Fusagasugá 22 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: **OBJETO A CONTRATAR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO PARA APOYAR LA PLANIFICACIÓN, ORIENTACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS DEPORTISTAS VINCULADOS AL PROGRAMA DE EXCELENCIA DEPORTIVA 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 siete millones seiscientos cincuenta y tres mil trescientos treinta y tres M/CTE. (7.653.333) M/CTE INCLUYE IMPUESTOS DE LEY para la vigencia 2026, y que de igual manera, el plazo del contrato a suscribir es de (02) dos meses y (22) veintidós días y/o hasta el 15 de diciembre de 2026 Lo primero que ocurra, 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 unico 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 juridicas con relación a la presentación de documentos falsos según el ordenamiento juridico colombiano.

Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas en el estudio previo para la ejecucion 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 Publica, mediante acto administrativo ejecutoriado dentro de los cinco (5) últimos 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, notificare 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 publicas y privadas en la Republica de Colombia.

Asi 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 publicas 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, autorizo la publicación de la presente propuesta y de los documentos anexos que la soportan en la plataforma SECOP II.
Por medio de la presente, autorizo 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 (02) dos meses y (22) veintidos días y/o hasta el 15 de diciembre de 2026 Lo primero que ocurra

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

Nombre: Camilo Andres Bello Perlaza
Documento de Identificación: 1.069.717.036
Dirección notificación: Carrera 4a este # Sa 102 Pelin.
No. Teléfono: 320 358 62 38
Correo Electrónico: camilobelb@hotmail.com

Atentamente,


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.069.717.036
BELLO PERLAZA
APELLIDOS
CAMILO ANDRES
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1986
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
30-NOV-2004 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
INDICE DERECHO

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

## Información del usuario



| | |
|---|---|
| Cargo | INSTRUCTOR |
| Título | Sr. |
| Nombre | CAMILO ANDRES |
| Apellidos | BELLO PERLAZA |
| Fecha de Nacimiento | 27/11/1986 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) |
| Nivel Educativo | Universitaria completa (con título) |
| Género | Hombre |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si No |
| Nombre y apellido | CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA |
| Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento | 1069717036 |
| Dirección | carrera 4a este # 5a - 10e pekin |
| Código postal | 252211 |
| Estrato | 3 |
| Ubicación | FUSAGASUGA |
| País | COLOMBIA |
| Correo electrónico | camibello@hotmail.com |
| Teléfono | 0249184 |
| Celular | 3203386238 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| Usar configuración de mi Entidad Estatal / Proveedor | |
| Zona horaria | |
| Idioma | |
| Configuración regional | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| Pregunta de seguridad | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| Respuesta | 3203386238 |
| SMS para recuperar la contraseña | 3203386238 |

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 21:39:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1069717036 |
| Código de Verificación | 1069717036260903213918 |

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. 302365076

PIB
21:45:32


Bogotá DC, 03 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) CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069717036:

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 09:47:25 PM horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1069717036**

Apellidos y Nombres: **BELLO PERLAZA CAMILO ANDRES**

**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 5:30 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, 03/09/2026 09:49:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069717036** y Nombre: **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA.**

## 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. **146999562** . 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 Camilo Andres Bello Perlaza identificado con C.C No: 1069717036 Expedida en Fusagasugá 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 Fusagasugá, el día Tres (03) de Septiembre de 2026

Firma

Nombre Camilo Andres Bello Perlaza

Cedula 1069717036

# 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 21:53:13 horas del 03/09/2026, el ciudadano identificado con cedula de ciudadanía No. **1069717036,** Apellidos y Nombres **BELLO PERLAZA CAMILO ANDRES**

**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.

# 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 1069717036 **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 10:05 PM

Código Verificación: **LABD745EJ1**

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***

## CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1069717036*

*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) dias del mes de enero de dos mil veintiseis (2026)*

Firmado Digitalmente por

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

**110491537 - 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 9510003401457CC1069717036C.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# Camilo Andrés Bello Perlaza

C.C 1.069.717.036

Participó y completó el curso virtual

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

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 09 de septiembre 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 76773168000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

**Hace constar que:**

# Camilo Andrés Bello Perlaza

C.C 1.069.717.036

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., 09 de septiembre 2026



**Luz Daifenis Arango Rivera**

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761297621000

**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 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141077935439

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 6 9 7 1 7 0 3 6 | 5 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1069717036 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| BELLO | PERLAZA | CAMILO | ANDRES |

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: MZ E CA 19 BRR PEKIN

42. Correo electrónico: camibello@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 0 3 3 8 6 2 3 8 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 3 1 9 | 2 0 1 4 0 1 2 3 | 8 5 5 2 | 2 0 1 4 0 1 2 3 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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: 2024-07-28 / 07:54:51AM

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 1.6.1.2.5 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 09-09-2026 04:19:58PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Bello | Peñaza | Camilo Andrés |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1069717036 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NUMERO 1069717036 D.M. 53

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 27 MES 11 AÑO 1986 | Manzana E casa No. 19 casa 19 Pelon | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CUNDINAMARCA |
| DEPTO | CUNDINAMARCA | MUNICIPIO | FUSAGASUGÁ | | |
| MUNICIPIO | FUSAGASUGÁ | TELÉFONO | 8673675 | EMAIL | camibello@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | 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 NUMERO 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 | | LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTES | 06 | 2012 | |

