19) Ley 5 de 1992, artículo 282
20) Ley 68 de 1993, artículo 6
21) Ley 142 de 1994, artículo 44
22) Artículo 183 de la Ley 1801 de 2016 y demás normatividad que las consagre.
23) Decreto 262 de 2000, artículo 5
24) Ley 182 de 1995, artículo 10
25) Ley 31 de 1992, artículo 31
26) Decreto 128 de 1976, artículo 10, artículo 12, artículo 14
27) Art 6 Decreto 92 de 2017
28) Artículo 14 del Decreto 128 de 1976
29) del Artículo 43, 45 literales a), b), c) y d) 46, 128 de la Ley 136 de 1994
30) ley 1296 de 2009 art 1
31) Ley 970 de 2005
32) Ley 1952 de 2019 artículo 43
33) Ni es Personas Expuestas Políticamente Decreto 1081 de 2015, Artículo 2.1.4.2.3.
34) Decreto 1674 de 2016 y Artículo 2.1.4.2.3 - Ley 970 de 2005: persona Expuestas Políticamente

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
Chanaga	Pacheco	Miguel Jose

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 91526863	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 91526863 D.M. 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 21 MES 02 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4 A 16 B 50 CASA LIMONCITO

PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO FLORIDABLANCA

TELÉFONO 6191636 EMAIL mjchanaga21@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2002
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO 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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	FLORIDABLANCA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	18	*Mes*	07	*Año*	2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1462 - 2017 APOYO A LA GESTION	OFICINA GESTION DE RIESGO Y ATENCION DE	CALLE 5 8 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ALCALDIA DE FLORIDABLANCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	FLORIDABLANCA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1462 - 2017 APOYO A LA GESTION	OFICINA DE GESTO DEL RIESGO	CALLE 5 8 25

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONCEJO DE FLORIDABLANCA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
SANTANDER	FLORIDABLANCA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	19	*Mes*	05	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1-3574 AUXILIAR DE ARCHIVO	21.1.7.1.153-2020 SECRETRIA G	CALLE 5 8 25

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1-3574 AUXILIAR DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA* 21.1.7.1.256-2020SECRETARIA GE					*DIRECCIÓN* CALLE 5A 8 17						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	11	*Año* 2023	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA* APOYO A LA SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 5A A 8F 7						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA* ARCHIVO DE SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8A 8 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	22	*Mes*	11	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA* ARCHIVO SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8A 8 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	09	*Año* 2022	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1-3574 AUXILIAR DE ARCHIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA GENERAL					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 64						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3012703573	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	19	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AATENCION AL CIUDADANO Y ARCHI					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* SIN DATO					
DEPARTAMENTO SIN DATO	*MUNICIPIO* SIN DATO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2021	*Día*	12	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMININISTRATIVO					*DIRECCIÓN* ALCALDIA DE FLORIDABLANCA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	09	*Año* 2020	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 275 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 5 8 17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	05	*Mes*	07	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL 143 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA					*DIRECCIÓN* CALLE 5A A 8 17					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	10	*Año* 2019	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILAR ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año* 2019	*Día*	01	*Mes*	09	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILAIAR ADMISTRATIVO					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* FLORIDABLANCA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6497777	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	22	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 5 N 8 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PTA- CUERPO DE BOMBEROS DE FLORIDABLANCA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PTA - CUERPO DE BOMBEROS FLORIDABLANCA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3134249790	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA					*DIRECCIÓN* CARRERA 34 N 51 80 OFC 403					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GENTE UTIL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6573760	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	04	*Año* 2015	*Día*	05	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CALLE 59 N 30 80					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD UNION TEMPORAL ARCHIVOS ESPECIALIZADOS H.U.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6704015	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	11	*Año* 2014	*Día*	10	*Mes*	01	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ARCHIVO					*DIRECCIÓN* CALLE 35 N 12 31 TORRE B OFC 701					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS S.A.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5940500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	05	*Año* 2010	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENCUESTADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION					*DIRECCIÓN* CALLE 70 9 32					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS S.A.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER	*MUNICIPIO* BUCARAMANGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5940500	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	11	*Año* 2009	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL TROPERO VENDEDOR	*DEPENDENCIA* VENTAS					*DIRECCIÓN* CALLE 70 9 32					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*				

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

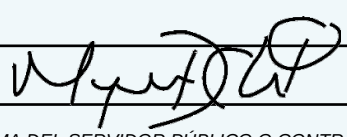
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

HOJA DE VIDA VALIDADA Y APROBADA
15-09-2026
OFICINA DE CONTRATACION

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Acta Individual de Grado

INSCRIPCION

DANE 168276000380

JORNADA UNICA

INSTITUTO RAFAEL POMBO

En la ciudad de FLORIDABLANCA a los 26 días del mes de JULIO del año 2002 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la rectoría del INSTITUTO RAFAEL POMBO Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA y RECONOCIDA OFICIALMENTE POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, SEGUN RESOLUCION N° 08394 DEL 21 DE SEPTIEMBRE DE 2001

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media ACADEMICA, se procedió a otorgar el TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO CON PROFUNDIZACION CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL

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

CHAMAGA PACHECO MIGUEL JOSE
T.I. 840221-02205 DE BUCARAMANGA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 003 de fecha JULIO 26 DE 2002 que consta de _____ alumnos que comienza con el nombre de ARDILA GIL DAISY YURANY y cierra con el nombre de GUEVARA MALDONADO JULIO CESAR

Firmada y sellada por MARIELA FERREIRA DE PEINADO (Rector) y FRANCY HELENA PABON MENDOZA (Secretario).

Dada en FLORIDABLANCA a los 26 días del mes de JULIO del año 2002.

Firmado y Sellado

El Rector o Director

C.C. No. 49.550.584 CURUMANI

Secretario (a)

C.C. No. 63.447.455 DE FLORIDABLANCA

DIPLOMA No.

AZUERO EDITORES

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Rafael Pombo

Floridablanca - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución No. 08394 del 21 de septiembre de 2001,

Confiere a

Miguel Jose' Chanagá Pacheco

Identificado(a) con T. I. No. 840221-02205 Expedida en Bucaramanga

El Título de

Bachiller Académico

Con profundización en Ciencias Naturales y Educación Ambiental

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

Rectora,

INSTITUTO Rafael Pombo CIENCIA Y PROGRESO

Secretaria,

Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto Nacional No. 921 de 1994)

Anotado en el control interno del plantel en el

ACTIVOS S.A.

