FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GALARRAGA	FIGUEROA	DANIEL FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1085933845	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 93122809461 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 12 AÑO 1993	CALLE 85 14A 50			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	NARIÑO	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	IPIALES	TELÉFONO	3183107891	EMAIL	dfgfdaniel@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA	12	2023	
PREGRADO	10	X		ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	12	2023	TE 11931
PREGRADO	4	X		ENTRENAMIENTO DEPORTIVO	11	2014	

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ESCUELA VIRTUAL DEL DEPORTE	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CURSO: PROGRAMA EN DEPORTE SOCIAL Y COMUNITARIO	10	2024
Red@eiotu	EDUCACIÓN INFORMAL	15	X		CURSO: ALFABETIZACION DIGITAL	10	2024
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		CURSO: ACERCAMIENTO A LA METODOLOGIA STEM: QUE ES E IDEAS PARA IMPLEMENTARLA	10	2024
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		CURSO: METODOLOGIA STEM: DIDACTICAS ACTIVAS Y ROLES EN EL AULA	10	2024
Red@eiotu	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO: LA NIÑEZ COMO PROTAGONISTA EN EL CUIDADO DE LA NATURALEZA	10	2024

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA - INDEPORTES TOLIMA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: IBAGUÉ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 2794850	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	01	Año	2026	Día	30	Mes	06	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTAA	DEPENDENCIA: DIRECCION DEPORTIVA Y RECREATI						DIRECCIÓN: CALLE null null null 18 7 30 Barrio Interlaken					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE FLANDES			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: TOLIMA	MUNICIPIO: FLANDES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 11034169	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	26	Mes	01	Año	2026	Día	25	Mes	06	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: ENTRENADOR DEPORTIVO	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE DESARROLLO						DIRECCIÓN: CARRERA 8A 12 null ESQUINA B/ CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCION EDUCATIVA DEL SUR			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NARIÑO	MUNICIPIO IPIALES					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 7734654	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	22	Mes:	01	Año:	2013	Día:	31	Mes:	07	Año:	2015
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA						DIRECCIÓN CARRERA 3 7 20 Barrio La Laguna					

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	3	6

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 Flandes-Tolima

Daniel G

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

La República de Colombia

y en su nombre, la

Institución Educativa del Sur

Ipiales - Nariño

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura de Nariño
según Resolución N°. 059 del 12 de Febrero de 2003.

Confiere a:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

Identificado con T.I. No. 93122809461 de Ipiales-Nariño

El Título de:

Bachiller Académico

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

Esp. Segundo Ceballos Mendoza
Rector

Lic. Yaneth Alicia Tafur Caipe
Auxiliar Administrativo

Anotado al Folio N°. 050 Libro de Registro N°. 850

Dado en Ipiales, a los 4 días del mes Diciembre de 2010.

Uniautónoma
DEL CAUCA
Vigilado Mineducación

Líderes, visionarios y emprendedores

En nombre de la
República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Resolución 12321 de julio de 1979 y 677 de abril de 2003.
Considerando que conforme a las disposiciones legales vigentes:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

1.085.933.845 de Ipiales

Ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios
le otorga el título de:

Especialista en Pedagogía

Con todos los derechos, privilegios y dignidades que le facultan para el ejercicio de su Especialización.

Dado en la ciudad de Popayán a los 14 días del mes de Diciembre de 2023
Registrado en el libro de Diplomas No. 002 Folio 012 Partida 126

Resolución 0149 del 30 de noviembre de 2023 Acta 013 del 14 de diciembre de 2023

Daniel Augusto Mantilla Sandoval
Rector

Eduardo Adolfo Muñoz Portilla
Secretario General

Uniautónoma
DEL CAUCA
Vigilado Mineducación

Líderes, visionarios y emprendedores

En nombre de la
República de Colombia

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Resolución 12321 de julio de 1979 y 677 de abril de 2003.
Considerando que conforme a las disposiciones legales vigentes:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

1.085.933.845 de Ipiales

Ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios
le otorga el título de:

Profesional en Entrenamiento Deportivo

Con todos los derechos, privilegios y dignidades que le facultan para el ejercicio de su Profesión.

Dado en la ciudad de Popayán a los 14 días del mes de Diciembre de 2023
Registrado en el libro de Diplomas No. 002 Folio 042 Partida 494

Resolución 0148 del 30 de noviembre de 2023 Acta 059 del 14 de diciembre de 2023

Daniel Augusto Mantilla Sandoval
Rector

Eduardo Adolfo Muñoz Portilla
Secretario General

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.085.933.845

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

Título de

TECNÓLOGO EN

ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Ipiales, a los veinte (20) días del mes de noviembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LIBIA MERCEDES RAMIREZ VELASCO
SUBDIRECTORA CENTRO SUR COLOMBIANO DE LOGÍSTICA INTERNACIONAL
REGIONAL NARIÑO

7890385 - 20/11/2014
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953400306093CC1085933845C.

Red@eioTU | Fondo Acción

Certifican que:

DANIEL FERNANDO GALÁRRAGA FIGUEROA

Documento de identidad: 1085933845

Asistió y culminó con éxito al **Diplomado**

La niñez como protagonista en el cuidado de la naturaleza: un diplomado para educadores de primera infancia

Duración:

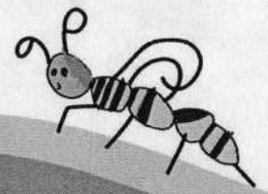
120 horas

Con una duración de 120 horas

octubre 29, 2024

Código de verificación:

fb736c39150a94979a230189b975e73e|Daniel Fernando Galarraga



María Adelaida López
Directora Ejecutiva
aeioTU

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

METODOLOGIA STEM: DIDACTICAS ACTIVAS Y ROLES EN EL AULA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los veintiocho (28) dias del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

Elizabeth Tuberquia V.

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

100870263 - 28/10/2024
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 9302003085422CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACERCAMIENTO A LA METODOLOGIA STEM: QUE ES E IDEAS PARA IMPLEMENTARLA

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Armenia. a los veintisiete (27) dias del mes de octubre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

César Augusto Ospina P.

