**LA SUSCRITO PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE TALENTO HUMANO DEL INSTITUO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES "INDERSANTANDER"**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con lo establecido en el artículo 2.8.4.4.5. del Decreto 1068 del 26 de mayo de 2015 y el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 del 26 de mayo de 2015, en la actualidad dentro de la planta de cargos y funciones del Indersantander, **NO** existe personal suficiente para desarrollar el objeto contractual referente a:

**"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL V DE LAS LIGAS EN PRIORIZADAS, CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES, EN REPRESENTACION DE DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**

Este servicio no requerirá dedicación de tiempo completo, ni implicará subordinación alguna.

Se expide en la ciudad de Bucaramanga - Santander, a ~~los~~ diecinueve (19) días del mes de octubre de 2026.

**LUSALVA CALDERON DOMINGUEZ**
**PROFEIONAL UNIVERSITARIA DE TALENTO HUMANO**
**INDERSANTANDER**

| | Funcionario/Contratista | Cargo/Contrato | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Catalina Antolinez | Auxiliar Administrativa | |
| Aprobó | Catalina Antolinez | Auxiliar Administrativa | |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes | | | |

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTES - INDERSANTANDER**

**CERTIFICA QUE:**

El proceso contractual, cuyo objeto consiste en ""**PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL V DE LAS LIGAS PRIORIZADAS, CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES, EN REPRESENTACION DE DEPARTAMENTO DE SANTANDER**", se encuentra incluido dentro del plan anual de adquisiciones con el código **80111600 RB ORD**-PREPARACIÓN DE DEPORTISTAS MEDIANTE LA CONTRATACIÓN DE ENTRENADORES, FORMADORES, ÁREA BIOMÉDICA, ÁREA METODOLÓGICA, APOYO ADMINISTRATIVO, APOYO A LIGAS Y PREPARADORES FÍSICOS, por modalidad de contratación directa, para la vigencia 2026.

Se expide en Bucaramanga - Santander, a los veintinueve (29) días del mes de septiembre de 2026.

**LAYLA FADIA ASSIZ LIZARAZO**
Subdirectora Administrativa y Financiera
INDERSANTANDER

| | Funcionario/Contratista | Cargo/Contrato | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Catalina Antolinez | Auxiliar Administrativa | |
| Reviso | Catalina Antolinez | Auxiliar Administrativa | |

Bucaramanga,

Señor (a):
**CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN**
Dirección: CALLE 40 NUM -7-32 LAGOS 2
Correo: calroj2@gmail.com
Teléfono: 3014797366

**REFERENCIA:** Invitación a presentar propuesta para la suscripción de contrato de Prestación de Servicios

**El INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES "INDERSANTANDER",** se permite invitarlo a presentar propuesta para la ejecución del objeto correspondiente a **"PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL V DE LAS LIGAS PRIORIZADAS, CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES, EN REPRESENTACION DE DEPARTAMENTO DE SANTANDER"** de acuerdo con los parámetros que a continuación se detallan,

## I. OBLIGACIONES ESPECIFÍCAS:

En desarrollo del objeto contractual que se pretende ejecutar, el contratista deberá realizar las siguientes obligaciones especificas:

1. Diseñar el macrociclo o cualquier estructura de planificación que realicen para todo el año con sus respectivos periodos en formato Excel, conforme a las edades designadas a trabajar.
2. Entregar mensualmente el Plan de Entrenamiento en físico y por medio electrónico, que contenga el cronograma de actividades con hora (inicio -final), jornadas y lugar donde desarrollara las sesiones de entrenamiento para la aprobación del equipo metodológico del INDERSANTANDER.
3. Sustentar los planes de trabajo cuando sea convocado para tal fin por la oficina de alto rendimiento de INDERSANTANDER
4. No podrá preparar, dirigir a deportista o delegación de otro departamento diferente al del Santander, sin previo acuerdo con la liga y la oficina de alto rendimiento de INDERSANTANDER
5. Asistir al cien por ciento (100%) de las sesiones indicado por el respectivo plan del entrenamiento aprobado por el equipo metodológico del INDERSANTANDER.
6. Caracterizar los deportistas de alto rendimiento, los deportistas de rendimiento y los deportistas de talento y reserva de su respectiva disciplina con los parámetros e indicadores del INDERSANTANDER.
7. Atender como mínimo Ocho (8) deportistas (alto rendimiento, rendimiento o reserva y talento) en deportes individuales, así como en duplas y como mínimo catorce (14) deportistas en disciplinas de conjunto. Las disciplinas que presenten inconvenientes por el numero de deportistas en el caso de deportes de discapacidad u otro en convencional podrán concertar el número de deportistas con el supervisor del contrato justificando técnicamente las razones.
8. Entregar el listado de asistencia de los deportistas atendidos mensualmente, resaltando los deportistas apoyados en el programa de incentivos por altos logros.
9. Presentar el registro fotográfico del cumplimiento de las sesiones de entrenamiento con las aplicaciones tecnológicas de modo, tiempo y lugar.
10. Presentar 5 días hábiles posteriores a la terminación informe sobre las competencias en las cuales participen los deportistas de la selección Santander proyectados a juegos nacionales y para nacionales en formato de "Seguimiento al rendimiento en eventos nacionales e internacionales".
11. Entregar trimensualmente las evaluaciones técnicas del rendimiento o marca, y evaluación de los diferentes test de cualidades motrices y/o físicas.
12. Acompañar a los Atletas en las diferentes competencias tanto fundamentales como preparatorias y desplazarse a los eventos para realizar el acompañamiento técnico táctico.

