

Santiago de Cali, ENERO de 2022

Doctor  
**CARLOS FELIPE LOPEZ LOPEZ**  
Gerente  
INDERVALLE

**Asunto:** PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE PROFESIONALES COMO ABOGADO MAGISTER EN DERECHO

Cordial Saludo

Atendiendo invitación realizada por el despacho a su cargo cordialmente me permito presentar propuesta para la contratación de prestación de servicios profesionales.

El objetivo de la propuesta es brindar apoyo profesional como abogado especializado para la ejecución de los proyectos asignados, en donde se propone la realización de actividades jurídicas en los procesos de contratación en las cuales son designadas por INDERVALLE, haciendo uso de las tecnologías de la información y comunicaciones como medio para cumplir con las actividades contractuales cuales podrán ser ejecutadas de manera presencial o a través de teletrabajo según se requiera.

Para desarrollar la gestión el tiempo estimado es el que INDERVALLE tenga asignado de acuerdo con su necesidad.

El valor de los honorarios es el que INDERVALLE, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo con el perfil.

De igual forma manifiesto que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con INDERVALLE.

Mi servicio implica el cumplimiento del objeto del contrato que se celebrará con INDERVALLE, bajo los principios de responsabilidad, lealtad, buena fe y ética profesional.

Adjunto hoja de vida y documentos de orden jurídico que se relacionan en el anexo que se envió con la invitación para el estudio y verificación que corresponda.

Atentamente,



SAUL CORTES RIVERA

C.C. # 17.071.636



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                    |  |               |                                                   |               |  |                                     |  |                                                      |  |                       |  |
|------------------------------------|--|---------------|---------------------------------------------------|---------------|--|-------------------------------------|--|------------------------------------------------------|--|-----------------------|--|
| <b>PRIMER APELLIDO</b><br>Cortés   |  |               | <b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b><br>Rivera |               |  | <b>NOMBRES</b><br>Saul              |  |                                                      |  |                       |  |
| <b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> |  |               |                                                   |               |  | <b>SEXO</b>                         |  | <b>NACIONALIDAD</b>                                  |  | <b>PAÍS</b>           |  |
| C.C.                               |  | C.E.          |                                                   | PAS           |  | No. 17071636                        |  | F                                                    |  | M                     |  |
| LIBRETA MILITAR                    |  | PRIMERA CLASE |                                                   | SEGUNDA CLASE |  | NÚMERO                              |  | D.N                                                  |  |                       |  |
| <b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b> |  |               |                                                   |               |  | <b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b> |  |                                                      |  |                       |  |
| FECHA                              |  | DÍA 12        |                                                   | MES 10        |  | AÑO 1942                            |  | carrera 1 oeste No. 2-23 apto. 4-1 Oeste apartamento |  |                       |  |
| PAÍS                               |  | Colombia      |                                                   |               |  |                                     |  | PAÍS                                                 |  | Colombia              |  |
| DEPTO                              |  | Tolima        |                                                   |               |  |                                     |  | DEPTO                                                |  | Valle del Cauca       |  |
| MUNICIPIO                          |  | CAJAMARCA     |                                                   |               |  |                                     |  | MUNICIPIO                                            |  | CALI                  |  |
|                                    |  |               |                                                   |               |  | TELÉFONO                            |  | EMAIL                                                |  | scortes90@hotmail.com |  |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 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: Bachiller |   |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|----------------------------|---|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                      |   |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11                         | X |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    |                            |   |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    | FECHA DE GRADO             |   |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    | MES 12 AÑO 1962            |   |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:  
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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  |                            |
| UN                  | 10                      | X        |    | DERECHO                                                | 05          | 1985 | 36529                      |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PRIVADO                     | 02          | 2009 |                            |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN DOCENCIA PARA LA EDUCACIÓN SUPERIOR | 11          | 1999 |                            |
| ES                  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO ADMINISTRATIVO              | 04          | 1995 | 36529                      |

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

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                           |  |                          |                     |                                   |                         |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|-------------------------|
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMPETITIVIDAD - SUBSECRE |  |                          | <b>PÚBLICA</b><br>X |                                   | <b>PRIVADA</b>          |
|                                                                                            |  |                          |                     |                                   | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca                                                     |  | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                           |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>  |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b>            |                         |
|                                                                                            |  | DÍA 01 MES 08 AÑO 2021   |                     | DÍA 31 MES 12 AÑO 2021            |                         |
| <b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b><br>PROFESIONAL 1.330-12.14-0344-2021                        |  | <b>DEPENDENCIA</b>       |                     | <b>DIRECCIÓN</b>                  |                         |
|                                                                                            |  |                          |                     |                                   |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                 |  |                          |                     |                                   |                         |
| <b>EMPRESA O ENTIDAD</b><br>INDERVALLE                                                     |  |                          | <b>PÚBLICA</b><br>X |                                   | <b>PRIVADA</b>          |
|                                                                                            |  |                          |                     |                                   | <b>PAÍS</b><br>Colombia |
| <b>DEPARTAMENTO</b><br>Valle del Cauca                                                     |  | <b>MUNICIPIO</b><br>CALI |                     | <b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> |                         |
| <b>TELÉFONOS</b>                                                                           |  | <b>FECHA DE INGRESO</b>  |                     | <b>FECHA DE RETIRO</b>            |                         |
|                                                                                            |  | DÍA 09 MES 02 AÑO 2021   |                     | DÍA 31 MES 05 AÑO 2021            |                         |