NIT: 860090915

LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que el Senor CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE identificado con cedula de cuidadania No. 91,526,863, laboro en nuestra empresa, a partir del 20 de MAYO de 2010 hasta el 15 de Junio de 2010, desempenandose en el cargo de ENCUESTADOR con una asignacion mensual de QUINIENTOS CINCUENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($558,000).

Estando afiliado a la E.P.S. SALUDCOOP EPS y A.F.P. PROTECCION S.A.

La presente certificacion se expide en Bogota, a solicitud del interesado a los 22 dias del mes JUNIO de 2010 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

LM: AC NIELSEN DE COLOMBIA LTDA 98202-7 5057103

ACTIVOS S.A.

NIT: 860090915

LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que el Senor CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE identificado con cedula de cuidadania No. 91,526,863, laboro en nuestra empresa, a partir del 09 de NOVIEMBRE de 2009 hasta el 01 de Diciembre de 2009, desempenandose en el cargo de TROPERO VENDEDOR con una asignacion mensual de QUINIENTOS OCHENTA MIL PESOS M/CTE ($580,000).

Estando afiliado a la E.P.S. SALUDCOOP EPS y A.F.P. PROTECCION S.A.

La presente certificacion se expide en Bogota, a solicitud del interesado a los 22 dias del mes DICIEMBRE de 2009 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,

DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

LM: SISTOLE S.A. 89184-7 TROPERO VENDEDOR BUCARAMANGA

GENTE UTIL S.A.
EMPRESA DE SERVICIOS TEMPORALES
NIT: 804.004.319-9

CERTIFICAMOS QUE

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO

Empleado en Misión

Identificado (a) con Cédula de Ciudadania 91526863 ha laborado mediante contrato de trabajo por el termino que dure la obra o labor determinada en nuestra (s) empresa (s) beneficiaria (s):

FANTAXIAS SAS

Desempeñando el cargo de OPERARIO DE PRODUCCION siendo las fechas de vinculación del 09 de Abril de 2015 al 05 de Mayo de 2015.

La presente se expide en Bucaramanga a los 16 días del mes de Marzo del año 2017.

Cordialmente

YOLANDA ORTIZ VASQUEZ
Gerente Comercial

Calle 59 N° 30-80 Bucaramanga
PBX- 6573760 - Fax 6475770
e-mail: recepcion@genteutil.com

PTA SAS
NIT 860527350-6

CERTIFICA QUE:

El señor(a) **CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE identificado**(a) con cédula de ciudadanía No. 91.526.863 laboró por medio de contrato de Obra o Labor para la empresa cliente en los siguientes períodos:

Empresa	Fecha ingreso	Fecha Retiro	Cargo
Cuerpo Bomberos Floridablanca	Jun -1-2015	May-30-2016	Radio operador
Cuerpo Bomberos Floridablanca	Jun-16-2016	Dic-30-2016	Radio Operador

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a), a los un día (09) del mes de Septiembre de 2017.

Atentamente,

FERNANDA SANCHEZ LAGUNA
Directora de Servicio al Cliente
PTA SAS
Calle 72 A No. 20 A 57
Teléfono 7 56 98 40
Celular 3168345726
www.pta.com.co

A QUIEN INTERESE

El suscrito departamento de **JURÌDICA** de la compañía **SISCORP DE COLOMBIA S.A.S.**, con **NIT 900.083.104-8**, se permite certificar que el (la) señora(a) **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** cedula de ciudadanía No. 91.526.863 presto sus servicios como **AUXILIAR DE ARCHIVO** desde el 10 de Marzo 2014 hasta el 20 de Noviembre 2014, por medio de un contrato de prestación de servicios profesionales con honorarios mensuales de UN MILLON DE PESOS M/CTE. ($ 1.000.000).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a), a los 27 días del mes de abril de 2015.

Atentamente,

NATHALY NAVAS CHAVEZ
JURIDICA
SISCORP DE COLOMBIA

UNIÓN TEMPORAL
Archivos
Especializados
H.U.S

UNION TEMPORAL ARCHIVOS ESPECIALIZADOS HUS

CERTIFICA

Que **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO,** Identificado con Cédula de Ciudadanía No.91.526.863 expedida en Bucaramanga, laboró como Coordinador de Digitalización, bajo la modalidad de Contrato Laboral a Término fijo Inferior a un Año en el desarrollo del objeto contractual **DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE "SERVICIO DE LIMPIEZA, ORGANIZACIÓN Y DIGITALIZACIÓN DE DOCUMENTOS DEL ARCHIVO CENTRAL DE LA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER"** , con una asignación mensual de $ 900.000 (Novecientos mil pesos mcte), y cuyos extremos de contratación son:

- Desde el 21 de Noviembre de 2014 hasta 10 de Enero de 2015

Dado en Bucaramanga, a los 21 días del mes de Enero de 2015, a solicitud del interesado.

Atentamente,

VICTOR DANIEL ALVAREZ SAENZ
Gerente
Unión Temporal HUS

Proyecto: Ivette Jasneid Niño
Asistente Administrativa

Revisó: Jorge Uriel Rueda R
Abogado Asuntos Laborales

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA DE CONTRATACION DE LA ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA, SANTANDER NIT 890205176-8

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** identificado(a) con número de cedula **91.523.863,** prestó servicios bajo contrato de prestación de servicios en la vigencia 2018 a 2020 como se detalla a continuación:

NO DEL CONTRATO / CPS:	**2451-2018**
FECHA DE CONTRATO:	30 DE OCTUBRE DE 2018
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE DEPURACIÓN CONTABLE A LA TOTALIDAD DE LAS CUENTAS DE BALANCE DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y RECAUDO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LOS IMPUESTOS MUNICIPALES. 2. DEPURACIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA BASE DE DATOS DE IMPUESTO DE ALUMBRADO PÚBLICO. 3. REALIZAR EL SEGUIMIENTO AL COMPORTAMIENTO DE LOS PAGOS QUE REALICEN LOS CONTRIBUYENTES DEL IMPUESTO DE ALUMBRADO PÚBLICO CON EL OBJETO DE MEJORAR LA DEPURACIÓN CONTABLE. 4. APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y RECAUDO DE LAS FINANZAS PÚBLICAS DE LOS IMPUESTOS MUNICIPALES. 5. APOYAR LAS ACTIVIDADES DE COBRO PERSUASIVO A LOS CONTRIBUYENTES DE ALUMBRADO PÚBLICO. 6. APOYAR, DENTRO DE LA ESFERA DE APLICACIÓN DEL OBJETO CONTRACTUAL, LOS DIFERENTES PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS QUE VIENE DESARROLLANDO LA OFICINA GESTORA, CON RELACIÓN A LA IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO —MECI- 1000:2005 Y NTCGP 1000:2009, ADOPTADO POR LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL. 7. ENTREGAR AL SUPERVISOR DEL CONTRATO, CADA MES, UN INFORME DE ACTIVIDADES, CON EVIDENCIAS FÍSICAS Y DIGITALES COMO REQUISITO PARA EL PAGO DE HONORARIOS.
PLAZO EJECUTADO:	1 MES Y 27 DIAS
VALOR EJECUTADO:	$ 3.799.999
FECHA DE INICIO:	01 DE NOVIEMBRE DE 2018
FECHA DE TERMINACIÓN:	28 DE DICIEMBRE DE 2018

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1083-2019**
FECHA DE CONTRATO:	27 DE MARZO DE 2019
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL CONSEJO MUNICIPAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES

	REALIZANDO ACOMPAÑAMIENTO A VISITAS DE INSPECCIÓN A PISCINAS Y A EVENTOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. COADYUVAR A LA OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN VISITAS DE INSPECCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO PARA LA VIABILIDAD DE USO DE LAS PISCINAS DE LOS COLEGIOS, Y CONJUNTOS RESIDENCIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 2. BRINDAR APOYO A LA COORDINACIÓN DEL CMGRD EN LA SENSIBILIZACIÓN A LA COMUNIDAD EN TEMAS DE PREVENCIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 3. ACOMPAÑAMIENTO A PMU EN EVENTOS INSTITUCIONALES, DEPORTIVOS, CULTURALES Y SOCIALES DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 4. APOYAR EN LA REVISIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA DE LOS SECTORES COMERCIALES, INDUSTRIALES, INFRAESTRUCTURAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 5. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	5 MESES
VALOR:	$ 7.500.000
FECHA DE INICIO:	01 DE ABRIL DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN:	01 DE SEPTIEMBRE DE 2019

NO DEL CONTRATO / CPS:	2130-2019
FECHA DE CONTRATO:	03 DE OCTUBRE DE 2019
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS PERSONALES COMO APOYO A LA GESTIÓN DEL CONSEJO MUNICIPAL PARA LA GESTIÓN DEL RIESGO DE DESASTRES REALIZANDO ACOMPAÑAMIENTO A VISITAS DE INSPECCIÓN A PISCINAS Y A EVENTOS PÚBLICOS EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. COADYUVAR A LA OFICINA DE GESTIÓN DEL RIESGO EN VISITAS DE INSPECCIÓN, CONTROL Y SEGUIMIENTO PARA LA VIABILIDAD DE USO DE LAS PISCINAS DE LOS COLEGIOS, Y CONJUNTOS RESIDENCIALES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 2. BRINDAR APOYO A LA COORDINACIÓN DEL CMGRD EN LA SENSIBILIZACIÓN A LA COMUNIDAD EN TEMAS DE PREVENCIÓN DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 3. ACOMPAÑAMIENTO A PMU EN EVENTOS INSTITUCIONALES, DEPORTIVOS, CULTURALES Y SOCIALES DENTRO DE LA JURISDICCIÓN DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 4. APOYAR EN LA REVISIÓN DE LOS PLANES DE EMERGENCIA Y CONTINGENCIA DE LOS SECTORES COMERCIALES, INDUSTRIALES, INFRAESTRUCTURAS PÚBLICAS Y PRIVADAS DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. 5. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE SE GENEREN DEL OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	2 MESES Y 04 DIAS
VALOR:	$ 3.200.000
FECHA DE INICIO:	11 DE OCTUBRE DE 2019
FECHA DE TERMINACIÓN:	16 DE DICIEMBRE DE 2019

NO DEL CONTRATO / CPS:	**0144-2020**
FECHA DE CONTRATO:	27 DE FEBRERO DE 2020
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE EJECUCIONES FISCALES, EN LAS ACTIVIDADES PREPARATORIAS DE LOS PROCESOS DE COBRO COACTIVO A CONTRIBUYENTES DEL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. APOYAR EN LOS PROCEDIMIENTOS DE IMPRESIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS AUTOS DE MANDAMIENTO, CITACIONES Y NOTIFICACIONES EXPEDIDOS POR LA OFICINA DE EJECUCIONES FISCALES. 2. BRINDAR APOYO EN EL PROCESO DE RELACIÓN DE AUTOS DE MANDAMIENTO, CITACIONES Y NOTIFICACIONES Y SU CORRESPONDIENTE ENVIO A LOS CONTRIBUYENTES MEDIANTE CORREO CERTIFICADO. 3. APOYAR EL PROCESO DE ESCÁNER Y ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE NEPTUNO, DE LOS DOCUMENTOS QUE HACEN DEL PROCESO DE LA DEPENDENCIA. 4. APOYAR EN LA PREPARACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN A ENVIAR A LA CFICINA DE PRENSA, PARA SU CORRESPONDIENTE PUBLICACIÓN EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD. 5. APOYAR EN EL PROCESO DE CREACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LA DEPENDENCIA, COMO TAMBIÉN CON LAS ACTIVIDADES DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE. 6. APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES QUE SE ENCUENTREN A PAZ Y SALVO, PARA SER ENVIADOS AL ARCHIVO CENTRAL. 7. APOYAR EN EL INVENTARIO DE LOS EXPEDIENTES QUE REPOSAN EN LA OFICINA DE EJECUCIONES FISCALES. 8. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE TENGAN RELACIÓN CON SU OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	4 MESES
VALOR:	$ 8.000.000
FECHA DE INICIO:	05 DE MARZO DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN:	05 DE JULIO DE 2020

NO DEL CONTRATO / CPS:	**1225-2020**
FECHA DE CONTRATO:	16 DE SEPTIEMBRE DE 2020
OBJETO:	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN EL ÁREA DE EJECUCIONES FISCALES, PARA APLICAR EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO A LOS MOROSOS DE TODOS LOS IMPUESTOS
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	1. APOYAR EN LOS PROCEDIMIENTOS DE IMPRESIÓN Y ORGANIZACIÓN DE LOS AUTOS DE MANDAMIENTO, CITACIONES Y NOTIFICACIONES EXPEDIDOS POR LA OFICINA DE EJECUCIONES FISCALES. 2. BRINDAR APOYO EN EL PROCESO DE RELACIÓN DE AUTOS DE MANDAMIENTO, CITACIONES Y NOTIFICACIONES Y SU CORRESPONDIENTE ENVIO A LOS CONTRIBUYENTES MEDIANTE CORREO CERTIFICADO. 3. APOYAR EL PROCESO DE ESCÁNER Y ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE NEPTUNO, DE LOS DOCUMENTOS QUE HACEN DEL PROCESO DE LA DEPENDENCIA.