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDÍO

100695831 - 27/10/2024
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 9538003082747CC1085933845C.

aeiotü
por la educación de la primera infancia
FUNDACIÓN CARULLA

Certifica que:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

octubre 26, 2024

Código de verificación:

fb736c39150a94979a230189b975e73e|Daniel Fernando Galarraga

Asistió y culminó con éxito el curso
con una duración de 15 horas:

Alfabetización digital

María Adelaida López
Directora Ejecutiva

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Deporte

LA PLATAFORMA ESCUELA VIRTUAL DEL DEPORTE DEL MINISTERIO DEL DEPORTE

Hace constar que:

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

C.C. 1085933845

Participó y culminó el curso virtual:

Programa en Deporte Social Comunitario

de la Dirección Técnica de :

Fomento y Desarrollo
GIT Deporte Social Comunitario

Con una intensidad horaria de cuarenta (40) horas.
Dado el 19 de octubre de 2024

René Mauricio Pinto Pedraza
Coordinador
Plataforma Escuela Virtual del Deporte

Plataforma Escuela Virtual del Deporte

2024

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Deporte

LA PLATAFORMA ESCUELA VIRTUAL DEL DEPORTE DEL MINISTERIO DEL DEPORTE

Hace constar que:

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

C.C. 1085933845

Participó y culminó el curso virtual:

GENERALIDADES PARA LA PROMOCIÓN Y PRÁCTICA DE ACTIVIDAD FÍSICA PARA JÓVENES

de la Dirección Técnica:

Fomento y Desarrollo - GIT de Actividad Física

Con una intensidad horaria de doce (12) horas.

Expedido el 16 de octubre de 2024

2024

René Mauricio Pinto Pedraza
Coordinador
Plataforma Escuela Virtual del Deporte

Nubia Yaneth Ruiz Gómez
Coordinadora
GIT Actividad Física

Plataforma Escuela Virtual del Deporte

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Deporte

LA PLATAFORMA ESCUELA VIRTUAL DEL DEPORTE DEL MINISTERIO DEL DEPORTE

Hace constar que:

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

C.C. 1085933845

Participó y culminó el curso virtual:

Fundamentos y Alternativas en Actividad Física por Grupos Poblacionales

de la Dirección Técnica:

Fomento y Desarrollo

GIT de Actividad Física

Con una intensidad horaria de quince (15) horas.

Dado el 16 de octubre de 2024

René Mauricio Pinto Pedraza

Coordinador

Plataforma Escuela Virtual del Deporte

Plataforma Escuela Virtual del Deporte

2024

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

HERRAMIENTAS TIC PARA LA CREACION DE RECURSOS DIDACTICOS

con una duración de 40 horas

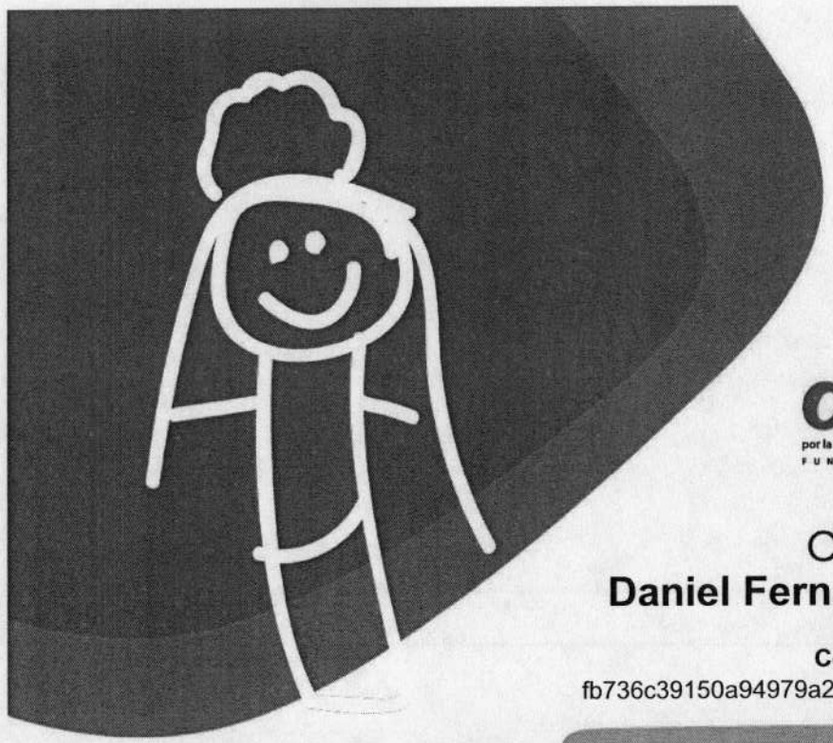
En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Armenia. a los veintitres (23) dias del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

PAOLA ANDREA VANEGAS LOAIZA
Subdirectora (E)
CENTRO AGROINDUSTRIAL
REGIONAL QUINDÍO

98593091 - 23/06/2024
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 9120002998713CC1085933845C.



aeiotü
por la educación de la primera infancia
FUNDACIÓN CARULLA



Certifica que:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

junio 18, 2024

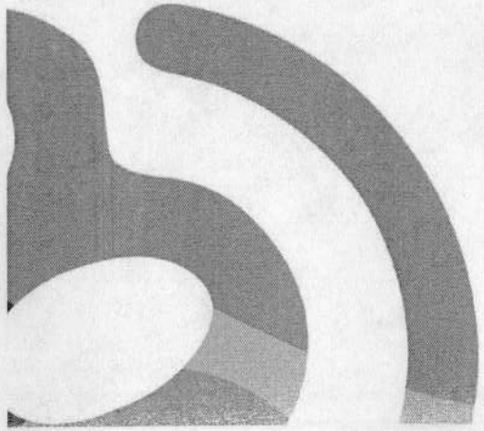
Código de verificación:

fb736c39150a94979a230189b975e73e|Daniel Fernando Galarraga

Asistió y culminó con éxito el curso

con una duración de 30 horas:

Incluir desde la Primera Infancia: niños y niñas con discapacidad



María Adelaida López

María Adelaida López

Directora Ejecutiva

aeiotü | Fundación Televisa

Certifican que:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

Documento de identidad: 1085933845

Fecha de expedición: junio 18, 2024

Código de verificación:
fb736c39150a94979a230189b975e73e|Daniel Fernando Galarraga

Asistió y culminó con éxito al Curso

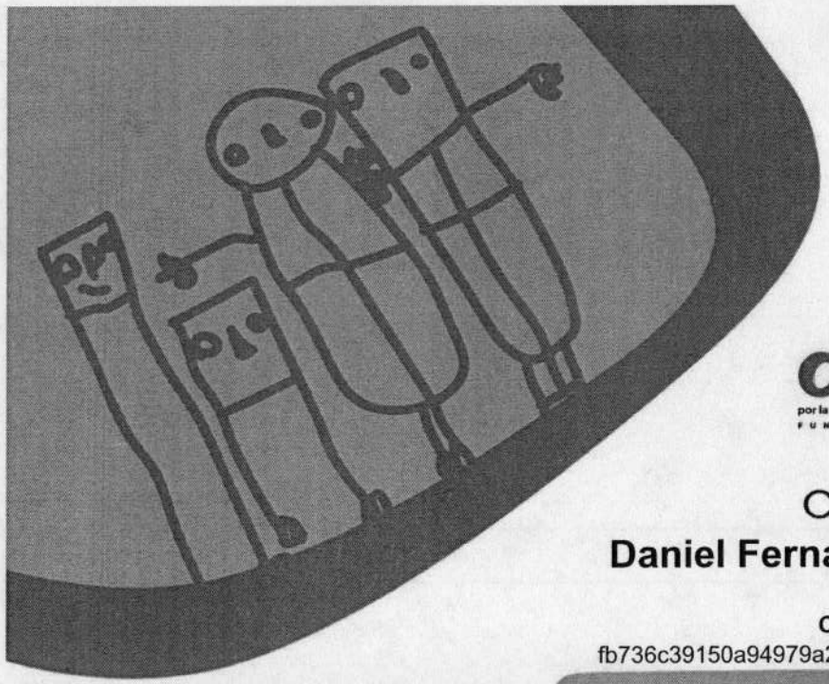
La importancia del juego y la transformación de materiales

Duración: 4 horas

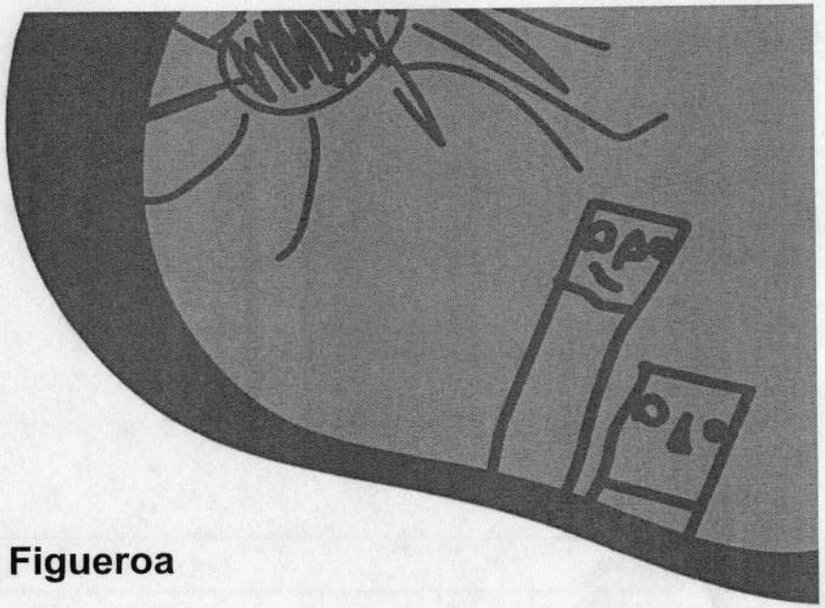
aeiotü | Fundación Televisa | ¡JUGAR ES IMPORTANTE!

Manuel Ricardo Bravo Valladolid
Coordinador Programa
Empieza Temprano
Fundación Televisa

María Adelaida López
Directora Ejecutiva
aeioTU



aeiotü
por la educación de la primera infancia
FUNDACIÓN CARULLA



Certifica que:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

junio 11, 2024

Código de verificación:

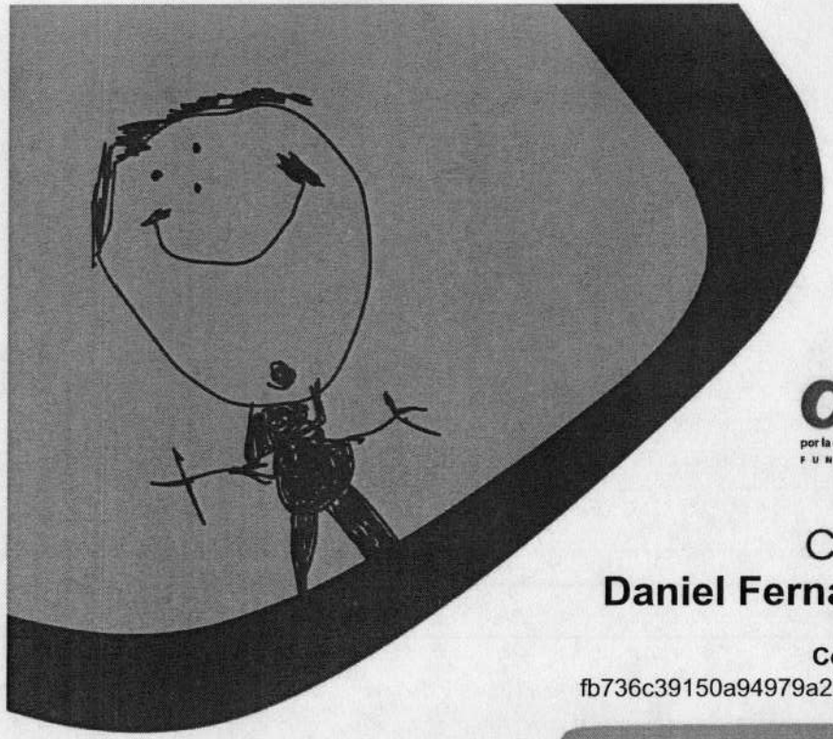
fb736c39150a94979a230189b975e73e|Daniel Fernando Galarraga