13. Apoyar la participación de los atletas en la monitorización del entrenamiento y controles biológicos y de las ciencias aplicadas (psicología, medicina deportiva, nutrición y fisioterapia) que se establecen en el plan de entrenamiento.
14. Asistir a las reuniones programadas por el equipo metodológico del INDERSANTANDER con el fin de tratar temas relacionados en el proceso técnico, científico y social, y medir el avance de los planes de entrenamiento y los logros a obtener dentro del plan de preparación y participación del deportista.
15. Participar por lo menos en una capacitación específica de su modalidad deportiva por cualquier medio.
16. Apoyar el registro, actualización, control y sistematización periódica de la información de los deportistas en la plataforma aprobada en la estrategia de acción unificada de la gobernación de Santander.
17. El entrenador o seleccionador departamental no podrá recibir dinero de los deportistas o padres de familias de sus deportistas a modo de pago por sus servicios como seleccionador departamental y deberá atender a todos los deportistas de alto rendimiento con proyección a juegos nacionales y para nacionales sin distinción alguna.
18. El entrenador no podrá usufructuar a titulo personal o de su club deportivo, así como para otros contratos laborales los escenarios deportivos asignados por el INDERSANTANDER para cumplir el objeto contractual.

## II. LOCALIZACION Y/O LUGAR DE EJECUCION DEL OBJETO CONTRACTUAL

El contrato se ejecutará en la Unidad Deportiva Alfonso López Cra 30 No. 14-45 Bucaramanga, Santander, instalaciones administrativas del Instituto Departamental de Recreación y Deportes y/o donde se requiera por parte del supervisor el cumplimiento de la actividad.

## III. REQUISITOS DEL CONTRATISTA Y/O CALIDADES:

### ❖ DOCUMENTOS SOPORTE DE LA PROPUESTA:

Los siguientes documentos se deben anexar a la propuesta, los cuales son necesarios para la celebración del contrato:

- Formato único de hoja de vida SIGEP II
- Certificado de inhabilidades e incompatibilidades
- Declaración de bienes y rentas (si aplica)
- Certificados (título y/o acta de grado) de formación académica
- Certificado de experiencia laboral y/o contractual relacionada con el objeto a contratar
- Fotocopia de la cédula de ciudadanía
- Tarjeta profesional (cuando aplique)
- Certificado de antecedentes disciplinarios de la profesión (si aplica)
- Certificado de libreta militar (Para hombres menores de 40 años)
- Fotocopia de RUT
- Examen médico pre ocupacional
- Certificado de seguridad social como **INDEPENDIENTE** en salud y pensión.
- Certificado de antecedentes disciplinarios
- Certificado de antecedentes fiscales
- Certificado de Medidas correctivas
- Certificado de delitos sexuales: Presentar el Certificado de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años, ley 1918 de 2018, el cual se podrá descargar en el link: https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/ a nombre del Instituto Departamental de Recreación y Deportes – INDERSANTANDER – NIT 804004370-5 como entidad **CONSULTANTE.**
- Antecedentes judiciales.
- Certificado del REDAM
- Certificado bancario
- Pantallazo del SECOP II

**NOTA 1:** La propuesta deberá firmarse por el proponente, indicándose además el documento de identidad, la dirección y el teléfono.

**NOTA 2:** Se deberá verificar conforme a las condiciones del proponente si los documentos mencionados aplican.

- **TIEMPO DE EJECUCIÓN**

El plazo de ejecución será de **DOS (02) MESES** contados a partir de la suscripción del acta de inicio, para lo cual el contratista tendrá la obligación de afiliarse a la ARL y allegar el respectivo certificado.

- **PRESUPUESTO OFICIAL**

El valor del presente Contrato de Prestación de Servicios asciende a la suma de **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($ 7.400.000).**

- **ENTREGA DE LA PROPUESTA**

La propuesta deberá entregarse por parte del proponente con los documentos exigidos para este tipo de contratación en las instalaciones del INDERSANTANDER.

Con mi invariable respeto,

**JUAN ANDRÉS SUÁREZ GUTIÉRREZ**
Director Indersantander
Ordenador de Gasto.

| | Funcionario/Contratista | Cargo/Contrato | Firma |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Sandra Velasco Martinez | Jefe oficina jurídica INDERSANTANDER | SVM |
| Revisó | Sandra Velasco Martinez | Jefe Oficina Jurídica INDERSANTANDER | SVM |
| Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y/o técnicas y/o presupuestales (según corresponda) vigentes | | | |

Bucaramanga,

Señores
**INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE**
**INDERSANTANDER**

Yo, **CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.157.996 expedida en Floridablanca Santander, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios, para ejecutar las siguientes actividades:

OBJETO: **""PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO ENTRENADOR DE ALTO RENDIMIENTO CONVENCIONAL NIVEL V DE LAS LIGAS PRIORIZADAS, CON EL FIN DE PREPARAR LOS DEPORTISTAS QUE PARTICIPARAN EN LOS JUEGOS DEPORTIVOS NACIONALES Y PARANACIONALES, EN REPRESENTACION DE DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**

De acuerdo a los parámetros que a continuación se detallan:

**ALCANCE DEL OBJETIVO Y/O DESCRIPCIÒN DEL REQUERIMIENTO**
En desarrollo del objeto que se pretende ejecutar, el contratista deberá realizar las siguientes actividades:

1. Diseñar el macrociclo o cualquier estructura de planificación que realicen para todo el año con sus respectivos periodos en formato Excel, conforme a las edades designadas a trabajar.
2. Entregar mensualmente el Plan de Entrenamiento en físico y por medio electrónico, que contenga el cronograma de actividades con hora (inicio -final), jornadas y lugar donde desarrollara las sesiones de entrenamiento para la aprobación del equipo metodológico del INDERSANTANDER.
3. Sustentar los planes de trabajo cuando sea convocado para tal fin por la oficina de alto rendimiento de INDERSANTANDER
4. No podrá preparar, dirigir a deportista o delegación de otro departamento diferente al del Santander, sin previo acuerdo con la liga y la oficina de alto rendimiento de INDERSANTANDER
5. Asistir al cien por ciento (100%) de las sesiones indicado por el respectivo plan del entrenamiento aprobado por el equipo metodológico del INDERSANTANDER.
6. Caracterizar los deportistas de alto rendimiento, los deportistas de rendimiento y los deportistas de talento y reserva de su respectiva disciplina con los parámetros e indicadores del INDERSANTANDER.
7. Atender como mínimo Ocho (8) deportistas (alto rendimiento, rendimiento o reserva y talento) en deportes individuales, así como en duplas y como mínimo catorce (14) deportistas en disciplinas de conjunto. Las disciplinas que presenten inconvenientes por el numero de deportistas en el caso de deportes de discapacidad u otro en convencional podrán concertar el número de deportistas con el supervisor del contrato justificando técnicamente las razones.
8. Entregar el listado de asistencia de los deportistas atendidos mensualmente, resaltando los deportistas apoyados en el programa de incentivos por altos logros.
9. Presentar el registro fotográfico del cumplimiento de las sesiones de entrenamiento con las aplicaciones tecnológicas de modo, tiempo y lugar.
10. Presentar 5 días hábiles posteriores a la terminación informe sobre las competencias en las cuales participen los deportistas de la selección Santander proyectados a juegos nacionales y para nacionales en formato de "Seguimiento al rendimiento en eventos nacionales e internacionales".
11. Entregar trimensualmente las evaluaciones técnicas del rendimiento o marca, y evaluación de los diferentes test de cualidades motrices y/o físicas.
12. Acompañar a los Atletas en las diferentes competencias tanto fundamentales como preparatorias y desplazarse a los eventos para realizar el acompañamiento técnico táctico.
13. Apoyar la participación de los atletas en la monitorización del entrenamiento y controles biológicos y de las ciencias aplicadas (psicología, medicina deportiva, nutrición y fisioterapia) que se establecen en el plan de entrenamiento.

14. Asistir a las reuniones programadas por el equipo metodológico del INDERSANTANDER con el fin de tratar temas relacionados en el proceso técnico, científico y social, y medir el avance de los planes de entrenamiento y los logros a obtener dentro del plan de preparación y participación del deportista.
15. Participar por lo menos en una capacitación específica de su modalidad deportiva por cualquier medio.
16. Apoyar el registro, actualización, control y sistematización periódica de la información de los deportistas en la plataforma aprobada en la estrategia de acción unificada de la gobernación de Santander.
17. El entrenador o seleccionador departamental no podrá recibir dinero de los deportistas o padres de familias de sus deportistas a modo de pago por sus servicios como seleccionador departamental y deberá atender a todos los deportistas de alto rendimiento con proyección a juegos nacionales y para nacionales sin distinción alguna.
18. El entrenador no podrá usufructuar a titulo personal o de su club deportivo, así como para otros contratos laborales los escenarios deportivos asignados por el INDERSANTANDER para cumplir el objeto contractual.

**DECLARO BAJO JURAMENTO QUE**:

- No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el estado.
- No presentó antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación.
- Ninguna entidad distinta de las aquí nombradas tienen intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y por consiguiente solo compromete a los firmantes.
- Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo.
- Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad Social en salud y pensiones (como independiente).
- Así mismo, comunico que me afilié a la A.R.L.

El valor de mi propuesta para la prestación de servicios asciende a la suma **SIETE MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE ($7.400.000)**

El plazo de ejecución será de DOS (02) MESES, contados a partir de la suscripción y legalización del Acta de Inicio.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley y demás requisitos exigidos por la entidad.

**CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN**
**C.C.** No. 91.157.996 expedida en Floridablanca Santander

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBLIDADES

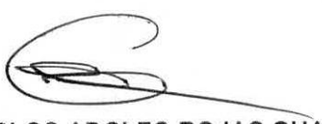
Yo, **CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN** mayor de edad, identificado con la cedula de ciudadanía No. 91.157.996 expedida en Floridablanca Santander, **manifiesto bajo la gravedad del juramento** que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con entidades estatales de conformidad con la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011 y demás normas complementarias, reglamentarias o modificatorias, relacionadas a este aspecto.

De igual forma, conozco las sanciones a las cuales se incurre por el hecho de transgredir dichas normas, y encontrarse inmerso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades, de conformidad con lo dispuesto en el numeral 7º del artículo 26, Artículo 52, y en concordancia con el numeral 1º del Artículo 44 de la Ley 80 de 1993.

En razón a lo anterior, declaro bajo la gravedad del juramento, que se entiende presentado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad o incompatibilidad, que me impida actuar como contratista ante el **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE "INDERSANTANDER"**.

Dado en el Municipio de Bucaramanga, Departamento de Santander, a los diecinueve (19) días del mes de octubre de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,



CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN
**C.C.** No. 91.157.996 expedida en Floridablanca Santander

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 |
|---|---|---|
| Rojas | Guarin | Carlos Adolfo |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 91157996 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 91157996 D.M. 32

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 07 MES 10 AÑO 1978 | CALLE 40 7 32 Lagos 2 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | SANTANDER |
| DEPTO | SANTANDER | MUNICIPIO | FLORIDABLANCA | | |
| MUNICIPIO | BUCARAMANGA | TELÉFONO | 3014797366 | EMAIL | carlroj2@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 | | EDUCACION MEDIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 07 | AÑO | 2007 |
| | | | | | | | | | | 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 | |
| PREGRADO | 9 | X | | LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES | 04 | 2004 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

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 |
| | | | | | | | |

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | PÚBLICA<br>X | | PRIVADA | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3699000 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Dia | 27 | Mes | 01 | Año | 2023 | Dia | 03 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO, GESTOR DE DEPORTE | DEPENDENCIA<br>UNIDAD GESTORA DE PROYECTOS | | | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | PÚBLICA<br>X | | PRIVADA | | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA | MUNICIPIO<br>MEDELLÍN | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS<br>0 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Dia | 21 | Mes | 01 | Año | 2021 | Dia | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA | DEPENDENCIA<br>AREA DEPORTIVA | | | | | | DIRECCIÓN<br>CALLE 47 D 75 276 - Barrio Velódromo, Medellín | | | | | |