## 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

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |
| INGLES | X | | | | X | | | X | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<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* | 29 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *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>3203386238 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 COLISEO DE COBURGO | | | | | |

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>3203386238 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 09 | *Año* 2024 | *Día* | 18 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 Coliseo de 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* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>123/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 Coliseo De 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>6018748080 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 02 | *Año* 2023 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 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>3203386238 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3 14A 68 Coliseo de futsal (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* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>MISIONAL | | | | | *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>8748080 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 06 | Mes | 07 | Año | 2021 | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>AREA MISIONAL | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 14A 68 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>8748080 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2021 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA MISIONAL | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 14A 68 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 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 05 | Mes | 02 | Año | 2020 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>MISIONAL | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 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 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2019 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>MISIONAL | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 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 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2018 | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>MISIONAL | | | | | DIRECCIÓN<br>CARRERA 3N 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>FUSAGASUGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 03 | *Año* 2017 | *Día* | 08 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3N 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>FUSAGASUGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 02 | *Año* 2015 | *Día* | 10 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3N 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>FUSAGASUGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 02 | *Año* 2015 | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 3N 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>FUSAGASUGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0000000000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* 2014 | *Día* | 02 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVA MISIONAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Cra 3 No. 14A -68 Coliseo Coburgo Futsal | | | | | | |

## 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* | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 3 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 5 | 8 |
| 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* Fusagasugá 10/04/2026

*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 10-04-2026

*Ciudad y fecha*

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

| IDERF | FORMATO DE CONOCIMIENTO DE PERSONA NATURAL, CONTRATISTA, SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN DEL RIESGO LA/FT/FPADM Y RIESGOS DE CORRUPCIÓN | Código: FOR-GCO-56 |
|---|---|---|
| | | Versión: 00 |
| | | Página 1 de 3 |

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

| 2. DATOS BÁSICOS Y DE IDENTIFICACIÓN | | | |
|---|---|---|---|
| Primer Apellido: | BELLO | Segundo Apellido: | PERLAZA |
| Primer Nombre: | CAMILO | Otros Nombres: | ANDRES |
| Tipo de Documento: | [ X ] CC [ ] CE [ ] Pasaporte [ ] PPT | Número de Documento: | 1069717036 |
| Fecha de Expedición: | 30/ 11 / 2004 | Lugar de Expedición: | FUSAGASUGA |
| Fecha de Nacimiento: | 27/ 11 / 1986 | Nacionalidad(es): | 1. COLOMBIANA 2. _____ |
| Dirección Residencia: | CARRERA 4ª ESTE # 5ª – 10e | | |
| Ciudad / Municipio: | FUSAGASUGA | Departamento / País: | CUNDINAMARCA |
| Teléfono Fijo / Celular: | 3203386238 | Correo Electrónico: | CAMIBELLO@HOTMAIL.COM |

| 3. INFORMACIÓN FINANCIERA Y OCUPACIONAL | | | |
|---|---|---|---|
| Ocupación / Profesión: | CONTRATISTA | Código CIIU (Actividad Principal): | 8552 |
| Tipo de Vinculación Laboral: | [ ] Empleado [ X ] Independiente [ ] Pensionado [ ] Socio / Inversionista | | |
| Empresa / Contratante: | IDERF | Cargo / Objeto Contractual: | INSTRUCTOR |
| Detalle Financiero Mensual | Valor (2.462.000) | Detalle Patrimonial | Valor ($. 0) |
| Ingresos Mensuales Principales: | $ 2.462.000 | Total Activos (Bienes y Derechos): | $ 180.000.000 |
| Otros Ingresos Mensuales: | $ 850.000 | Total Pasivos (Deudas y Obligaciones): | $ 77.000.000 |
| Concepto de Otros Ingresos: | N/A | Patrimonio Neto Calculado: | $ 218.820.000 |
| Total Gastos / Egresos Mensuales: | $ 3.312.000 | | |

| 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 vínculo conyugal/compañero permanente con una Persona Expuesta Políticamente (PEP)? | [ ] SÍ [X ] NO |
| **En caso de responder afirmativamente a alguna opción, especifique:**<br>Nombre de la PEP / Familiar:<br>_____<br>Cargo Desempeñado / Entidad: _____ Cargo/Vínculo: _____ | |

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, así 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, Contraloria, Procuraduria, Policia Nacional, entre otras) para dar cumplimiento a los lineamientos del sistema SARLAFT / SAGRILAFT.



Huella Dactilar

(Índice Derecho)

**Firma del Declarante (Persona Natural)**
**Nombre Completo:** CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA
**Tipo y No. de Documento:** C.C 1.069.717.036
**Fecha de Firma:** 09 / 09 / 2026

| 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) |



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.717.036

BELLO PERLAZA
APELLIDOS

CAMILO ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-NOV-1986
FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

30-NOV-2004 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ REMOLO LOPEZ

P-1509400-39136172-M-1069717036-20050505 02354 05125A 02 158318075

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA, identificado(a) con cédula de ciudadania número 1.069.717.036 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 378266837 aperturada el 19 de julio de 2013 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 9 de septiembre de 2026.