Powered by CamScanner

Alcaldía Municipal de Floridablanca	CERTIFICADO Y/O CONSTANCIA	CÓDIGO	GD-F-10
		VERSIÓN	03
	OFICINA DE CONTRATACION	FECHA ELAB	Junio de 2013
		FECHA APROB	02/01/2024
	PROCESO: GESTION DE LA CONTRATACION	TRD	103

	4. APOYAR EN LA PREPARACIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN A ENVIAR A LA CFICINA DE PRENSA, PARA SU CORRESPONDIENTE PUBLICACIÓN EN LA PÁGINA WEB DE LA ENTIDAD. 5. APOYAR EN EL PROCESO DE CREACIÓN DE LOS EXPEDIENTES DE LA DEPENDENCIA, COMO TAMBIÉN CON LAS ACTIVIDADES DE ARCHIVO CORRESPONDIENTE. 6. APOYAR EN LA ORGANIZACIÓN DE LOS EXPEDIENTES QUE SE ENCUENTREN A PAZ Y SALVO, PARA SER ENVIADOS AL ARCHIVO CENTRAL. 7. APOYAR EN EL INVENTARIO DE LOS EXPEDIENTES QUE REPOSAN EN LA OFICINA DE EJECUCIONES FISCALES. 8. Y LAS DEMÁS FUNCIONES ASIGNADAS POR EL SUPERVISOR QUE TENGAN RELACIÓN CON SU OBJETO CONTRACTUAL.
PLAZO:	3 MESES
VALOR:	$ 6.600.000
FECHA DE INICIO:	21 DE SEPTIEMBRE DE 2020
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	21 DE DICIEMBRE DE 2020
ADICIÓN:	08 DIAS - $ 586.666,67
FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN:	29 DE DICIEMBRE DE 2020

Se expide para TRAMITES PERSONALES a solicitud del interesado. Se adhiere y se anula Recibo Oficial No. **209449** y Estampilla Departamental **2502400189859** a los 23 días del mes de ABRIL del 2024.

DIANA MILENA VILA FLOREZ
Jefe Oficina de Contratación

Proyectó: Iván E. Bregulla V.
Profesional Universitario

Powered by CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos del Concejo municipal de Floridablanca, se constató que el señor **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.526.863 de Bucaramanga, cumplió con las obligaciones del contrato de prestación de servicios de apoyo a la gestión en el Concejo Municipal de Floridablanca.

Número de contrato	Fecha inicial y final del contrato – dd/mm/aaaa	Valor contrato
006 - 2024	17/01/2024 - 17/07/2024	$ 15.000. 000.oo

Número de contrato	Fecha inicial y final del contrato – dd/mm/aaaa	Valor contrato
084 - 2023	28/11/2023 - 27/12/2023	$ 2.000. 000.oo
089 - 2023	22/06/2023 - 22/11/2023	$ 12.500. 000.oo
012 - 2023	07/02/2023 - 27/12/2023	$ 2.000. 000.oo

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO DE LA SECRETARIA GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyar en la distribución de la correspondencia interna entre las oficinas y la recibida en la corporación.

2. Apoyar en escanear, organizar, foliar, la documentación para la elaboración del archivo de la secretaria general de la corporación.

3. Apoyar en la búsqueda de la documentación que reposa en el archivo de la secretaria general cuando así se requiera.

4. Apoyar en logística de cada actividad que este a cargo de la secretaria general de la corporación.

5.Demás actividades directamente relacionadas con el objeto del contrato y concertadas con el supervisor.

Número de contrato	Fecha inicial y final del contrato – dd/mm/aaaa	Valor contrato
081 - 2022	01/09/2022 - 30/11/2022	$ 6.000. 000.oo
018 - 2022	19/02/2022 - 19/07/2022	$ 12.000. 000.oo

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyar en la organización, clasificación, foliación, rotulación y conservación física de la documentación que se encuentra en el archivo general del concejo municipal de Floridablanca con base en las normas archivísticas correspondientes y respecto a la vigencia requerida.

2. Apoyar en escanear e ingresar la información y documentación de la corporación al software de archivo GD para alimentar el mismo.

3. Apoyar en la búsqueda de la documentación que reposa en el archivo general, cuando así se requiera para peticiones o requerimientos de entes de control entre otras.

4. las demás relacionadas con el objeto del contrato.

Número de contrato	Fecha inicial y final del contrato – dd/mm/aaaa	Valor contrato
077 - 2021	08/09/2021 - 23/12/2021	$ 7.000. 000.oo
011 - 2021	13/01/2021 - 12/08/2021	$ 14.000. 000.oo

OBJETO: PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL EN TODO LO RELACIONADO CON DIGITALIZACION Y GESTION DOCUMENTAL APLICANDO LA NORMATIVIDAD ARCHIVISTICA.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyar en la organización, clasificación, conservación física. foliar, rotular, inventariar, escanear, digitalizar e ingresar a base de datos la documentación que se encuentra en el archivo general del concejo municipal de Floridablanca con base en las normas archivísticas correspondientes y respecto a la vigencia requerida.

2. Apoyar en la recepción, escaneo y digitalización de la documentación generada por las diferentes dependencias de la corporación que llega al archivo general conforme a las normas archivísticas.

3. Apoyar en la búsqueda de la documentación que reposa en el archivo general, cuando así se requiera para peticiones o requerimientos de entes de control entre otras.

4. las demás relacionadas con el objeto del contrato.