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 DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3699000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 06 | *Año* | 2020 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 47 D 75 276 - Barrio Velódromo, Medellín | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6399000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>AREA DEPORTIVA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 47 D 75 276 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6399000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 05 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>CANAS AL AIRE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 47 D 75 276 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION -INDER- | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3699000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 08 | *Año* | 2018 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACTIVIDAD FISICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Cl. 47D #75-276, MEDELLIN / ANTIOQUIA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COLEGIO SAN PEDRO CLAVER | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2010 | *Día* | 03 | *Mes* | 05 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO COMO PROFESIONAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | | *PRIVADA* | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* SANTANDER | *MUNICIPIO* BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2010 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2010 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* Sin dirección | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | | *PRIVADA* | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* SANTANDER | *MUNICIPIO* FLORIDABLANCA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 03 | *Año* | 2009 | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2009 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN* Sin dirección | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* COLEGIO SAN PEDRO CLAVER | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* X | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* SANTANDER | *MUNICIPIO* BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 6972727 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 02 | *Año:* | 2010 | *Día:* | 03 | *Mes:* | 05 | *Año:* | 2017 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 28 47 6 CARRERA 28 # 47-06 BARRIO | | | | | |

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* COLEGIO CARL ROGERS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* X | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* SANTANDER | *MUNICIPIO* BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 02 | *Año:* | 2009 | *Día:* | 30 | *Mes:* | 11 | *Año:* | 2009 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 25 31 94 Cra. 25 No. 31-94 BARRIO ANTONIA | | | | | |

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* COLEGIO DEL SAGRADO CORAZON DE JESUS BETHLEMITAS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* X | | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* SANTANDER | *MUNICIPIO* BUCARAMANGA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | |
| *TELÉFONOS* 6970227 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | 01 | *Mes:* | 03 | *Año:* | 2009 | *Día:* | 09 | *Mes:* | 09 | *Año:* | 2009 |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA | | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 16 10A 18 Carrera 16 No 10A-18 BARRIO | | | | | |

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 | 0 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 10 | 6 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 7 | 11 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

REVISADO
OFICINA JURIDICA
INDER Vo. Bo.
Santander
FIRMA

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 el

# Colegio Americano

Bucaramanga - Santander

Autorizado por la Gobernación del Departamento según Resolución No. 4857 del 19 de julio de 1994,

Confiere a

## Carlos Adolfo Rojas Guarin

Identificado(a) con cc. No. 91'157.996 Expedida en Floridablanca

El Título de

# Bachiller Académico

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

Rector, Secretario,

COLEGIO AMERICANO BUCARAMANGA

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 1 Folio No. 56 Diploma No. 86

Dado en Bucaramanga, a 28 de Noviembre de 1998.

FASE SISTEMAS

DANE
3680010068

Inscripción
149

Jornada
Mañana

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de Bucaramanga a los 28 días del mes de Noviembre del año de 1998 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector(a) y Secretario(a) en la rectoría del COLEGIO AMERICANO de Bucaramanga institución aprobada por la Secretaría en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICO Según Resolución No 4857 del 19 de Julio de 1994 en su Sección Bachillerato

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 TITULO DE BACHILLER ACADEMICO

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

ROJAS GUARIN CARLOS ADOLFO.- C.C.# 91.157.996 Floridablanca (Santander)

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 033 de fecha Noviembre 28 de 1998 que consta de 114 alumnos y que comienza con el nombre de José Antonio Afanador Quijano y se cierra con el nombre de Ingry Viviana Villamizar Pimiento

Firmada y sellada por Lic. Rosalba Lara Tamayo (Rector(a)) y Lilia Peñuela Garcia (Secretario(a)).

Dada en Bucaramanga, a los 7 días del mes de Diciembre de 19 98

Firmado y sellado

Lic. ROSALBA LARA TAMAYO
Rector(a),
C.C. No. 37.814.056 B/manga

LILIA PEÑUELA GARCIA
Secretario(a)
C.C. No. 37.793.545 B/manga

Diploma No. 86

Scanned with CamScanner

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y en su nombre la

# Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

## Carlos Adolfo Rojas Guarín

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 91'157.996 DE FLORIDABLANCA

Ha cumplido con todos los estudios
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

# LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA, DEPORTE Y RECREACIÓN

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello se firma
en Bucaramanga a los 30 días del mes de abril de 2004

Rector

Rector Honorario

Decano de Facultad

Director Seccional

Gloria Patricia Rave J
Secretario General

Registros y Diplomas

Anotado al folio No. 134 Del libro de Registros y Diplomas No. II-6375 Refrendado en Bucaramanga el 30 de Abril de 2004

# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 9212

**DEPENDENCIA:** FACULTAD DE CIENCIAS DE LA EDUCACION

**PROGRAMA DE** EDUCACION FISICA, DEPORTE Y RECREACION

**APROBACIÓN DEL PROGRAMA:** ACTA 023 DEL 20 DE DICIEMBRE DE 1995

**FECHA:** 30 DE ABRIL DE 2004

**LUGAR:** UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

**En atención a que** CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN

**con cédula de ciudadanía No.** 91,157,996 **de** FLORIDABLANCA

**Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de** LICENCIADO EN EDUCACION FISICA, DEPORTE Y RECREACION

**Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No.** 270 **en sesión del día** 2 **de** ABRIL **de** 2004

**Para constancia se suscribe por:**

JUAN CARLOS PEREZ SOTO
Rector

CESAR PEREZ GARCIA
Rector Honorario

GLORIA PATRICIA RAVE I.
Secretario General

ALFONSO PRIETO GARCIA
Director Seccional

LUIS HERNANDO CASTAÑEDA NIETO
Decano de la Facultad

No.03811



# DIPLOMA

## Otorgado a:

**CARLOS ADOLFO ROJAS G.**

C.C. No. 91.157.996 Expedida en F/BLANCA

Por haber participado en el Foro

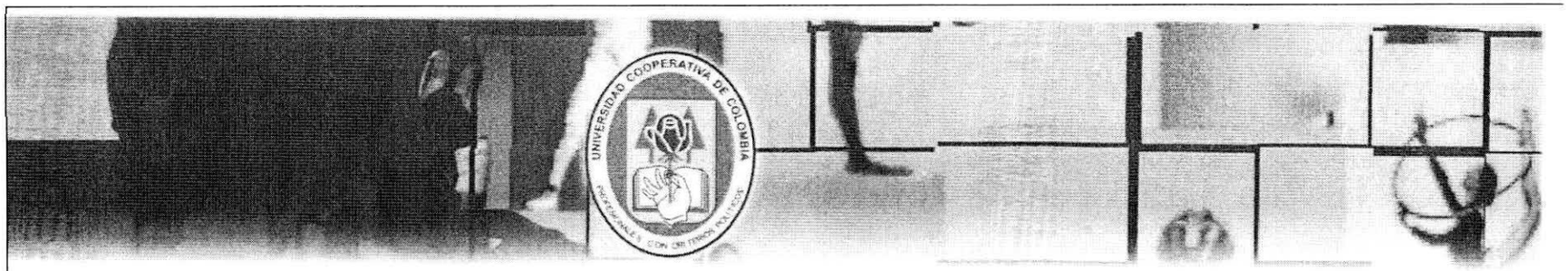
El Fútbol Colombiano en las
Áreas Técnico - Táctico, Físico y Arbitral