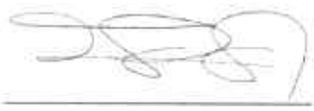
---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0378266837 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0378000200266837 |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130378000200266837 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 13 — Actualización de oficio

4. Número de formulario: 141077935439

(415)7707212489984(8020) 000014107793543 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1069717036 | 5 | Impuestos y Aduanas de Girardot 8 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1069717036 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| BELLO | PERLAZA | CAMILO | ANDRES |

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: MZ E CA 19 BRR PEKIN

42. Correo electrónico: camibello@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3203386238 | |

## 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 | 2014 01 23 | 8552 | 2014 01 23 | | | | | |

### 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 | 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2024-07-28 / 07:54:51AM

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CON FIRMA O SELLO DE DOCUMENTO SIN VALIDEZ

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

IDERF

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.069.717.036 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUSAGASUGA |

| Dirección | Teléfonos |
|---|---|
| CARRERA 4A ESTE # 5A - 10E | 3203386238 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| ANDRES FELIPE BELLO DE LA TORRE | 1.070.468.986 | HNO(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 | 10.200.000 |
| HONORARIOS | 28.620.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| **TOTAL** | $ 38.820.000 |

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 |
|---|---|---|---|---|
| BBVA | AHORROS | 378266837 | FUSGASUGA | $ 1.500.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| MUEBLE | VW CROSSFOX MAX505 | $ 40.000.000 |
| INMUEBLE | APARTAMENTO NUMERO 402 TORRE A MULTIFAMILIAR CUALAMANA VIS | $ 120.000.000 |
| MUEBLE | SUZUKI GS 550E YPU52 | $ 20.000.000 |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| BBVA | CREDITOS | $ 77.000.000 |
| COLSUBSIDIO | TARJETA DE CREDITO | $ 1.750.000 |
| | | |
| | | |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
|---|---|---|
| LEIDY JOHANNA DE LA TORRE RODRIGUEZ | C.C. X C.E. T.I. | 1.019.044.767 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Envigado 04/09/2025
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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 | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2026-09-09 14:57 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| CAMILO | ANDRES | BELLO | PERLAZA |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1069717036 |

| 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 | $10.200.000,00 |
| Honorarios | $28.620.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $38.820.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $1.500.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| APARTAMENTO | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUSAGASUGÁ | $120.000.000,00 |
| MOTOCICLETA | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUSAGASUGÁ | $20.000.000,00 |
| AUTOMOVIL | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | FUSAGASUGÁ | $40.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITOS | $77.000.000,00 |
| TARJETAS DE CREDITO | $1.750.000,00 |

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| LEIDY | JOHANNA | DE LA TORRE | RODRIGUEZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1019044767

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

# Camilo Andrés Bello Perlaza

C. C. No. 1.069.717.036 expedida en Fusagasugá

El título de

## Licenciado en Educación Básica con Enfasis 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 28 días de Septiembre de 2012

Rector

Decano de Facultad

Anotado al folio 224 del libro 002
Rad: 7782

Fusagasugá, 28 de Septiembre de 2012

## ANEXOS

UDEC
UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

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

**ACTA DE GRADO No. 1138**

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 ceremonia ordinaria del dia 28 del mes de Septiembre del año 2012, otorga a:

***CAMILO ANDRÉS BELLO PERLAZA***
*C.C.1.069.717.036 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 dia 28 del mes de Septiembre del año 2012, 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: ***CAMILO ANDRÉS BELLO PERLAZA***
(FDO) EL SECRETARIO GENERAL: **ADRIANO MUÑOZ BARRERA.**

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.
Anotada al Libro No. 3, Folio No. 1138
Fusagasugá, 28 de Septiembre de 2012

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

*Carmen Julia González*

La República de Colombia

y en su nombre

La Unidad Educativa Municipal

# "Carlos Lozano y Lozano"

Fusagasugá – Cundinamarca

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca según,
Resolución No. 005311 del 28 de Octubre de 2002 y Decreto Nº 062 de marzo 03 de 2003

Confiere a:

## Camilo Andrés Bello Perlaza

T.I. 861127-56746 de Fusagasugá

El Título de:

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, (Artículo 28 Ley 115 de 1994); según los planes y programas vigentes

Alberto Emiliano Corredor Pereira
Rector

Angel Ignacio Baggero Wilches
Secretario

Anotado al folio 83 del libro para control interno de diplomas No. 17

Dado en Fusagasugá, Cundinamarca, a 3 de Diciembre de 2004

No requiere registro de la Secretaria de Educación, según Decretos 021 del 6 de mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional.

UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL

CARLOS LOZANO Y LOZANO
NIT 890.680.054-2
TRANSVERSAL 12 No. 16BIS - 56 TEL. 873 0813
FUSAGASUGA

Número 0200

Fusagasugá, 2 de noviembre de 2006

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL
UNIDAD EDUCATIVA MUNICIPAL CARLOS LOZANO Y LOZANO
JORNADA MAÑANA
TRANSVERSAL 12 No.16BIS-56 BARRIO BALMORAL, AVENIDA MANUEL HUMBERTO CARDENAS VELEZ TELEFONO 91 8730813 FAX 91 8672636
CODIGO DANE 125290000103REGISTRO EDUCATIVO ACTA 02 FOLIO 07 FECHA 25-09-92

En la ciudad de Fusagasugá el día 3 del mes de diciembre de 2004 se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los alumnos de último grado, los Suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL "CARLOS LOZANO Y LOZANO" Institución aprobada en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por LA SECRETARIA DE EDUCACION DE CUNDINAMARCA, para otorgar el Título de bachiller en la Modalidad ACADEMICA según Resolución 005311 del 28 de octubre de 2002, comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación media Vocacional, se procedió a otorgar el Título BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyos apellidos, nombres y número de documento de identidad se relaciona a continuación CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA. 1.069.717.036 de Fusagasugá.