Asistió y culminó con éxito el curso
con una duración de 12 horas:

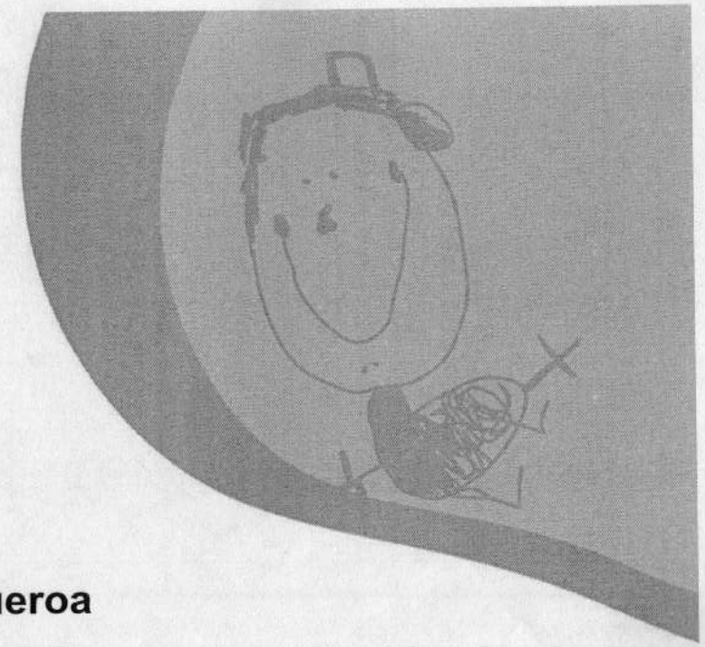
El juego como potenciador del aprendizaje en la primera infancia



María Adelaida López
María Adelaida López
Directora Ejecutiva



aeiotü
por la educación de la primera infancia
FUNDACIÓN CARULLA



Certifica que:

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

junio 10, 2024

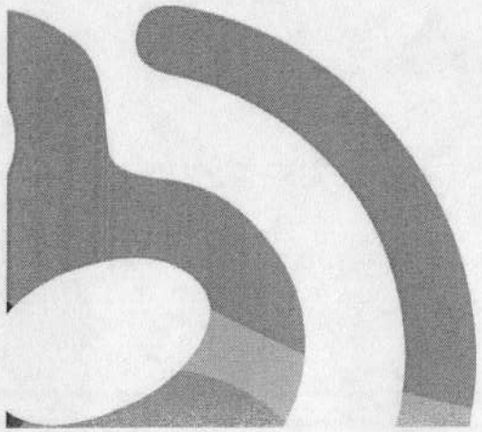
Código de verificación:

fb736c39150a94979a230189b975e73e|Daniel Fernando Galarraga

Asistió y culminó con éxito el curso

con una duración de 15 horas:

Prevenir y detectar la violencia en la Primera Infancia



María Adelaida López
Directora Ejecutiva

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONSTRUCCION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE INTEGRANDO TIC

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bogotá. a los cinco (5) dias del mes de junio de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ALICIA LARA AHUMADA
Subdirectora (E)
CENTRO METALMECANICO
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

97962086 - 05/06/2024
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 9214002978650CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Ibagué. a los doce (12) dias del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

ALEXANDER MONTEALEGRE RAMIREZ
Subdirector (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y CONSTRUCCION
REGIONAL TOLIMA

96002756 - 12/03/2024
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 9226002913747CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACCIONES DE PREVENCION EN SALUD MENTAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los once (11) dias del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Subdirectora (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

95967054 - 11/03/2024
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 9104002911467CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

HABITOS SALUDABLES A PARTIR DE LA ALIMENTACION Y LA ACTIVIDAD FISICA.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los quince (15) dias del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

97544862 - 15/05/2024
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 9304002967443CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE EVALUACION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Mosquera. a los seis (6) dias del mes de marzo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

95884775 - 06/03/2024
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 9512002909322CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

NUTRICION Y ALIMENTACION EN EL DESARROLLO HUMANO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los diecinueve (19) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



SANDRA PATRICIA TORRES BENAVIDES
Subdirectora (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

95230466 - 19/12/2023
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 9104002891933CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bogotá. a los catorce (14) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

RUBEN DARIO MONTOYA ZAPATA
Subdirector (E)
CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

95179789 - 14/12/2023
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 9215002890662CC1085933845C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1085933845

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Floridablanca. a los dieciocho (18) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JAIRO ORLANDO RAMIREZ MONTERO
Subdirector (E)
CENTRO INDUSTRIAL DEL DISEÑO Y LA MANUFACTURA
REGIONAL SANTANDER

95201368 - 18/12/2023
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 9225002891163CC1085933845C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO SUPERIOR *de Colombia*

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°007185 de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín NIT 900.914.208-2 - Matrícula Mercantil N° 21- 549966 - 12

HACE CONSTAR QUE:

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA

Con Documento de Identidad No 1085933845

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN NUTRICIÓN DEPORTIVA

MEDELLIN - 29 DE OCTUBRE DE 2022

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020221029

POLITECNICO SUPERIOR de Colombia
NIT. 900.914.208-2

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 221029A-189873

www.politecnicosuperior.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo asistentevirtual@politecnicosuperior.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo.