Realizado en Bucaramanga el día 24 de Mayo de 2001
Lugar: Universidad Cooperativa de Colombia

Organizador

Conferencista

HENRY CERVANTES ARB. FIFA



# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

## CERTIFICA QUE:

Carlos A. Rojas Guarín

Asistió al Primer Simposio Nacional de Educación Física "Planeación y Currículo"
realizado en Bucaramanga el 8 de Noviembre de 2001
con una intensidad horaria de 8 horas.

Director Seccional

Decano Facultad de Educación

# FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO

&

# PUMAS
## BASKETBALL CLUB

*CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN*
*C.C. 91.157.996*

***PARTICIPO:***

## IV CLINICA NACIONAL DE ACTUALIZACION EN BALONCESTO

**REALIZADA EL 3 , 4 Y 5 DE ABRIL DE 2004 - BOGOTA**

**EXPOSITORES:**

**EDMUNDO BAEZ (Puerto Rico)**
**JOSE TAPIAS (Colombia)**

RODRIGO FUENTES CASTRO
PRESIDENTE F.C.B.

JOSE JAIME TAPIAS PATRON
ORGANIZADOR

FEDERACION COLOMBIANA DE BALONCESTO

PUMAS BASKETBALL CLUB

Mexsana

www.josetapias.com

# LIGA DE BALONCESTO DE SANTANDER

**BUCARAMANGA - COLOMBIA**

**OTORGA EL PRESENTE**

# CERTIFICADO

**A:**

## CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN

**Por:** Su participación en la **CLÍNICA DEPARTAMENTAL DE BALONCESTO**

**Lugar** Bucaramanga **Fecha** Mayo 7, 8 Y 9 de 2004

**Conferencista**
Pr. GUILLERMO MORENO

**Presidente Libasan**

**Conferencista**
Pr. CARLOS PARRA

# YOUTH BASKETBALL OF AMERICA™

**CERTIFICA QUE:**

CARLOS ROJAS

**Asistió al Seminario Internacional**
**NUEVAS TENDENCIAS MUNDIALES**
**DEL ENTRENAMIENTO DEL BALONCESTO**

**James Cromwell**
Instructor

**Ace Young**
Instructor

**Carlos Parra C.**
Director

**BUCARAMANGA 21 - 22 - 23 DE ABRIL DE 2005**

Gatorade
THIRST QUENCHER

Gatorade Sports Science Institute

# CERTIFICAN QUE:

## Carlos Adolfo Rojas

Asistió al simposio
"Derrota al Calor" Hidratación, Fisiología y Nutrición

Con una intensidad de 3 horas

el día 16 de Septiembre , 2005

Juan Manuel Sarmiento M.D.
Asesor Científico para Colombia
Gatorade Sports Science Institute

PAN – AMERICAN CONFEDERATION
OF ROLLERS SPORTS

RED Emprender

# CONFEDERACIÓN PANAMERICANA DE PATINAJE Y LA RED EMPRENDER

## CERTIFICAN QUE

## CARLOS ROJAS G.

c.c. 91'157.996 de Floridablanca

Participó en el Seminario Taller
**Organización Deportiva: Eventos de Éxito**
que se desarrolló en las UTS de
Bucaramanga el 27 y 28 de enero de 2006
con una intensidad de 20 horas.



*Rubén Darío Delgado O.*
Secretario General
Pan-American Confederation
Of Roller Sports

ALCALDÍA DE BUCARAMANGA
Y LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL

Todos Por Bucaramanga

*Certifican que:*

# *CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN*

Participó y cumplió con los requisitos del

***I Seminario Taller de Deportes, Recreación y***

***Organización Deportiva Sistematizada***

En constancia se firma en Bucaramanga, a los *28* dias de *Febrero* del *2,006*

DIRECTORA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

HORIZONTE

COORDINADOR DE CAPACITACIÓN

LA OFICINA ASESORA JURÍDICA DEL INSTITUTO
DE DEPORTE Y RECREACIÓN INDER CERTIFICA

Que una vez consultada nuestra base de datos, tenemos que el Instituto de Deportes y Recreación INDER Medellín, ha suscrito con el (la) señor(a) CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN, identificado(a) con CC número 91157996. Los contratos de Prestación de Servicios detallados en la tabla anexa, tal como se describe a continuación:

Número de contratos/adiciones: 8

Esta certificación se expide a solicitud del interesado con fines personales.

Nota: Este certificado en ningún caso debe contener notas adicionales, enmendaduras o tachones.