Es fiel copia tomada del libro de Acta original general de Grado No.24 Folio 92 del 3 de diciembre de 2004 que consta de No.160 alumnos que comienzan con el nombre de: SANDRA MILENA ACERO ESCOBAR y cierra con el nombre de: CONSUELO VILLAVESCES LIZARAZO FIRMADO Y SELLADO POR ALBERTO EMILIANO CORREDOR PEREIRA Rector del Colegio ANGEL IGNACIO BAQUERO WILCHES Secretario.

ALBERTO CORREDOR PEREIRA
RECTOR

ANGEL IGNACIO BAQUERO WILCHES
SECRETARIO

Beatriz A.

**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 **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA** identificado con cédula de ciudanía C.C. No. **1.069.717.036** de Fusagasugá, quien presta 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 046-2026 |
| CONTRATISTA | **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA** |
| CEDULA DE CIUDADANIA | **1.069.717.036** |
| FECHA CONTRATO | 27 de enero de 2026 |
| OBJETO | **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO PARA LA PLANIFICACIÓN, ORIENTACIÓN Y DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL EN EL PROGRAMA DE EXCELENCIA DEPORTIVA DEL IDERF.** |
| ACTIVIDADES | 1. Realizar las tareas designadas por el Instituto de acuerdo a los programas y eventos establecidos principalmente en apoyo y orientación del proyecto Implementar el programa Excelencia Deportiva en el municipio. 2. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de grupos de formación y perfeccionamiento 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 Indigenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. 3. Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo y el programa Excelencia Deportiva en el municipio 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, deberá tener los soportes respectivos organizados por sesiones, actividades y niveles de formación. 4. Facilitar y apoyar procesos de investigación científica sobre pedagogía, administración o entrenamiento que se adelanten por parte del Instituto. 5. Entregar un plan de trabajo donde se establezcan los objetivos deportivos, estos deberán ser medibles y cuantificables para poder evaluar el progreso de los deportistas, planificarse desde el principio hasta el final del proceso, tener en cuenta el calendario de competición y que reúnan todos los aspectos propios del deporte (tácticos-fisicospsicológicos). 6.Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las sesiones de entrenamiento de las escuelas de formación y especialización deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad. 7. Planear, ejecutar, evaluar y retroalimentar las acciones de formación y especialización deportiva acorde con los objetivos y metas propuestos en el Plan de Acción Institucional y según criterios entregados por la supervisión. 8.Promover, divulgar y ejecutar campañas de tipo formativo, competitivo e informativo, acordes con los lineamientos del Plan de Desarrollo y el Plan de Acción Institucional. 9.Cumplir con las sesiones efectivas en campo, sin incluir las horas de acompañamiento y dirección de grupo que se generen por participaciones en eventos propios del Instituto o por invitación de otras instituciones, según cronograma establecido por la coordinación del programa. 10. 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. 11. Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el conducto regular. 12.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 caracteristicas entregadas con conformidad con los procedimientos establecidos, para el trámite del paz y salvo. 13. 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. 14. Radicar mensualmente el informe de actividades ante el supervisor del contrato, durante los primeros dias (10) dias 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. 15. Asistir a las reuniones y actividades a nivel técnico, pedagógico, operativo y/o administrativo convocadas por el IDERF. 16. 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 TRES (03) DÍAS |
| FECHA DE INICIO | 29 de enero de 2026 |
| FECHA DE TERMINACION | 01 de septiembre del 2026 |
| VALOR DEL CONTRATO | **DIECIOCHO MILLONES OCHOCIENTOS QUINCE PESOS ($18.815.000) 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 nueve (09) 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

**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 la secretaria general del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del instructor **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificada con la cédula de ciudanía número 1.069.717.036 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 054-2025** |
| CONTRATISTA | CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA |
| CEDULA DE CIUDADANIA | 1.069.717.036 |
| FECHA CONTRATO | Del 19 de febrero al 30 de noviembre de 2025 |
| OBJETO | PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO ENTRENADOR DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA DEL AREA MISIONAL DEL IDERF |
| ACTIVIDADES | 1. Realizar las tareas designadas por el Instituto de acuerdo a los programas y eventos establecidos principalmente en apoyo y orientación del proyecto Implementar el programa Excelencia Deportiva en el municipio. 2. Efectuar la organización, planeación, dirección y realización de las actividades que se requieran para la consecución de grupos de formación y perfeccionamiento 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 Indigenas, personas con discapacidad, población diversa y demás comunidades que se puedan beneficiar con el programa. 3. Apoyar el proceso de inscripción de su programa deportivo y el programa Excelencia Deportiva en el municipio ante el IDERF, deberá contar con la siguiente cobertura, para deportes en conjunto, tener una cobertura minima de 15 personas por grupo o una cobertura global minima 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 minima de 10 |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | 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. Facilitar y apoyar procesos de investigación científica sobre pedagogía, administración o entrenamiento que se adelanten por parte del Instituto. 5. Entregar un plan de trabajo donde se establezcan los objetivos deportivos, estos deberán ser medibles y cuantificables para poder evaluar el progreso de los deportistas, planificarse desde el principio hasta el final del proceso, tener en cuenta el calendario de competición y que reúnan todos los aspectos propios del deporte (tácticos-fisicospsicológicos) 6. Coordinar previamente con el IDERF el cronograma para el desarrollo de las sesiones de entrenamiento de las escuelas de formación y especialización deportiva del deporte asignado por el supervisor y socializarlos a la comunidad. 7. Planear, ejecutar, evaluar y retroalimentar las acciones de formación y especialización deportiva acorde con los objetivos y metas propuestos en el Plan de Acción Institucional y según criterios entregados por la supervisión. 8. Promover, divulgar y ejecutar campañas de tipo formativo, competitivo e informativo, acordes con los lineamientos del Plan de Desarrollo y el Plan de Acción Institucional. 9. Cumplir con las sesiones efectivas en campo, sin incluir las horas de acompañamiento y dirección de grupo que se generen por participaciones en eventos propios del Instituto o por invitación de otras instituciones, según cronograma establecido por la coordinación del programa. 10. 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. 11. Mantener permanente, efectiva y oportuna comunicación con el supervisor, siguiendo el conducto regular. 12. 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. 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 |