2

UNIMETAB

CERTIFICA QUE

Daniel Fernando Galárraga Figueroa

ha completado exitosamente el curso

CAUSAS DEL METABOLISMO LENTO

UNIMETAB

Completado el 29 de octubre del 2022

Frank Suárez - Instructor
Especialista en Obesidad y Metabolismo

https://acacia.red/

La Coordinación General de la Red de Instituciones de Educación Superior con Centros Acacia RIESC-Acacia y el Módulo Empodera del Centro de Apoyo y Desarrollo Educativo y Profesional - CADEP de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Certifican que

DANIEL FERNANDO GALÁRRAGA FIGUEROA

Aprobó a satisfacción el MINICURSO BÁSICO DE LENGUA DE SEÑAS COLOMBIANA, desarrollado en la plataforma edX de la Universidad Distrital Francisco José de Caldas, con una intensidad académica de 20 horas.

Otorgado en Bogotá D.C. - Colombia a los 7 días del mes de diciembre de 2021

Dra. Olga Lucia León Corredor
Coordinadora General de la RIESC Acacia
Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Fernando Martínez Rodríguez PhD.
Coordinador módulo Empodera - Centro Acacia
Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Tutora Gabriela Alfonso Novoa
Docente Licenciatura en Educación Especial
Universidad Pedagógica Nacional

CADEP Acacia UDFJC

Red CADEP Acacia

UNIVERSIDAD DISTRITAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Cofinanciado por el programa Erasmus+ de la Unión Europea

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTION HUMANA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO CERTIFICACIONES			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM. Y FINANCIERA	FECHA: 30/10/2024	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GH-R-05

La Directora Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que, una vez revisado los registros de contratos de nuestra base de datos de la Dirección Administrativa y Financiera, se pudo constatar que ha suscrito en el siguiente contrato:

Contrato Número	0492
Fecha	13 DE ENERO DE 2026
Contratista	DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA
Identificación	1.085.933.845
Contratante	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES – INDEPORTES TOLIMA
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN FORMADOR DEPORTIVO PARA EL PROGRAMA DEPORTE COMO HERRAMIENTA EDUCATIVA, EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO AL SERVICIO DE PROMOCIÓN DE LA ACTIVIDAD FÍSICA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE COMO HERRAMIENTA DE INCLUSIÓN E INNOVACIÓN EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
Plazo de Ejecución	CIENTO SESENTA Y DOS (162) DIAS CALENDARIO
Valor Inicial	$13.500.000
Valor Pagado / Ejecutado	$10.000.000
Acta de Inicio	20 DE ENERO DE 2026
Fecha de Terminación	30 DE JUNIO DE 2026
Supervisión	DIRECCION DEPORTIVA Y RECREATIVA
Estado del Proceso	EN EJECUCION

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 22 de junio de 2026.

YAISNETH PATRICIA ARIZA MEDINA
Directora Administrativa y Financiera

Proyecto: Heidy Loaiza – Contratista

ALCALDÍA DE
FLANDES

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE LA ALCALDÍA DE FLANDES-TOLIMA

C E R T I F I C A:

Que revisado el Archivo de la oficina de Contratación entre el Municipio de Flandes, con Nit. No. 800.100.055-6 y **DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA** identificado con la cédula de ciudadanía No.1.085.933.845 de Ipiales, se celebró los Contratos de Prestación de Servicios Profesionales que se relacionan a continuación.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No.327 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2025.

OBJETO: "PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO, PARA IMPLEMENTAR LAS DIFERENTES ESCUELAS DE FORMACION".

FECHA DE INICIO: octubre 22 de 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN: dos (2) meses
VALOR DEL CONTRATO: $5.000.000 M/CTE
FECHA DE TERMINACIÓN: diciembre 21 de 2025
ESTADO DEL CONTRATO: terminado

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los ocho (8) días del mes de enero del año Dos Mil Veintiséis (2026).

LADY BRIGITTE GUERRERO MUÑOZ
Secretaria de Gobierno y Servicios Administrativos

Proyectó: Ana Cortes

310 789 80 69
Carrera 8a con calle 12 Esquina Barrio Centro
contactenos@flandes-tolima.gov.co
www.flandes-tolima.gov.co/contactenos/

Powered by CamScanner

GOBERNACIÓN DEL TOLIMA	GESTION HUMANA			INDEPORTES TOLIMA
	FORMATO CERTIFICACIONES			
VERSIÓN: 00	RESPONSABLE: DIR. ADM. Y FINANCIERA	FECHA: 30/10/2024	PÁGINA 1 de 1	CÓDIGO: GH-R-05

La Directora Administrativa y Financiera del Instituto Departamental de Deportes del Tolima "INDEPORTES TOLIMA

Certifica

Que, una vez revisado los registros de contratos de nuestra base de datos de Dirección Administrativa y Financiera, se pudo constatar que ha suscrito en el siguiente contrato:

Contrato Número	670
Fecha	23 DE ABRIL DE 2025
Contratista	DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA
Identificación	1.085.933.845
Contratante	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES DEL TOLIMA – INDEPORTES TOLIMA
Objeto	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MONITOR DEPORTIVO PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO AL PROGRAMA TOLIMA TERRITORIO SALUDABLE EN LA ESTRATEGIA MUJER Y DEPOTE DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTES INDEPORTES TOLIMA EN EL MARCO DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO AL SERVICIO DE PROMOCION DE LA ACTIVIDAD FISICA LA RECREACION Y EL DEPORTE COMO HERRAMIENTA DE INCLUSION E INNOVACION EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA
Plazo de ejecución	189 DÍAS CALENDARIO
Valor Inicial	$15.500.000
Valor Pagado / Ejecutado	$13.000.000
Acta de Inicio	25 DE ABRIL DE 2025
Fecha de Terminación	30 DE OCTUBRE DE 2025
Supervisión	DIRECCIÓN DEPORTIVA Y RECREATIVA
Estado del Proceso	EN EJECUCIÓN

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué el 30 de Octubre de 2025.

YAISNETH PATRICIA ARIZA MEDINA
Directora Administrativa y Financiera

Proyectó: Mariana Bermúdez - contratista
Revisó: Lehidy Guzmán - Contratista

CONSTANCIA LABORAL

Yo Victor Manuel Bolaños, identificado con c.c 13015077 de Ipiales representante legal del club deportivo " escuela de futbol VMB" con reconocimiento deportivo N.º 110-34-169 certifico que el docente **Daniel Fernando Galarraga Figueroa** identificado con c.c 1085933845 de Ipiales, laboro en nuestra institución como monitor categoría 2012 realizando acompañamiento deportivo a los niños y adolescentes de la escuela, durante el periodo comprendido entre el 16 de febrero al 16 de mayo del 2024, demostrando durante su labor responsabilidad, dedicación y cumplimiento en las tareas encomendadas.