Número de contrato	Fecha inicial y final del contrato – dd/mm/aaaa	Valor contrato
023 - 2018	23/01/2018 - 22/06/2018	$ 7.000. 000.oo

OBJETO PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL ARCHIVO GENERAL DEL CONCEJO MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA CONFORME A LA NORMATIVIDAD ARCHIVISTICA VIGENTE, SEÑALADA EN LA LEY (594 DE 2000) DEL ARCHIVO GENERAL DE LA NACION.

ACTIVIDADES REALIZADAS

1. Apoyar en la clasificación de la documentación que reposa en el archivo general del concejo municipal de Floridablanca.

2. Apoyar en el desarrollo de las actividades de recepción de la correspondencia de competencia de la oficina de archivo.

3. Apoyar en la organización y clasificación de carpetas con su respectiva documentación en las cajas de archivo conforme las normas archivísticas.

4. las demás señaladas por el supervisor conforme al objeto contractual.

Se expide en el municipio de Floridablanca a los doce (25) días del mes de septiembre de 2024. a solicitud de la interesado.

DIEGO FERNANDO ALVAREZ ROJAS
Secretaria General

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN	CÓDIGO	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	FECHA	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	TRD	103

FECHA DE ACTA:	30 DE DICIEMBRE DEL 2025	ACTA N°	004

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
N° DE CONTRATO	02332-2025/ CO1.PCCNTR.8355793	FECHA CONTRATO	22/09/2025
NOMBRE CONTRATISTA E IDENTIFICACIÓN	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO, identificado con la cédula de ciudadanía número 91.526.863 expedida en Bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO			
PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LA REALIZACION DE CAMPAÑAS EN CONOCIMIENTO Y REDUCCION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO		
PLAZO DEL CONTRATO	DOS (02) MESES Y VEINTE (20) DIAS, O HASTA EL 19 DE DICIEMBRE DE 2025 (LO QUE PRIMERO OCURRA).	PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
VALOR DEL CONTRATO	($5.866.666,66)	VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	25/SEPTIEMBRE/2025		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	14/DICIEMBRE/2025	FECHA DE TERMINACIÓN	N/A

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
N° DE CDP	25-03858	FECHA DE EXPEDICIÓN	Septiembre 18 de 2025
N° DE RP	25-04835	FECHA DE EXPEDICIÓN	Septiembre 24 de 2025
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
N° DE CDP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A
N° DE RP	N/A	FECHA DE EXPEDICIÓN	N/A

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	FECHA DE PAGO	N° DE PLANILLA	VALOR SALUD	VALOR PENSIÓN	VALOR ARL
			SURA	PROTECCION	POSITIVA
Noviembre	2025-12-22	4635234608	$ 178.800	$228.900	$ 34.900

diciembre	2025/12/30	4636120843	$ 178.800	$228.900	$ 34.900

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**
N/A	N/A	N/A

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL		PAGO POSTERIOR A LA PRESENTACION DE LA CUENTA)

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	25/09/2025 AL 14/12/2025)

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

Describa brevemente la situación o N/A.

Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: "*ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (…) La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión",* por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.

Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (señalar periodo). 25/09/2025 AL 14/12/2025

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica)

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectué el pago de los valores adeudados por valor de 1.466.666.66 resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° 02332-2025/ CO1.PCCNTR.8355793 de fecha 22/09/2025, comprometiéndose la OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO > a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

6. Que, de conformidad a la circular **No. 006 de fecha 22 de mayo de 2025**, la Dra. **Diana Milena Vila Flórez**, en su calidad de Jefe de Contratación del Municipio de Floridablanca, en uso y ejercicio de sus competencias delegadas mediante Decreto No. 0039 del 10 de enero del 2024, delega a partir del día veintidós (22) de mayo de 2025, las actas de terminación/ejecución final de los contratos de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión serán suscritas únicamente por el supervisor del contrato y por el contratista.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$5.866.666,66	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	N/A	N/A
PRIMER PAGO		$2.200.000
SEGUNDO PAGO		$2.200.000
TERCER PAGO		$1.466.666.66
SALDO A FAVOR DEL MUNICIPIO (si aplica)		$0
TOTAL (sumas iguales)	**$5.866.666,66**	**$5.866.666,66**

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente acta de terminación (ejecución final) por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, 30 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL 2025>.

CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE
TECNICO OPERATIVO
Supervisor

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Contratista

Proyectó: *CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE– Supervisor*
Revisó: *Maria Fernanda Gonzalez-Abg CPS OGAMR*

ALCALDÍA DE FLORIDABLANCA	**ACTA DE TERMINACIÓN (EJECUCIÓN FINAL) CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y/O DE APOYO A LA GESTIÓN**	**CÓDIGO**	GC-F-12
		VERSIÓN	12
	OFICINA DE CONTRATACIÓN	**FECHA**	22/05/2025
	PROCESO: GESTIÓN DE LA CONTRATACIÓN	**TRD**	103

FECHA DE ACTA:	03 días del mes de septiembre de 2026 .	**ACTA N°**	CUENTA FINAL

INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO			
No. DE CONTRATO	202600000307-Co1.pccntr.8801548	**FECHA DE CONTRATO**	08 de enero de 2026
NOMBRE CONTRATISTA	**MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 91526863 de Bucaramanga		
OBJETO DEL CONTRATO			
CO1.PCCNTR.8801548 PRESTAR SUS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ASISTENCIAL PARA APOYAR A LA OFICINA DE GESTIÓN AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO EN LA REALIZACION DE CAMPAÑAS EN CONOCIMIENTO Y REDUCCION DEL RIESGO EN EL MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA			
LUGAR DE EJECUCIÓN	MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA		
NOMBRE DEL SUPERVISOR	CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE		
CARGO DEL SUPERVISOR	TECNICO OPERATIVO		
OFICINA GESTORA	OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO		
PLAZO DEL CONTRATO	SEIS (6) - Meses	**PLAZO ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	
VALOR DEL CONTRATO	15,000,000.00	**VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO** (si aplica)	0.00
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	19 DE ENERO DE 2026		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL	18/07/2026	**FECHA DE TERMINACIÓN CON ADICIÓN** (si aplica)	

REGISTROS PRESUPUESTALES			
REGISTROS INICIALES			
No. DE CDP	**26-00369**	**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	2026-01-05
No. DE RP	**26-00251**	**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	2026-01-08
REGISTROS ADICIONALES (si aplica)			
No. DE CDP		**FECHA DE EXPEDICIÓN CDP**	
No. DE RP		**FECHA DE EXPEDICIÓN RP**	

PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL					
PERIODO	**FECHA DE PAGO**	**NÚMERO DE PLANILLA**	**VALOR SALUD**	**VALOR PENSIÓN**	**VALOR ARL**
			EPS Sura	Protección	AXA COLPATRIA
JUNIO	2026-08-11	4658376736	218,900.00	280,200.00	42,700.00
JULIO	2026-08-31	4664917099	218,900.00	280,200.00	42,700.00

PÓLIZA DE GARANTÍAS (si aplica)		
NOMBRE ASEGURADORA	**NUMERO DE PÓLIZA**	**FECHA DE APROBACIÓN**

ESTAMPILLA DEPARTAMENTAL		
TIPO DE ESTAMPILLA	**Nº ESTAMPILLA**	**FECHA PAGO**
DEPARTAMENTAL	2502600511659	2026-08-11

PERIODO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO	
PERIODO CUMPLIDO DE EJECUCIÓN	19 de enero de 2026 a 18 de julio de 2026

OBSERVACIONES SUPERVISOR DEL CONTRATO

N/A.

Que, en atención a lo estipulado por el inciso 4 del artículo 60 de la ley 80 de 1993 que señala: "*ARTÍCULO 60.- De Su Ocurrencia y Contenido (…)La liquidación a que se refiere el presente artículo no será obligatoria en los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión",* por lo tanto, será competencia de cada supervisor suscribir la respectiva acta de terminación – ejecución final de cada contrato a su cargo.

Teniendo en cuenta lo anterior, el suscrito Supervisor se sirve certificar que el Contratista cumplió a cabalidad con el objeto contratado y con sus actividades designadas correspondientes al periodo cumplido de ejecución (19 de enero de 2026 a 18 de julio de 2026).

1. El SUPERVISOR del contrato revisó, verificó, aprobó y suscribió los diferentes informes de actividades que surgieron desde el inicio de ejecución del contrato, haciendo constar que el contratista cumplió a cabalidad con el objeto contractual y las actividades designadas por el periodo cumplido de ejecución. Por lo cual, se entiende pertenecerle a esta Acta dichos informes.

2. Las partes acuerdan que no habrá reconocimientos posteriores por concepto de honorarios, multas, sanciones o indemnizaciones a cargo de alguna de ellas a favor de la otra, como consecuencia de la terminación del contrato, por lo cual, no hay lugar a consignar observaciones ni objeciones.

3. Se deja la salvedad que el contratista de este contrato de prestación de servicios estuvo afiliado a la Administradora de Riesgos Laborales de su elección, con cobertura desde el inicio de ejecución del contrato hasta la fecha de terminación del mismo. (Si aplica)

4. El SUPERVISOR del contrato verificó que el CONTRATISTA cumplió con sus deberes de legalización, de acuerdo con lo establecido en la cláusula que señala la forma de pago, en especial, el de haber sufragado los pagos de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Integral, así como los propios del Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, según corresponda, por el periodo cumplido de ejecución.

5. El CONTRATISTA y el SUPERVISOR del contrato, de común acuerdo, dan por terminado el presente contrato y declaran estar a paz y salvo una vez la Tesorería del Municipio efectué el pago de los valores adeudados por valor de **$ 2,500,000.00** resulta procedente que las partes intervinientes se declaren a paz y salvo por todo concepto derivado de la ejecución del contrato N° **202600000307-Co1.pccntr.8801548,**comprometiéndose la OFICINA/SECRETARIA DE **OFICINA DE GESTION AMBIENTAL Y MITIGACIÓN DEL RIESGO** a surtir los trámites necesarios para efectuar el pago del saldo por cancelar.

En consecuencia, las partes manifiestan entender y estar de acuerdo que el balance final de la ejecución de este contrato es el siguiente:

BALANCE FINAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO		
DETALLE	**CONTRATADO**	**PAGOS REALIZADOS**
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	$15,000,000.00	N/A
VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO (si aplica)	$0.00	N/A
PRIMER PAGO	CUENTA 01	$2,500,000.00
SEGUNDO PAGO	CUENTA 02	$2,500,000.00
TERCERO PAGO	CUENTA 03	$2,500,000.00
CUARTO PAGO	CUENTA 04	$2,500,000.00
QUINTO PAGO	CUENTA 05	$2,500,000.00
PAGO	CUENTA FINAL	$2,500,000.00
SALDO PENDIENTE POR EJECUTAR		$0.00
TOTAL (sumas iguales)	$ 15,000,000.00	$ 15,000,000.00

Para constancia de lo anterior, se suscribe la presente Acta de terminación por quienes en ella intervinieron, en el municipio de Floridablanca - Santander, el día 03 días del mes de septiembre de 2026.

CRISTIAN LEONARDO SANTOS DUARTE
Técnico operativo
Supervisor

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
C.C. No. 91526863 de Bucaramanga

Proyectó: Miguel José Chanaga - CPS OGAMR

Revisó: María Fernanda González-Abg. CPS OGAMR

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 91.526.863

CHANAGA PACHECO

APELLIDOS

MIGUEL JOSE

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScanner



FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1984**

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-MAR-2002 BUCARAMANGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2708200-00752496-M-0091526863-20151002 0046695621A 1 43866627

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141224843162

(415)7707212489984(8020) 000014122484316 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 5 2 6 8 6 3	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CHANAGA	PACHECO	MIGUEL	JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal
CL 4 A 16 B 50 BRR LIMONCITO

42. Correo electrónico mj_chanaga@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 1 1	2 0 1 7 0 9 0 1	9 3 1 9	2 0 2 4 1 0 0 3		3 2 1 1	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-12-11 / 09:42:07AM

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 CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 141224843162

(415)7707212489984(8020) **000014122484316 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 5 2 6 8 6 3	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha	2 0 1 3 0 6 2 6	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 3 0 6 2 6	
77. No. Matrícula mercantil	0 5 2 6 8 8 5 6 0 1	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		Año Mes Día		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141224843162

(415)7707212489984(8020) **000014122484316 2**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 1 5 2 6 8 6 3	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Fabricación de calzado de cuero y piel, con cualquier tipo de suela 1 5 2 1

162. Nombre del establecimiento: M&M AZUL VIOLETA

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

165. Dirección: CL 53 16 125 BRR SAN MIGUEL

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 6 8 8 5 7	2 0 1 3 0 6 2 6
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**
6 0 7 6 1 9 1 6 3 6	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **91526863** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 91526863
NOMBRES Y APELLIDOS	MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	25/11/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/09/2026**

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE** identificado(a) con **CC** número **91.526.863** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de noviembre de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 10 de septiembre de 2026.