Powered by CamScanner

| | |
|---|---|
| | 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 | NUEVE (9) MESES Y VEINTE (20) DÍAS |
| FECHA DE INICIO | 19 de febrero de 2025 |
| FECHA DE TERMINACION | 30 de noviembre de 2025 |
| VALOR DEL CONTRATO | VEINTITRÉS MILLONES CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE, ($23.142.800) |
| ESTADO DEL CONTRATO | TERMINADO NORMALMENTE |
| SUPERVISOR | GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

La presente certificación se expide a solicitud escrita del interesado, a los trece (13) 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)



Powered by CamScanner

**EL SUSCRITO DIRECTOR GENERAL DEL INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE, LA RECREACIÓN, EL APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE, LA EDUCACIÓN EXTRAESCOLAR Y LA EDUCACIÓN FISICA DE FUSAGASUGÁ, CON NIT890-60338-1**

**CERTIFICA QUE EL CONTRATISTA:**

**CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA** identificado con numero de cedula **1069717036,** presto sus servicios en la vigencia dos mil veinticuatro (2024), en la modalidad de Contratación Directa - Contrato de Prestación de Servicios, en concordancia al artículo 32 de la ley 80 de 1993, por la cual se expide el Estatuto General de Contratación de la Administración Pública.

Con numero de Contrato 021-2024, el cual tuvo acta de inicio 2024/03/01 y acta de terminación 2024/07/31, cuyo objeto prestacional fue **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO E INTEGRAL PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IDERF.**

Con numero de Contrato 103-2024, el cual tuvo acta de inicio 2024/09/04 y acta de terminación 2024/12/18, cuyo objeto prestacional fue **PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO FORMADOR DEPORTIVO E INTEGRAL PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IDERF.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los catorce (14) días del mes de enero del año dos mil veinticinco (2025), en la ciudad de Fusagasugá.

**DANIEL ALBERTO PARRADO DIAZ**
**DIRECTOR IDERF**

Proyectó y Digitó: CRCA- secretaria general
Revisó y Aprobó: DAPD-Director

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

CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

**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 la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del instructor **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificado con la cédula de ciudanía número 1.069.717.036 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 30 de noviembre de 2023 |
| OBJETO: | PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO E INTEGRAL PARA LAS ESCUELAS DEPORTIVAS DEL IDERF. |
| CONTRATO | No. CPSP 2023-027 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

La presente certificación se expide a solicitud verbal del interesado, a los catorce (14) días del mes de febrero del año Dos mil veinticuatro (2024), en la ciudad de Fusagasugá.

**DANIEL ALBERTO PARRADO DIAZ**
**DIRECTOR IDERF**

Proyectó y Digitó: ARR- Aux. Aditivo
Revisó: GMMT- Profesional Especializado
Aprobó: DAPD-Director

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 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 Licenciado **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificado con la cédula de ciudanía número 1.069.717.036 DE FUSAGASUGÁ, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de febrero al 30 de junio de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS RURALES Y DESCENTRALIZADAS DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGA IDERF. |
| CONTRATO: | **No. CPSP 2022-029** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 21 de julio al 20 de diciembre de 2022 |
| OBJETO: | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MONITOR DEPORTIVO DE PATINAJE EN EL PROGRAMA DE ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA DEL IDERF. |
| CONTRATO: | **No. CPSP 2022-111** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los diecisiete (17) días del mes de enero del año Dos mil veintitrés (2023) en la ciudad de Fusagasugá.

**ELVIS YONJAN CORTES GARCIA**
Director IDERF

**CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA**

**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 la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del Licenciado **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA**, identificado con la cédula de ciudanía número 1.069.717.036 DE FUSAGASUGÁ, quien prestó sus servicios en el Instituto Deportivo y Recreativo de Fusagasugá IDERF según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de febrero al 30 de junio de 2021 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IDERF EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO: | **No. 019-2021** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | SIETE MILLONES CUATROCIENTOS VEINTICINCO MIL PESOS MCTE ($7.425.000 oo) |
| SUPERVISOR: | HAROLD AUGUSTO ESPITIA ROJAS<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| PERIODO: | Del 06 de julio al 15 de diciembre de 2021 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO PROFESIONAL COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IDERF EN LAS COMUNAS Y CORREGIMIENTOS DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO: | **No. 113-2021** |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| VALOR TOTAL CONTRATO: | SIETE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS MCTE ($7.920.000.oo) |
| SUPERVISOR: | HAROLD AUGUSTO ESPITIA ROJAS<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año Dos mil veintiuno (2021) en la ciudad de Fusagasugá.