Se expide la presente solicitud del interesado, para fines que crea conveniente.

Atentamente

Victor Manuel Bolaños

c.c 13015077

Representante legal club VMB Ipiales

Ipiales 10 de marzo de 2025

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
"Institución Educativa del Sur"
Aprobación de Estudios No. 059 de Febrero 12 de 2003
Registro DANE 152356000581 NIT. 800214580-1

REGISTRO EDUCATIVO No. 63356058
CODIGO DANE No. 152356000581

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEL SUR DE LA CIUDAD DE IPIALES, APROBADA POR LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE NARIÑO MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 059 DEL 12 DE FEBRERO DEL 2.003. EN SUS NIVELES DE PREESCOLAR, BASICA PRIMARIA, BASICA SECUNDARIA, Y MEDIA ACADEMICA.

C E R T I F I C A:

Que el Joven Daniel Fernando Galarraga Figueroa, identificado con C.C. No. 1085933845 de Ipiales, trabajó como Docente de Educación Física en algunos grados de la sede 3.

Durante los años lectivos 2013 – 2014 y hasta el mes de julio del presente año.

Se caracterizó por su responsabilidad y compromiso con la sede.

La presente constancia se firma en la ciudad de Ipiales, a los catorce (14) días del mes de agosto de dos mil quince (2015).

Esp. Segundo Ceballos Mendoza
Rector

LAS SUSCRITA RECTORA DEL
COLEGIO COLOMBO FRANCÉS DE POPAYÁN
NIT. 891501381-4

HACEN CONSTAR:

El señor **DANIEL FERNANDO GALÁRRAGA FIGUEROA**, identificado con cédula de ciudadanía 1085933845, realizó su práctica (FORMATIVA I) en Entrenamiento Deportivo en la institución, según convenio con la Corporación Universitaria Autónoma del Cauca, cumpliendo con una intensidad de 96 horas, desde el 05 de septiembre del 2020 al 07 de junio del 2021 demostrando responsabilidad y compromiso.

Para constancia, se firma en Popayán a los ocho (08) días del mes de junio 2021.

OLGA LUCÍA LÓPEZ PATIÑO
C.C. 31872841 de Cali
Rectora

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-23 19:36

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DANIEL	FERNANDO	GALARRAGA	FIGUEROA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1085933845

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	NARIÑO	Municipio	IPIALES

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

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

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	FLANDES

Dirección	["Cr. 8 calle 12 Esquina"]
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	$500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$500.000,00

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	$500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.085.933.845

GALARRAGA FIGUEROA

APELLIDOS

DANIEL FERNANDO

NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 28-DIC-1993

IPIALES
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 A+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

11-ENE-2012 IPIALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-2306700-00371150-M-1085933845-20120428 0029723905A 1 37711637

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA identificado con Tarjeta de Identidad No. 93122809461, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DANIEL
Segundo Nombre:	FERNANDO
Primer Apellido:	GALARRAGA
Segundo Apellido:	FIGUEROA
Tipo Documento:	Tarjeta de Identidad
Número Documento:	93122809461
Razón para el estado:	Inscripción
Estado del ciudadano:	Con Provisional

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 8 días del mes de Septiembre de 2026, a las 6:11:35 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

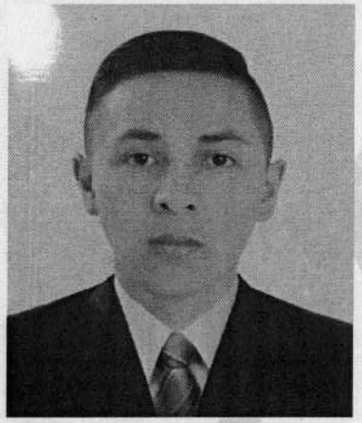
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

REPÚBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO



TE 11931

Daniel Fernando
Galarraga Figueroa

CC 1085933845

Título

Profesional en entrenamiento deportivo

Institución de Educación Superior

Corporación Universitaria Autónoma del Cauca - Popayán

Año de Graduación

2023

Néstor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

www.coced.co

Fecha de Expedición
12-08-2024

COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO
NIT: 901064361-7

EL PRESIDENTE DEL COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO – COCED, EN EL MARCO DE LA LEY 2210 DEL 2022 "POR MEDIO DE LA CUAL SE REGLAMENTA LA ACTIVIDAD DEL ENTRENADOR (A) DEPORTIVO (A) Y SE DICTAN OTRAS DISPOSICIONES".

CERTIFICA:

Que **Daniel Fernando Galarraga Figueroa** identificado con cedula de ciudadanía **1085933845**, se encuentra inscrito en nuestro Registro de Entrenadores Deportivos con número de la Tarjeta de Entrenador Deportivo **11931**, desde **Agosto 12 de 2024**.

La Tarjeta de Entrenador Deportivo se encuentra **Aprobado.** El profesional está autorizado para ejercer la actividad del Entrenador Deportivo y **NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS.**

Esta certificación se emite a solicitud del interesado, en Bogotá D.C., a los veinticinco (9) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026).