Atentamente,

JUAN MAURICIO LONDOÑO ROMAN
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Cristina Doris Berrio Sanchez
Nombre de quien revisó

Generado el 16/03/2023 11 AM. Proyectó Cristina Doris Berrío Sánchez Favor confirmar en el 3699000 Ext. 115, radicado No. 113156



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304

www.inder.gov.co

CO-SA CER307282
SC-SC CER203995

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

| AÑO | CONTRATO | OBJETO | VALOR | FECHA INICIO | FECHA TERMINACIÓN |
|---|---|---|---|---|---|
| 2018 | 6700003365 | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) DE ACTIVIDAD FÍSICA, DIRIGIDA Y ADAPTADA A LAS PERSONAS MAYORES, USUARIOS DE LA ESTRATEGIA CANAS AL AIRE DEL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INDER ALCALDÍA DE MEDELLÍN | 12412867 | 06/08/2018 | 19/12/2018 |
| 2019 | 6700004990 | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) DE ACTIVIDAD FÍSICA, DIRIGIDA Y ADAPTADA A LAS PERSONAS MAYORES, | 12042333 | 21/01/2019 | 30/05/2019 |



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304

www.inder.gov.co

CO-SA CER307282 SC-SC CER263695

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | USUARIOS DE LA ESTRATEGIA CANAS AL AIRE DEL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN u0096INDER. | | | |
| 2019 | 6700006870 | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) DE ACTIVIDAD FÍSICA, DIRIGIDA Y ADAPTADA A LAS PERSONAS MAYORES, USUARIOS DE LA ESTRATEGIA CANAS AL AIRE DEL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN u0096INDER. | 13617100 | 04/06/2019 | 31/10/2019 |



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304
www.inder.gov.co

CO-SA CER307282 SC-SC CER263955
Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 2019 | 6700006870 | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) DE ACTIVIDAD FÍSICA, DIRIGIDA Y ADAPTADA A LAS PERSONAS MAYORES, USUARIOS DE LA ESTRATEGIA CANAS AL AIRE DEL ÁREA DE ACTIVIDAD FÍSICA DEL INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACIÓN u0096INDER. | 4631667 | 01/11/2019 | 20/12/2019 |
| 2020 | 6700013253 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) OCHO (8) GRUPOS DEL PROYECTO ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE, EN | 8150600 | 08/06/2020 | 30/09/2020 |



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304

www.inder.gov.co

CO-SA CER307282 SC-SC CER263995

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PLANEACION LOCAL Y PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ADSCRITO A LA OFICINA ASESORA DE PLANEACION DEL INDER DE MEDELLÍN | | | |
| 2020 | 6700013864 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) OCHO (8) GRUPOS DEL PROYECTO ESCUELAS POPULARES DEL DEPORTE, EN DESARROLLO DEL PROGRAMA DE PLANEACION LOCAL Y PRESUPUESTO PARTICIPATIVO ADSCRITO A LA OFICINA | 7365000 | 01/10/2020 | 15/12/2020 |



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304

www.inder.gov.co

CO-SA CER307282 SC SC CER263695

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | ASESORA DE PLANEACION DEL INDER DE MEDELLÍN | | | |
| 2021 | 6700017185 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO FORMADOR (A) DE LA ESTRATEGIA INDERCOLEGIAD DEL SECTOR EDUCATIVO DE LA SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL INDER DE MEDELLÍN | 16656000 | 21/01/2021 | 30/06/2021 |
| 2023 | 6700028161 | PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO COMO PROFESIONAL 3, EN LA GESTIÓN TERRITORIAL ADMINISTRATIVA Y OPERATIVA DE LA ESTRATEGIA CANAS AL AIRE Y EL ÁREA | .14795733 | 27/01/2023 | 03/05/2023 |



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304

www.inder.gov.co

CO-SA CER307282 SC-SC CER20595

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | DE ACTIVIDAD FÍSICA DE LA SUBDIRECCIÓN DE FOMENTO DEPORTIVO Y RECREATIVO DEL INDER DE MEDELLÍN, PARA EL SEGUIMIENTO DE LOS PROCESOS Y DE LA OFERTA INSTITUCIONAL, CONTRATOS, EVENTOS, ESCENARIOS Y DEMÁS ACTIVIDADES INHERENTES AL OBJETO MISIONAL DEL INDER EN LA COMUNA O TERRITORIO ASIGNADO | | | |



Calle 47D No. 75 - 276 - Sector Velódromo
PBX: (574) 369 9000 / Medellín - Colombia
NIT: 800194096-0 - Código Postal 0500304

www.inder.gov.co

CO-SA CER307282 SC-SC CER263995

Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

COMPAÑÍA DE JESÚS
COLEGIO SAN PEDRO CLAVER
NIT.860.007.627-1

# C E R T I F I C A:

Que el Señor CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN, identificado con la cédula de ciudadanía No.91.157.996 de FLORIDABLANCA, laboró en esta institución desde el día 01 de febrero de 2010 hasta el 03 de mayo de 2017 como Entrenador de Baloncesto y como apoyo profesional al área del deporte.

Durante el tiempo laboral su desempeño fue sobresaliente en cada una de las funciones asignadas con un alto sentido de pertenencia con la Institución.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en BUCARAMANGA, a los TRES (03) días del mes de JULIO de DOS MIL VEINTE (2020).

Cordialmente,

LIDIA PATRICIA FERREIRA CORTES
Departamento de Personal

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

## TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



**TE 192170**

Carlos Adolfo
**Rojas Guarin**

**CC 91157996**

**Título**

Licenciado en Educación Física, Deporte y Recreación

**Institución de Educación Superior**

Universidad Cooperativa de Colombia - Bucaramanga

**Año de Graduación**

2004

Fecha de generación: 14-10-2026

Nestor Ordóñez Saavedra
Presidente COCED

coced.co

Fecha de Expedición: 14-10-2026

Fecha de Actualización: 14-10-2026

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 | 2026-10-05 22:24 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| CARLOS | ADOLFO | ROJAS | GUARIN |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 91157996 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |

| | |
|---|---|
| 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 DEPARTAMENTAL DE RECREACION Y DEPORTES - INDERSANTANDER |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Unidad Deportiva Alfonso Lopez - Carrera 30 No. 14-45"] |
| 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 | $20.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $20.000.000,00 |

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 | $0,00 |

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 91.157.996

ROJAS GUARIN
APELLIDOS

CARLOS ADOLFO
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 07-OCT-1978

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | AB+ G.S. RH | M SEXO

03-DIC-1996 FLORIDABLANCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00208000-M-0091157996-20100107 0019704890A 1 6860587239

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta de Reservista Primera Clase

91157996

PERTENECE A LA RESERVA DE:

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC. | 31 - DIC. **2008** | 31 - DIC. **2018** |