**ELVIS YONJAN CORTES GARCIA**
**Director IDERF**

Vo Bo: Lic. Harold A. Espitia R.
Profesional Especializado IDERF

**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 la Secretaria General del IDERF se halla el siguiente documento a nombre del Licenciado **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificado con la cedula de ciudadania No. 1.069.717.036 de Fusagasugá, prestó sus servicios con el Instituto Deportivo y Recreativo IDERF, según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 02 de Febrero al 02 de Diciembre de 2014 |
| OBJETO: | CUMPLIR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DEL CENTRO DE INICIACION DEPORTIVA EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO | No. 010-2014 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| PERIODO: | Del 09 de Febrero al 01 de Diciembre de 2015 |
| OBJETO: | CUMPLIR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DEL CENTRO DE INICIACION DEPORTIVA COMUNA CENTRO ORIENTAL Y SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. |
| CONTRATO | No. 007-2015 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| PERIODO: | Del 09 de Marzo al 08 de Diciembre de 2017 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES DEL IDERF EN LA COMUNA Y CORREGIMIENTO CENTRO ORIENTAL DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA |
| CONTRATO | No. 050-2017 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |
| PERIODO: | Del 01 de Febrero al 30 de Noviembre de 2018 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES EN LA COMUNA Y CORREGIMIENTO CENTRO – ORIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA. |
| CONTRATO No: | No. 015-2018 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

**CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA**

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 01 de Febrero al 30 de Noviembre de 2019 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO DE APOYO COMO INSTRUCTOR DE DEPORTES DE LA ESCUELA DE FORMACION DEPORTIVA IDERF EN LA COMUNA Y CORREGIMIENTO CENTRO – ORIENTAL EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA. |
| CONTRATO No: | No. 012-2019 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | DIEGO ALEJANDRO BETANCOURT PACHON<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 05 de Febrero al 30 de Noviembre de 2020 |
| OBJETO: | PRESTAR EL SERVICIO COMO FORMADOR DEPORTIVO DEL IDERF EN EL CORREGIMIENTO NORTE DEL MUNICIPIO DE FUSAGASUGA. |
| CONTRATO No: | No. 035-2020 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |
| SUPERVISOR: | HAROLD AUGUSTO ESPITIA ROJAS<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los veintidós (22) dias del mes de enero del año dos mil veintiunos (2021), en la ciudad de Fusagasugá

ELVIS YONJAN CORTES GARCIA
Director IDERF

Proyecto y Digitó: ARR- Aux. Aditivo
Aprobó: EYCG-Director
Gestion Documental
Original Destinatário: Lic. CAMILO BELLO P.



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

# INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO IDERF

**NIT. 890680338-1**

EL SUSCRITO GERENTE DEL INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ IDERF

CERTIFICA:

Que la Licenciado **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificado con la cedula de ciudadanía No. 1.069.717.036 de Fusagasugá, prestó sus servicios con el Instituto Deportivo y Recreativo IDERF, según los siguientes detalles:

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 02 de Febrero al 02 de Diciembre de 2014 |
| OBJETO: | CUMPLIR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DEL CENTRO DE INICIACION DEPORTIVA EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ. Contrato No. 010-2014 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

| | |
|---|---|
| PERIODO: | Del 09 de Febrero al 01 de Diciembre de 2015 |
| OBJETO: | CUMPLIR ACTIVIDADES COMO INSTRUCTOR DEL CENTRO DE INICIACION DEPORTIVA COMUNA CENTRO ORIENTAL Y SECTOR RURAL EN EL MUNICIPIO DE FUSAGASUGÁ Contrato No. 007-2015 |
| TIPO CONTRATO: | Orden de Prestación de Servicios |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de Diciembre del año dos mil quince (2015), en la ciudad de Fusagasugá.

HERNEY ROMERO LOZANO
**Gerente**

Fusagasugá CONTIGO, CON TODO.


UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA
FIEP COLOMBIA
75 AÑOS
DE LA EDUCACIÓN FÍSICA EN COLOMBIA COMO PROFESIÓN
Universidad de Cundinamarca
Certifica que:
Camilo Andrés Bello Perlaza
Participó en el Congreso Internacional de Deporte, Recreación, Educación Física y Actividad Física, para el desarrollo humano convivencia y paz
Realizado del 28 al 30 de septiembre de 2011, en Soacha, Cundinamarca - Colombia
EDWIN ALZATE BARÓN
DECANO (E) FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE Y EDUCACIÓN FÍSICA
HECTOR PERALTA BERBESI
DELEGADO DE HONOR
FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA



Universidad de Cundinamarca

FIEP COLOMBIA

75 AÑOS DE LA EDUCACIÓN FÍSICA EN COLOMBIA COMO PROFESIÓN

Certifica que:

**CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA**

Participó en el curso

**MATROACUATICA**

Realizado el 26 y 27 de septiembre de 2011
Con una intensidad de 12 horas
en Soacha Cundinamarca - Colombia

**EVA CONTRERAS**
DIRECTORA DEL CURSO

EDWIN ALZATE BARÓN
DECANO (E) FACULTAD DE CIENCIAS DEL DEPORTE Y EDUCACIÓN FISICA

HECTOR PERALTA BERBESI
DELEGADO DE HONOR
FEDERACIÓN INTERNACIONAL DE EDUCACIÓN FÍSICA

# Curso de Actualización en Juzgamiento de Natación

2012-2013

La Federación Colombiana de Natación, Liga de Natación de Cundinamarca

La Universidad de Cundinamarca

Certifica que:

El señor (a) Camilo Andrés Bello Perlaza

Asistió al curso de actualización en juzgamiento de natación carreras,

Los Días 16/17 de mayo de 2012, con una intensidad de 15 horas

Dado en Fusagasugá a los 17 días del mes de mayo 2012.

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE NATACIÓN

| Dionisio Rincones | Nelson Rincón | Lucero Velásquez |
|---|---|---|
| Pres. Comic. Nacional. De juzgamiento | Dir. De programa | Rep. Liga de Cundinamarca |

# UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Ciencias del Deporte y la Educación Física
Extensión Soacha

UDEC

Aprobada por Resolución No. 19530 del Ministerio de Educación Nacional, en ejercicio de la facultad conferida legalmente y como reconocimiento por su participación en el:

## *III Foro de Baloncesto de Egresados*

**EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA A:**

## *CAMILO ANDRÉS BELLO PERLAZA*

identificado con cedula de ciudadanía No.1.069.717.036 de Fusagasuga-Cundinamarca.

Cumpliendo con una intensidad de 12 horas. En constancia se firma a los 11 días del mes de octubre de 2008.

**ERNESTO BARACALDO**
Director del Programa

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
CENDA

# CORPORACIÓN UNIVERSITARIA CENDA
# INDEPORTES CUNDINAMARCA

CERTIFICAN QUE:

## BELLO PERLAZA CAMILO ANDRES

Participó en el:
"Curso Taller sobre los Procesos del Deporte Formativo en Cundinamarca"

Intensidad: 24 HORAS

Dado en Bogotá D.C. a los 18 días del mes de Octubre del año dos mil catorce (2014)

LUIS HERNANDO BALLESTAS
Rector
CORPORACIÓN CENDA

Gobernación de CUNDINAMARCA
Instituto para la Recreación y el Deporte
INDEPORTES

JONNY GARCÍA VANEGAS
Gerente
INDEPORTES CUNDINAMARCA

1959 - 2019

60 Años

# LA NORMAL SUPERIOR

"Nuestra Señora de la Encarnación"

PASCA - CUNDINAMARCA

Confiere el presente certificado al Sr(a):

## Bello Perlaza Camilo Andrés

Por su asistencia al Tercer Seminario Pedagógico:

## LA AFECTIVIDAD EN EL DESARROLLO HUMANO Y SU INCIDENCIA EN EL APRENDIZAJE

Invitado Especial:

Dr. Miguel de Zubiria Samper

Pasca, Marzo 23 de 2019

Marco Tulio Hernández Barragán
RECTOR

Raúl Artemo García Ladino
DOCENTE DE PEDAGOGÍA

# LA ESCUELA DEPORTIVA LOS DELFINES

**Nit: 11.382.449-1**

**HACE CONSTAR QUE:**

El señor(a) **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA** identificado con **CC 1.069.717.036** De Fusagasugá, laboro en nuestra compañía, desempeñándose en el cargo de MONITOR, del 1 de Enero del 2012 al 02 Marzo de 2013, demostrando ser una persona cumplidora de sus deberes y de alta calidad personal.

La certificación se entrega a solicitud del interesado en Fusagasugá el 30 de Abril de 2013

**MAURICIO MORENO POVEDA.**
M.G. En Natación.

Escuela Deportiva "Delfines"
Carrera 3a Este Nº 5 -18
Celular: 312 300 9339
Fusagasugá - Cundinamarca

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



## TE 35982

Camilo Andres
**Bello Perlaza**

**CC 1069717036**

**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**

2012

Fecha de generación: 24-08-2026

Néstor Ordóñez Saavedra
**Presidente COCED**

coced.co

Fecha de Expedición: 30-01-2025

Fecha de Actualización: 30-01-2025



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase
NÚMERO 1069[illegible]036
APELLIDOS Y NOMBRES
BELLO PERLAZA
CAMILO ANDRES
PERTENECE AL [illegible] DE:
1ª LÍNEA 31 - DIC 2016
2ª LÍNEA 31 - DIC 2026
31 - DIC 2036
PROFESIÓN BACHILLER
FECHA DE EXP.: 14-JUN-2008
COMAN[illegible] DE DISTRITO [illegible]TAR
CDTE DE DISTRITO

CERTIFICA

El(La) Señor(a) CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA identificado(a) con CC 1069717036 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de** | **23/02/2012** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **BIENESTAR IPS SEDE FUSAGASUGA** |
| **Categoría:** | **A** |

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes de septiembre del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

**Gerencia de Afiliaciones**
Nueva EPS S.A

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:

**CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.717.036**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 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.