ORDOÑEZ SAAVEDRA NESTOR
Firmado digitalmente por ORDOÑEZ SAAVEDRA NESTOR
Fecha: 2026.01.23 09:00:00 -05'00'

NÉSTOR ORDOÑEZ SAAVEDRA

Presidente Colegio Colombiano de Entrenamiento Deportivo -COCED

Preparó: Gabriel Alejandra Chacon Buitrago (Asistente COCED), revisó: Julie Hortencia Gómez Solano (Directora ejecutiva COCED)

Calle 222 # 55 – 37, Bogotá D.C.
6684700 Extensión 300
www.coced.co
contacto@coced.co

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:25:35 AM horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1085933845**

Apellidos y Nombres: **GALARRAGA FIGUEROA DANIEL FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302618165

PIB
09:22:24

Bogotá DC, 09 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) DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085933845:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 09 de septiembre de 2026, a las 09:26:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085933845
Código de Verificación	1085933845260909092650

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(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, 09/09/2026 09:29:13 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1085933845** y Nombre: **DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA.**

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. **147305542** . 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

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 09:31:49 horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085933845,** Apellidos y Nombres **GALARRAGA FIGUEROA DANIEL FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Flandes**, con NIT **800100055-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1085933845 **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 09/09/2026 09:40 AM

Código Verificación: **DACLXQYUJF**

Válida hasta: **08/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



Nueva Búsqueda

- (•) Empresa / Persona
- ( ) Entidad
- ( ) Departamento

Soy humano hCaptcha Privacidad - Condiciones

1085933845

Nombre de persona o empresa
1085933845

Nit / C.C.:
1085933845

Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.

0

0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales

Reporte General

Este informe se basa en los contratos registrados en el Sist. Electrónico de Contratación Pública, (SECOP), presentados a través del Portal de Datos Abiertos de Colombia.

Seleccione un año

Todos los años

Lista de los contratos más cuantiosos

*Para visualizar la información completa de los contratos, clic en link de Contrato.

Copy | CSV | Excel | PDF | Print

Buscar:

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$15,500,000	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MONITOR DEPORTIVO PARA ...	INDEPORTES TOLIMA ...	2025-04-25	2025-10-30	TOLIMA	
2	$15,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACION DE LAS ESCUELAS DE ...	TOLIMA - FLANDES - ALCALDIA ...	2026-01-26	2026-06-25	TOLIMA	

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
3	$13,500,000	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN FORMADOR DEPORTIVO PARA ...	INDEPORTES TOLIMA ...	2026-01-20	2026-06-30	TOLIMA	
4	$10,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO PARA IMPLEMENTAR ...	TOLIMA - FLANDES - ALCALDIA ...	2025-05-13	2025-09-12	TOLIMA	
5	$5,000,000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENTRENADOR DEPORTIVO PARA IMPLEMENTAR ...	TOLIMA - FLANDES - ALCALDIA ...	2025-10-22	2025-12-21	TOLIMA	
6	$3,833,333	CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN MONITOR DEPORTIVO PARA ...	INDEPORTES TOLIMA ...	2025-11-04	2025-12-19	TOLIMA	

Mostrando registros del 1 al 6 de un total de 6

Anterior 1 Siguiente

Entidades

[Entidades con mayor número de contratos adjudicados discriminados por: Número de procesos, Departamento y Municipio.]

A⁻ A⁺

Gráficas del reporte

Para visualizar gráficas seleccione una opción

Reporte exploratorio SECOP | Número de contratos por mes - año | Cuantía y número de contratación por año

Powered by Secretaría de Transparencia

¿Es conocedor de un hecho de corrupción?

La Secretaría de Transparencia de la Presidencia de la República cuenta con un canal de denuncia de hechos de corrupción. Puede denunciar de manera segura cualquier irregularidad que conozca.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141173149165

(415)7707212489984(8020) 000014117314916 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 5 9 3 3 8 4 5	0	Impuestos y Aduanas de Ibagué 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 5 9 3 3 8 4 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Nariño 5 2	Ipiales 3 5 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GALARRAGA	FIGUEROA	DANIEL	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: MZ B 4 CA 7 ET 2 BRR CAÑAVERAL

42. Correo electrónico: dfgfdaniel@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 8 3 1 0 7 8 9 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 5 2	2 0 2 5 0 4 0 7						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 3 61. Fecha 2025-04-11 / 09:56:57AM

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 APRAEZ ACOSTA MAGDA PAOLA

985. Cargo Analista V

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 09-09-2026 09:53:54AM

Dr CARLOS EDUARDO BERNAL SIERRA

Médico Esp SST Reg habilitación: **110013384301** NIT: **80086785**
Prestador Independiente consulta ext. Intramural
Telemedicina Secretaria de Salud de Bogotá
Dirección: Calle 127 # 19A - 44 Consultorio 609
Cel: 313 218 4279
www.carlosbernal.co



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 28.930

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	01 MES	2025 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

GALARRAGA FIGUEROA DANIEL FERNANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO Teléfonos	31 AÑOS 0 MESES 17 DÍAS	CC Tipo	1085933845 Número

Cargo
ENTRENADOR DEPORTIVO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Médico

Firma: Carlos Bernal Sierra Médico Esp. Gerencia SST Licencia. 5128

Nombre: BERNAL SIERRA CARLOS EDUARDO

R. M.: 86140 -2010 L.S.O.: 5128

Código de Seguridad
Z367F1L28930

Aspirante o Trabajador

Daniel Galarraga
Daniel Galarraga (13 ene., 2025 13:42 EST)

Firma:

Nombre: GALARRAGA FIGUEROA DANIEL FERNANDO

CC: 1085933845

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 23092026

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación X — B. Reporte de Novedades
2. Tipo de Afiliación: A. Individual — B. Cotizante o Cabeza de Familia X — C. Beneficiario o Afiliado adicional — D. Colectivo — E. Institucional — F. De Oficio
3. Régimen: A. Contributivo X — B. Subsidiado
4. Contribución solidaria: SI — NO X
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante X — B. Cabeza de Familia — C. Beneficiario — D. Afiliado adicional
6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente — B. Independiente X — C. Pensionado
7. Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del Cotizante, Cabeza de Familia o Beneficiario/Afiliado adicional que se va a afiliar)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
GALARAGA	FIGUEROA	DANIEL	FERNANDO

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
C.C	1085933845	Femenino — Masculino X	F — M X — T — NB — Otro — Cuál	Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Ipiales	Colombia	Nariño	Ipiales	28121993

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		SI — NO X — Categoría de discapacidad	SI — NO X	Nivel — Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Positiva	Protección	1.750.905	