APELLIDOS Y NOMBRES

**ROJAS GUARIN**

**CARLOS ADOLFO**

UM **BAS05** ESP: MIL **P.M.**

PROFESION BACHILLER



**EJERCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL

**C E R T I F I C A**

Que el señor **CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 91157996, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | CARLOS |
| Segundo Nombre: | ADOLFO |
| Primer Apellido: | ROJAS |
| Segundo Apellido: | GUARIN |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 91157996 |
| Estado Tarjeta Militar: | RESERVISTA - 1RA CLASE |

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

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 6 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 11:36:51.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141283852050

(415)7707212489984(8020) 000014128385205 0

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 91157996 | |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | GUARIN | CARLOS | ADOLFO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 106 29 81 BRR DIAMANTE 1

42. Correo electrónico carlroj2@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 4 7 9 7 3 6 6 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 5 5 2 | 2 0 0 5 0 8 1 6 | 9 3 1 9 | 2 0 0 4 0 4 2 9 | | | | 3 4 7 5 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | | | | | | | | | | | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | | | | | | | | | | | 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 2026-10-06 / 03:23:01PM

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 MOLINA BARRERA CRISTIAN CAMILO

985. Cargo Gestor I

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SaludTotal EPS

BMANGA, Octubre 6 de 2026

Señor:

ROJAS GUARIN CARLOS ADOLFO

CC. 91157996CL 106 29 81 BRR DIAMANTE 1 CA - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Octubre 3 de 2026. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem_cot | Sem_Ant | Parentesco | Estado_Afiliación | Fecha_de_desafiliación_EPS | Estado_Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ROJAS GUARIN CARLOS ADOLFO | 91157996 | C | Oct-3-2026 | 0 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | Suspendido | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón_social_del_aportante | Usuario_en_contrato | Tipo_de_contrato | Estado_de_contrato |
|---|---|---|---|
| CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN | 91157996 | Independiente | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

# Protección

Una empresa sura

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ROJAS GUARIN CARLOS ADOLFO** identificado(a) con **CC** número **91.157.996** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de marzo de 2006 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 06 de octubre 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**

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 domingo 04 de octubre de 2026, a las 14:16:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 91157996 |
| Código de Verificación | 91157996261004141629 |

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. 304225361

PIB
14:21:03


Bogotá DC, 04 de octubre 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) CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91157996:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:45:45 PM horas del 06/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **91157996**

Apellidos y Nombres: **ROJAS GUARIN CARLOS ADOLFO**

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

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 04/10/2026 02:29:07 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91157996** y Nombre: **CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN.**

## 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. **148933240** . 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 14:34:50 horas del 04/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91157996,** Apellidos y Nombres **ROJAS GUARIN CARLOS ADOLFO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **inder Santander**, con NIT **804004370-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



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

TIC

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91157996 **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 04/10/2026 03:07 PM

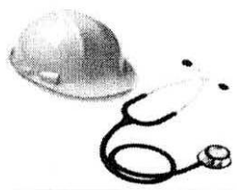
Código Verificación: **AMKV2EHUSC**

Válida hasta: **04/01/2027**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



**MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES**
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 024870, RM 01833 SSS
Teléfono 3173988593
*DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203*
*Correo: usisaludipssaludocupacinal@gmail.com*

# INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

**TIPO CERTIFICACION:** **Ingreso X** Periódico O Retiro O Post Incapacidad O Caso Ocupacional O
Control O Reubicación O Ingreso al SVE O Trabajo en alturas O

| **DATOS DEL PACIENTE** | | | |
|---|---|---|---|
| **Fecha:** | **OCTUBRE/06/2026** | **Empresa:** | **INDEPENDIENTE** |
| **Nombre:** | **CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN** | **Doc. Identidad:** | **91.157.996** |
| **Cargo:** | **CONTRATISTA** | | |

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

| | | |
|---|---|---|
| **1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y VASCULAR: NORMAL** | **2. OPTOMETRIA BILATERAL: NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL** | **3. AUDIOMETRIA BILATERAL: DENTRO DE LIMITES NORMALES** |
| 4. COLESTEROL TOTAL Y TRIGLICERIDOS: DENTRO DE PARAMETROS NO REALIZADOS | 5. GLICEMIA: NO REALIZADO | 6.ESPIROMETRIA: NO REALIZADA |
| **EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL** | **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL** | **RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES** |

| **EXAMEN DE INGRESO** | **SI** | **NO** | **NO APLICA** | **FALTA INFORMACION** |
|---|---|---|---|---|
| **Apto para el cargo** | X | | | |
| Aplazado | | | | |
| Apto con restricciones | | | | |
| Apto para trabajar en alturas | | | | |
| Apto para trabajar en espacios confinados | | | | |
| Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido | | | | |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista | | | | |

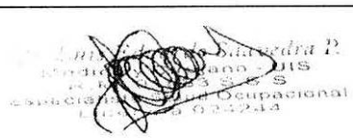
| **EXAMEN PERIODICO** | **SI** | **NO** |
|---|---|---|
| Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones | | |
| Requiere restricciones de actividades | | |
| Requiere reubicación laboral | | |
| Requiere reubicación laboral permanente | | |
| Apto para trabajar en alturas | | |
| Apto para trabajar en espacios confinados | | |
| **EXAMEN DE RETIRO** | **SI** | **NO** |
| Sospecha de Enfermedad Profesional | | |
| Secuelas de Accidente de Trabajo | | |
| Examen Físico Normal | | |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA**

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

| REMISION | SI | **NO X** | ARL | SI | NO | EPS | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|



DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUENTES
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
CC: 91267852 RM: 01833/LICENCIA 024870



Trabajador: CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN
CC: 91.157.996
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | RESOLUCIÓN | CÓDIGO | AP-GJ-RG-36 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 29/05/2024 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**RESOLUCIÓN NÚMERO** 24870 **DE 2025**

Por la cual se renueva una Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo

**EL SECRETARIO DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER**

En uso de sus facultades legales, y en especial las que le confiere la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 908 de 2025

**CONSIDERANDO**

Que, **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, ha solicitado Renovación de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander como -MÉDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES título otorgado por LA UNIVERSIDAD MANUELA BELTRÁN el 13/11/2015.