Dra.
Julia Hernández
ESPECIALISTA EN
MEDICINA OCUPACIONAL

Calle 7 No. 7-58 Primer Piso,
Fusagasugá

## CERTIFICACIÓN MEDICA OCUPACIONAL



08/01/2026

CIUDAD: FUSAGASUGA

*DATOS DEL TRABAJADOR, CONTRATISTA O ASPIRANTE*

**Nombre:** Camilo Andrés Bello Perlaza
**Identificación:** CC 1069717036.

**Edad:** 39 AÑOS
**Género:** M

**Cargo:** Contratista

**Área:** Deportes.

**NOMRE DE LA EMPRESA:**
IDERF. Nit. 890680338-1

**TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL REALIZADO:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pre ocupacional: X | Curso de alturas: | Periódico: | Pos incapacidad: |
| Ingreso: | Cambio de Ocupación: | Egreso o Retiro: | OTRO: AFILIACION ARL: |

**EXAMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS Para Preocupacional con énfasis: Osteomuscular y músculo esquelético normales. Reflejos Osteotendinosos normales. Equilibrio y coordinación motriz en rango normal. Cardiovascular. Audiometría competente para el cargo y Visiometría competente con corrección.**

**CONCEPTO PARA EXAMENES DE INGRESO O PERIODICOS**

| Descripción | SI | NO | NO APLICA | APLAZADO |
|---|---|---|---|---|
| Limitaciones o restricciones | | X | | |
| Cumple con los requisitos de salud para Alturas | | | X | |

**Descripción de la restricción: NINGUNA**

**DESCRIPCION PARA TODOS LOS EXAMENES INCLUYENDO LOS DE EGRESO**

| Sospecha o detección de: | SI | NO | EN ESTUDIO |
|---|---|---|---|
| Accidente de trabajo no reportado | | X | |
| Enfermedad Laboral | | X | |
| Enfermedad Común | | X | |
| Enfermedad agravada por el trabajo | | X | |
| Secuelas de accidente laboral | | X | |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Visual | X | Auditivo | X | Conserva. Voz | | Cardiovascular | | Psicosocial | | Ergonómica | X | Mecánico | | Biológico | |

**REMISIONES: NINGUNA.**

**OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:** 1. Utilizar EEPP 2. Pausas activas 3. Ingesta regular de agua 4. Higiene postural 5. Atender normas de bioseguridad 6. Por su EPS: Visual periódico, tamizaje de rutina anual. 7. ESTILOS DE VIDA SALUDABLES.

**CONCEPTO: APTO PARA EL CARGO SIN RESTRICCIONES.**

Dra. Julia Hernandez Vergara
RES. 25-0779 / CC 32624309

**Consentimiento informado del asistente o Trabajador.**

**Yo** Camilo Andrés Bello Perlaza. **Identificado con CC 1069717036.**
Autorizo al profesional en mención a que me realice de manera voluntaria el examen Médico ocupacional, exámenes complementarios y dejo constancia de que tuve oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de este examen y /o complementarios necesarios y referenciados en este documento; Comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgo. Certifico que la información que he suministrado es verdadera y completa. Acepto el manejo de confidencialidad que esta entidad dé a la misma. Autorizo que la información recopilada pueda ser utilizada para la implementación de los sistemas de Vigilancia Epidemiológica de las empresas y la realización de los estudios de investigación con fines científicos. Se suministra la información necesaria a las personas o entidades competentes en la legislación para el desarrollo del sistema de gestión de la seguridad y la salud en el trabajo (SG-SST) Decreto 1443 de 2014.

**En Constancia Firmo**

**A los** 08 **días del mes de** ENERO **del año** 2026

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

**DEPENDENCIA:** Misional
**FUNCIONARIO EVALUADOR: GLADYS MARCELA MARTINEZ TORREZ**
**CARGO FUNCIONARIO:** profesional especializado
**FECHA DE LA EVALUACIÓN**: 21 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 5º 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

**CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA**

Dicha propuesta contempla

**Valor:** $ **7.653.333**
**Plazo:** Dos (2) meses y veintidós (22) días y/o hasta el 15 de diciembre de 2026 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 de 2026 y en virtud a la necesidad a contratar establecida en el estudio previo, el proponente acredita experiencia profesional de 16 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 **CAMILO ANDRES BELLO PERLAZA,** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.069.717.036 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

IDERF
INSTITUTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DE FUSAGASUGÁ

Fusagasugá, Septiembre 22 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: **"OBJETO A CONTRATAR PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DE PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO PARA APOYAR LA PLANIFICACIÓN, ORIENTACIÓN, EJECUCIÓN Y SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS DE ENTRENAMIENTO Y FORMACIÓN INTEGRAL DE LOS DEPORTISTAS VINCULADOS AL PROGRAMA DE EXCELENCIA DEPORTIVA DEL IDERF".**

Igualmente, me permito informarle que la supervisión 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 Física de Fusagasugá – IDERF, que será designado por el Director General .

Agradezco de antemano el trámite dado a la presente solicitud.

Cordialmente,

**GLADYS MARCELA MARTINEZ TORRES**
profesional especializada del área Misional – IDERF
*GESTION DOCUMENTAL*
*Proyectó: GMMT – 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, 09 de septiembre del 2026

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

Yo, Camilo Andres Bello Perlaza identificado con la cedula de ciudadanía No. 1069717036 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: Camilo Andres Bello P.
C.C. 1069717036