26. Residencia: Dirección	Teléfono Fijo
CONJUNTO RESIDENCIAL CHICALA M5-C3	3183107891

Teléfono Celular	Correo Electrónico	
3183107891	dfgfdanielagmail.com	

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
TOLIMA	IBAGUÉ	COMUNA 6	Cabecera Municipal X — Rural Disperso — Centro Poblado — Resto Rural

IV. DATOS BÁSICOS DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificacion	32. Nacionalidad
		Femenino — Masculino	F — M — T — NB — Otro — Cuál	

33. Lugar de nacimiento				34. Fecha de nacimiento
País	Departamento	Municipio		

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

35. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino — Masculino	F — M — T — NB — Otro — Cuál	País — Departamento — Municipio	
B2				Femenino — Masculino	F — M — T — NB — Otro — Cuál	País — Departamento — Municipio	
B3				Femenino — Masculino	F — M — T — NB — Otro — Cuál	País — Departamento — Municipio	
B4				Femenino — Masculino	F — M — T — NB — Otro — Cuál	País — Departamento — Municipio	
B5				Femenino — Masculino	F — M — T — NB — Otro — Cuál	País — Departamento — Municipio	

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN	48. Clasificación SISBÉN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					SI — NO	Nivel — Grupo	SI — NO — Categoría de discapacidad	SI — NO
B2					SI — NO	Nivel — Grupo	SI — NO — Categoría de discapacidad	SI — NO
B3					SI — NO	Nivel — Grupo	SI — NO — Categoría de discapacidad	SI — NO
B4					SI — NO	Nivel — Grupo	SI — NO — Categoría de discapacidad	SI — NO
B5					SI — NO	Nivel — Grupo	SI — NO — Categoría de discapacidad	SI — NO

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Etnia	Teléfono fijo o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a cargo de la EPS)
B1			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B2			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B3			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B4			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		
B5			Cabecera Municipal — Centro Poblado — Rural Disperso — Resto Rural		

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS

54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)

C

B1

B2

B3

B4

B5

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE O DE LA ENTIDAD RESPONSABLE DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social

56. Tipo documento de identificación

57. Número del documento de identificación

58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación
Dirección

Teléfono fijo o Celular

Correo Electrónico

Departamento

Municipio / Distrito

60. Tipo de Novedad

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

VI. DATOS DEL COTIZANTE O BENEFICIARIO QUE REPORTA LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación
Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad

Número del documento de identidad

62. Sexo biológico
Femenino Masculino

63. Sexo identificación
F M T NB Otro
Cual

64. Fecha de nacimiento
D D M M A A A A

65. EPS anterior

66. Fecha de novedad
D D M M A A A A

67. Motivo de traslado
Código

68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
72. Declaración de no inscripción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran
75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013
76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria
Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad

No. de documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

X. ANEXOS

X 82. Anexo copia de documento de identidad. Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC X CE PA CD SC PT

83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.

85. Copia de escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la cesación de efectos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital

86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.

87. Copia de la orden judicial o de acto administrativo de custodia.

88. Documento en que conste la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.

89. Copia de la autorización de trabajo por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.

90. Certificado de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en el que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos 1

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD PARA LA AFILIACIÓN COLECTIVA O INSTITUCIONAL

92. Identificación de la Entidad Territorial
Código del municipio

Código del departamento

93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO QUE RECIBE LA SOLICITUD DE AFILIACIÓN O DE NOVEDADES

94. Apellidos y nombres
Primer Apellido

Segundo Apellido

Primer Nombre

Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad

Número del documento de identidad

95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación
D D M M A A A A

97. Fecha de validación
D D M M A A A A

OBSERVACIONES

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

Doc. identificación y nombre del Funcionario Comercial

Sello de Radicación

Stricker (Procesamiento)

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

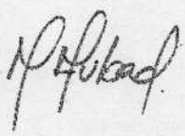
Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GALARRAGA FIGUEROA DANIEL FERNANDO** identificado(a) con **CC** número **1.085.933.845** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de diciembre de 2016 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 13 de septiembre de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

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

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento.

Miércoles, 9 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA identificado con cédula de ciudadanía 1085933845, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3183107891	87077265832	ACTIVA	08-04-2025

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

Defensor del Consumidor Financiero: Maria Adelayda Calle y Ana Cristina Velásquez Cruz, Cra 48A #18A 14, Ed. FIC 48, Piso 11, Medellín. L-V 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. Correo: defensor@nequi.com.co. Celular: 3009200000.

Fogafín Producto protegido por el Seguro de Depósitos www.fogafin.gov.co

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos comple

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	1085933845
Nombre abreviado	Daniel Fernando Galarraga Figueroa
Fecha de creación	10/04/2025 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1085933845
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Tolima
Municipio	Ibagué

Información de contacto

Dirección	Ibagué - Tolima
Código postal	
Teléfono de oficina	3183107891
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	daniel.galarraga.f@uniautonoma.edu.co
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	dfgfdaniel@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	

Cargo	
Teléfono	
Móvil	3183107891
Fax	
Correo electrónico	dfgfdaniel@gmail.com

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

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen | Editar datos comple

DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS Y DE NO TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA EXISTENCIA DE PROCESOS PENDIENTES DE CARÁCTER ALIMENTARIO

Flandes, septiembre de 2026

ASUNTO: DECLARACIÓN JURAMENTADA INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES.

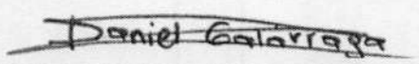
Yo, **DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA** identificado como aparece al pie de mi firma y obrando en nombre propio declaro bajo la gravedad de juramento:

a) No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 150 y 151 de la Ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.

b) No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al artículo 6° de la Ley 311 de 1996.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos para la suscripción de contrato de prestación de servicios con el MUNICIPIO DE FLANDES TOLIMA.

Cordialmente,

FIRMA: 

DANIEL FERNANDO GALARRAGA FIGUEROA
C.C: **1085933845**
DIRECCION: **Conjunto Residencial Chicalá M5 – C3 - Ibagué, Tolima**
TELEFONO: **3183107891**