Que, al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, mediante Resolución No 24244 de 16/12/2015 por la Secretaría de Salud del Departamento de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que, de conformidad con el Artículo 12 de la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, el peticionario ha presentado la documentación solicitada para la Renovación de la Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo y cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes.

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

**RESUELVE**

**Artículo 1°:** RENOVAR Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo A: **SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, como -MÉDICO Y CIRUJANO -ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, en los campos de acción de Medicina del trabajo o de seguridad y salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral, Capacitación en seguridad y salud en el trabajo, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

**Artículo 2°:** La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un término igual.

**Artículo 3°:** Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

**Artículo 4°:** Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y apelación en primera y segunda instancia el cual podrá interponerse al correo licenciassst_santander@santander.gov.co dentro de los diez (10) días hábiles siguientes al de su notificación de conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**Artículo 5°:** La presente Resolución rige a partir de la fecha de su expedición y deroga la Resolución No 24244 de 16/12/2015.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE**

Expedida en Bucaramanga, 14 NOV 2025

**EDWIN ANTONIO PRADA RAMIREZ**
**Secretario de Salud del Departamento de Santander**

Aprobó: Diana Vanessa Rincon Vergel - Directora de Desarrollo de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Yelitza Lilibeth Hernández González - Coordinadora Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Mariño Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

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 completos

## Información general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** | |
| **Nombre de la entidad** | CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN |
| **Nombre abreviado** | CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN |
| **Fecha de creación** | 15/05/2021 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **País de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 91157996 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural colombiana |
| **Código UNSPSC** | |
| **Zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | Antioquia |
| **Municipio** | Medellín |

## Información de contacto

| | |
|---|---|
| **Dirección** | CALLE 56A NO. 25BB-27 INT 201 |
| **Código postal** | |
| **Teléfono de oficina** | 3014797366 |
| **Fax de oficina** | |
| **Correo electrónico de la oficina** | carlroj_2@hotmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | carlroj_2@hotmail.com |

| Dirección | Estado | País | Teléfono |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Página web

| | |
|---|---|
| **Página web** | |
| **Facebook** | |
| **URL linkedin** | |
| **URL de youtube** | |
| **Twitter URL** | |

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **Título** | |
| **Nombre** | CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN |
| **Cargo** | |
| **Teléfono** | |
| **Móvil** | 3014797366 |
| **Fax** | |
| **Correo electrónico** | carlroj2@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*

BBVA

**BBVA COLOMBIA**
**NIT 860.003.020-1**

**CERTIFICA**

Que **CARLOS ADOLFO ROJAS GUARIN** identificado(a) con **cedula de ciudadania número 91.157.996** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta Digital No 00130125000200304441** aperturada el **05 de octubre de 2026**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

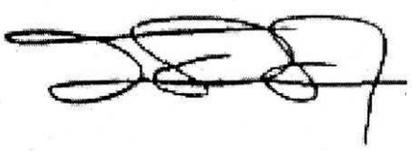
El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **125304441**
10 dígitos: **0125304441**
16 dígitos: **0125000200304441**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **05** de **octubre** de **2026** a las **16:29**, con destino a **Quien Interese.**

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO**

| INFORMACIÓN GENERAL | | | |
|---|---|---|---|
| Nombre Entrenador | carlos adolfo rojas | Liga Deportiva | PRIORIZADO |
| Deporte | priorizafo | Nivel | V |
| Categorización | PRIOrizado | Puntaje | 40 |

| CRITERIOS | DESCRIPCIÒN | EQUIVALENCIAS | PUNTOS | PUNTAJE MAXIMO |
|---|---|---|---|---|
| Educación Formal | Tecnólogo Deportivo -Técnico Profesional | | 10 | 15 |
| | Profesionales en Deporte, Cultura Física o Licenciados en Educación Física, Ciencias del Deporte o a Fines. | | 15 | |
| | Especialización En Deportes o Entrenamiento Deportivo o Ciencias Aplicadas Al Deporte. | | 20 | |
| | Maestría En Deporte o Entrenamiento Deportivo, Ciencias Aplicadas La Deporte. | | 25 | |
| | Doctorado, Post Doctorado en Deporte, Entrenamiento Deportivo o Ciencias Aplicadas al Deporte. | | 30 | |
| Educacion Continuada | Participación en 1 eventos académicos especificos como asistente nacional | | 3 | 5 |
| | Participación en 1 eventos académicos especificos como asistente internacional | | 5 | |
| | | Licencia o acreditacion de cualquier nivel como entrenador nacional o internacional por parte de su respectiva Federacion. | 7 | |
| Experiencia Especifica | Como entrenador deportivo especializado a nivel local superior a 3 años. | | 10 | 20 |
| | Como entrenador deportivo especializado a nivel departamental 4 años. | | 20 | |
| | Como entrenador deportivo especializado a nivel de Selección Nacional, superior 1 año | | 25 | |
| Resultados deportivos | Ha tenido medallistas en torneos Departamentales. | | 3 | 0 |
| | Ha tenido medallistas en juegos Intercolegiados a nivel Nacional (supérate) | | 5 | |
| | Ha tenido medallistas en torneos Federados Juveniles | | 10 | |
| | Ha tenido medallistas en Juegos Nacionales y/o Para nacionales. | Campeonatos Panamericanos y Para panamericanos, Iberoamericanos, centros americanos y del Caribe, suramericanos y Sordo americanos. | 15 | |
| | Ha tenido medallistas en juegos suramericanos y para suramericanos, juegos Bolivarianos. | Ha tenido medallistas en juegos Olímpicos de la Juventud, Para panamericanos Juveniles y Juegos suramericanos de la juventud. | 20 | |
| | ha tenido medallistas en Juegos Centroamericanos y del Caribe | Ha tenido medalla en Campeonatos Mundiales Categoría Juvenil. | 25 | |
| | Ha tenido medallistas en Juegos Panamericanos y Para panamericanos. | | 30 | |
| | Ha tenido medallistas en Campeonatos del Mundo Mayores. | | 35 | |
| | Ha tenido medallistas en Juegos Olímpicos y Paralímpicos. | | 40 | |
| TOTAL | | | | 40 |