Cordialmente,



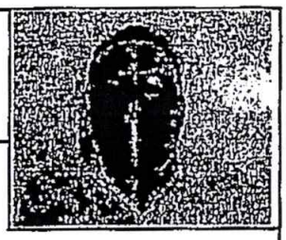
Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**

DOCTOR
CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
CALLE 6 # 6-16 FLORIDABLANCA TEL 6482556
REG MED 18460 MPS LIC S.O. 15828/16 S.S.S.

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



FECHA: ENERO 9 DE 2024 CIUDAD FLORIDABLANCA

Nombres y apellidos: **MIGUEL JOSÉ CHANAGÁ PACHECO**

Cédula: **91.526.863** Empresa: **INDEPENDIENTE**

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS SURA AFP PROTECCION ARL POSITIVA

TIPO DE EXAMEN MEDICO: **INGRESO O PREOCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR**

CLASIFICACION DE APTITUD

- [X] APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
- [ ] APTO PARA EL CARGO CON RESTRICCIONES
- [ ] APLAZADO O TEMPORALMENTE NO APTO PARA EL CARGO
- [ ] APTO PARA TRABAJOS EN ALTURAS
- [ ] APLAZADO PARA TRABAJO EN ALTURAS

EXAMENES PERIODICOS O DE RETIRO

[ ] EXAMEN PERIODICO	[ ] SIN PATOLOGIA	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS
[ ] EXAMEN DE RETIRO	[ ] SIN PATOLOGIA	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO ARL	[ ] CON PATOLOGIA SEGUIMIENTO EPS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS REVISADOS

OPTOMETRIA [ ] AUDIOMETRIA [ ] GLICEMIA [ ] COLESTEROL [ ] TRIGLICERIDOS [ ] CUADRO HEMÁTICO [ ]

OTROS: NINGUNO

RESTRICCIONES O LIMITACIONES (EXIMIR DE):

- [X] NINGUNA RESTRICCION
- [ ] MANIPULACION DE CARGAS
- [ ] TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS
- [ ] TRABAJO EN ALTURAS
- [ ] EXPOSICION A RUIDO
- [ ] EXPOSICION A MATERIAL PARTICULADO

OTRA (CUAL):

RECOMENDACIONES MEDICO OCUPACIONALES

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL - REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES - BUENAS PRACTICAS DE HIGIENE POSTURAL - INDICACIONES PREVENCION COVID19

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

____RCV ____RIESGO BIOMECANICO ____RIESGO VISUAL ____RIESGO AUDITIVO ____RIESGO QUIMICO

SOLICITUD DE REMISIONES

- [ ] REMITIR A LA EPS
- [ ] REMITIR A LA ARL
- [ ] REMITIR A LA AFP (FONDO DE PENSIONES)

RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES: **SIN RESTRICCIONES**

DR. CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO
MEDICO ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
TP 18460 M.P.S LIC 15828/2016 S.S.S.

Firma del Trabajador Examinado

Declaro que fui informado de los hallazgos del examen y todos los datos registrados corresponden a la verdad

RESOLUCION NÚMERO - 15828 DE

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

LA SUSCRITA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91215243 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No 14780 de 13 de octubre del 2006 de la Secretaría de Salud de SANTANDER y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

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

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: CESAR AUGUSTO SANCHEZ QUINTERO. - MEDICO Y CIRUJANO -. ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91215243 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 21 SEP 2013

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo Salvador Rincón Santos – Director de Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó Yelitza Hernández G – Coordinadora Grupo de Acreditación en salud S O G C
Proyectó Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S O G C

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	2026-09-10 18:28

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MIGUEL	JOSE	CHANAGA	PACHECO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	91526863

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE FLORIDABLANCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA

Dirección	["CALLE 5 No. 8-25 Casco Antiguo"]

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	$39.666.666,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$39.666.666,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$1.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Floridablanca, septiembre de 2026

AUTORIZACIÓN

MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO, identificado con cedula de ciudadanía No. **91526863** autorizo al **MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA** a consultar la línea de registro de inhabilidades sobre delitos sexuales, con menores de edad, así como las actualizaciones que den lugar, de acuerdo al decreto 753 del 30 de abril de 2019 y demás normas concordantes y complementarias.

Atentamente,

MIGUEL JOSE CHANAGA P.

CC: 91526863

E-mail: mjchanaga21@gmail.com

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 21:32:36 horas del 10/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91526863,** Apellidos y Nombres **CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia de floridablanca**, con NIT **890205176-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 91526863 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 10/09/2026 09:02 PM

Código Verificación: **1TWQUE6PY9**

Válida hasta: **11/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 10 de septiembre de 2026, a las 15:47:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	91526863
Código de Verificación	91526863260910154703

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302726632

PIB
15:55:30

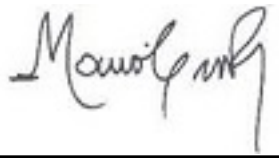
Bogotá DC, 10 de septiembre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91526863:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:13:29 PM horas del 10/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91526863**

Apellidos y Nombres: **CHANAGA PACHECO MIGUEL JOSE**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/09/2026 09:14:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91526863** y Nombre: **MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO.**

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. **147454865** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO

C E R T I F I C A

Que el señor MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91526863, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	MIGUEL
Segundo Nombre:	JOSE
Primer Apellido:	CHANAGA
Segundo Apellido:	PACHECO
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	91526863
Razón para el estado:	Reservista
Estado del ciudadano:	2da Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 10 días del mes de Septiembre de 2026, a las 4:56:05 PM.

Cordialmente,



CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema de Información de Reclutamiento

DAVIbank S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 1332000623 , con fecha de apertura 22 de Noviembre de 2022 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): MIGUEL JOSE CHANAGA PACHECO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 91.526.863

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 10 días del mes de Septiembre de 2026 .

Cordialmente,

Servicio al Cliente
Davibank S.A.
www.davibank.com

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

© 2026 - ® Pertenece a Davivienda Group.

INDUCCIÓN Y REINDUCCIÓN CONTRATISTAS

Total de puntos 15/17

PROCESO: Gestión del Talento Humano
PROCEDIMIENTO: Seguridad y Salud en el Trabajo
LIDER DEL PROCEDIMIENTO: Bilardo Albey Téllez Ardila

Correo electrónico *

mjchanaga21@gmail.com

0 de 0 puntos

Fecha de Diligenciamiento *

DD MM AAAA

14 / 09 / 2026

Número de documento *

91526863

NOTA: Autorizo el tratamiento de datos personales consignados en este formulario, de acuerdo con la Ley 1581 de 2012, con el objetivo de demostrar la participación en la actividad, así mismo manifiesto y acepto conocer los términos y condiciones para el uso y tratamiento de datos personales de la entidad. Encuéntrela en: **https://www.floridablanca.gov.co/publicaciones/936/politicas-de-la-alcaldia-de-floridablanca/** *

◉ Acepto

Secretaria - Dependencia - Oficina *

oficina de gestion de riesgos y medio ambiente

Correo electronico *

mjchanaga21@gmail.com

Nombre completo *

miguel jose chanaga pacheco

Teléfono de contacto *

3012703573

Cargo *

◉ Contratista

Sección sin título 9 de 9 puntos

PROCESO: Gestión del Talento Humano
PROCEDIMIENTO: Seguridad y Salud en el Trabajo
LIDER DEL PROCEDIMIENTO: Bilardo Albey Téllez Ardila

✓ **7. ¿Qué es el Plan Estratégico de Seguridad Vial (PESV)?** 1/1

- ○ Una política de reducción de impuestos para empresas de transporte
- ○ Un manual de tránsito urbano
- ◉ Una herramienta de gestión que busca prevenir accidentes viales en actividades laborales ✓
- ○ Un plan de mantenimiento de vehículos

✓ **4. ¿Qué significa COPASST?** * 1/1

- ◉ Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo ✓
- ○ Comité de Protección y Supervisión Sindical Territorial
- ○ Comisión de Prevención Social y Salud Total
- ○ Comité de Participación Social y Técnica

✓ **8. ¿Cuál de estos elementos es obligatorio para trabajar en áreas de riesgo?** *1/1



B ✓



A



C

✓ **1. ¿Qué debe hacer un trabajador si detecta un cable suelto que puede causar una caída?** *1/1

- ( ) Ignorarlo si no le molesta
- ( ) Cubrirlo con una carpeta
- (•) Reportarlo al área correspondiente o su superior inmediato ✓
- ( ) Desconectarlo sin informar

✓ **6. ¿Qué es una enfermedad laboral? *** 1/1

- ( ) Un dolor de cabeza por estrés emocional fuera del trabajo
- ( ) Un problema familiar
- (•) Una afección causada por las condiciones del trabajo ✓
- ( ) Un resfriado común

✓ **2. ¿Cuál es el objetivo principal de la normatividad en seguridad y salud en el trabajo?** *1/1

- ( ) Establecer un sistema de sanciones económicas
- ( ) Incrementar la productividad a cualquier costo
- ( ) Evaluar únicamente al empleador
- (•) Prevenir accidentes y enfermedades laborales ✓

✓ **3. ¿Cuál es uno de los derechos del trabajador según la normativa de SST?** *1/1

- ○ No reportar riesgos si no hay accidente
- ○ Ignorar los procedimientos establecidos
- ○ Cambiar las reglas según convenga
- ◉ Recibir capacitación en prevención de riesgos laborales ✓

✓ **5. ¿Qué función tiene el Comité de Convivencia Laboral? *** 1/1

- ○ Aprobar descansos laborales
- ○ Decidir contrataciones nuevas
- ○ Investigar accidentes graves
- ◉ Prevenir el acoso laboral y promover un ambiente sano ✓

✓ **9. En caso de incendio, ¿Qué equipo debes usar?** * 1/1



○ Botiquín



◉ Extintor ✓



○ Herramientas

Sección sin título 6 de 8 puntos

✓ **17. ¿Qué ilustración representa el riesgo psicosocial?** * 1/1



(●) B ✓



( ) D



( ) C



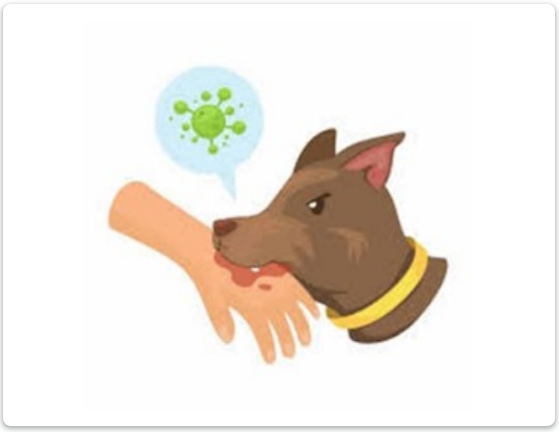
( ) A

✕ 16. ¿Qué ilustración representa el riesgo biológico *

0/1



◉ B ✕



○ C



○ D



○ A

Respuesta correcta

◉ C

✓ **10. ¿Qué ilustración muestra el mayor grado de peligro? ***

1/1



(●) A ✓



( ) C



( ) B

✓ **15. ¿Qué ilustración representa el riesgo físico? ***

1/1



(●) D ✓



( ) B



( ) C



( ) A

✓ **12. ¿Qué señal indica una salida de emergencia?** * 1/1



B



C



A ✓

✓ **11. ¿Cuál de los siguientes elementos es un Equipo de Protección Personal (EPP) para la cabeza?** *1/1



C ✓



A



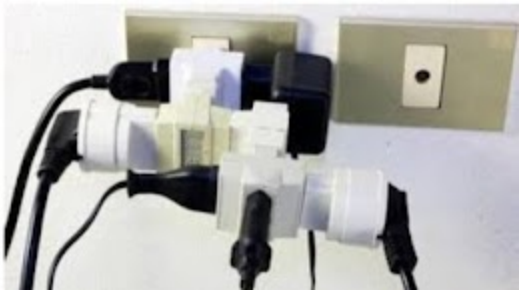
B

✓ **13. ¿Qué ilustración representa un Peligro? ***

1/1



B



A ✓

✗ **14. ¿Qué ilustración representa un Riesgo? ***

0/1



A



B ✗

Respuesta correcta

A

El formulario se creó en MUNICIPIO DE FLORIDABLANCA. - Comunicarse con el propietario del formulario

¿El formulario parece sospechoso? Informe

Google Formularios