Saul Cortes  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **17071636**

**CORTES RIVERA**  
APELLIDOS

**SAUL**  
NOMBRES

*Saul Rivera*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1942**

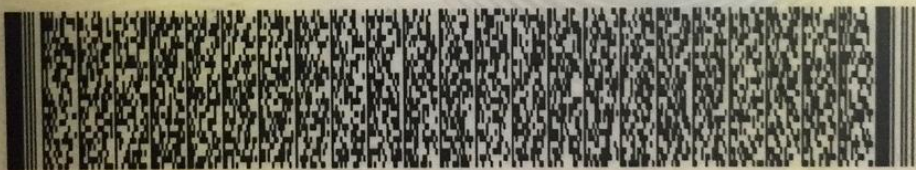
**CAJAMARCA**  
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**04-DIC-1963 BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Ivan Duque Escobar*  
REGISTRADOR NACIONAL  
IVAN DUQUE ESCOBAR



A-3100100-65085711-M-0017071636-20010614 **02314**01164A 02 097567772

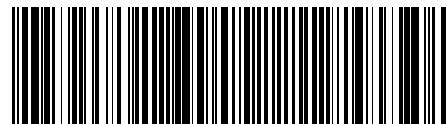
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14804833744



(415)7707212489984(8020) 000001480483374 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 7 0 7 1 6 3 6

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 7 0 7 1 6 3 6

27. Fecha expedición

1 9 6 3, 1 2, 0 4

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

29. Departamento

1 6 9

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

CORTES

32. Segundo apellido

RIVERA

33. Primer nombre

SAUL

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

41. Dirección principal

CR 1 2 23 OESTE AP 4 1 BRR EL PEÑON

42. Correo electrónico

scortes90@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 4 1 3 2 9 1 6

45. Teléfono 2

3 7 3 3 6 7 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 0 7, 2 7

Actividad secundaria

48. Código

8 5 4 4

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 0, 1 2, 2 9

Otras actividades

50. Código

0 0 2 0

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2022 - 01 - 07 / 10 : 02: 22

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

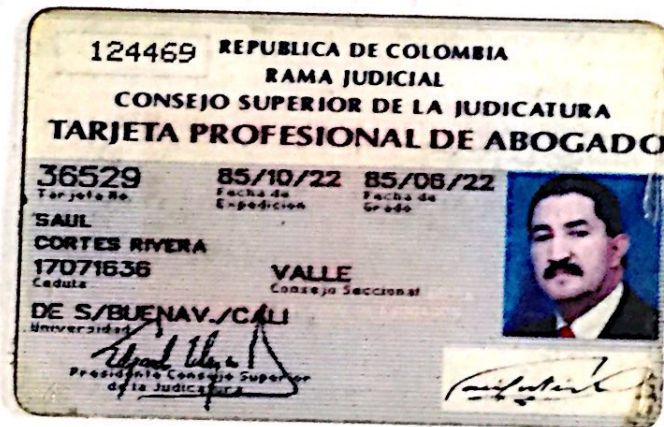
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CORTES RIVERA SAUL

985. Cargo CONTRIBUYENTE



## Consejo Superior de la Judicatura

## Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

## CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 29545

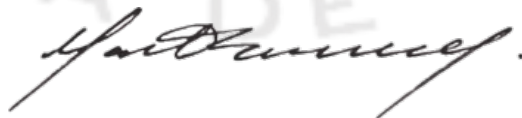
Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **SAUL CORTES RIVERA**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 17071636.**, registra la siguiente información.

## VIGENCIA

| CALIDAD             | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO  |
|---------------------|----------------|------------------|---------|
| Abogado             | 36529          | 22/10/1985       | Vigente |
| Observaciones:<br>- |                |                  |         |

Se expide la presente certificación, a los **13** días del mes de **enero** de **2022**.



MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ

Directora

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.

2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.

3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

**Consejo Superior de la Judicatura**  
**Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia**

**LA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**

**CERTIFICA**

**Certificado de Vigencia N.: 34566**

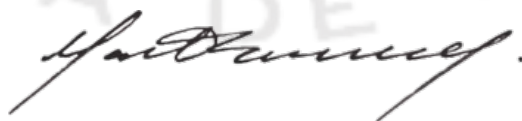
Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y el numeral 20 del artículo 85 de la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **SAUL CORTES RIVERA**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 17071636.**, registra la siguiente información.

**VIGENCIA**

| CALIDAD                    | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO  |
|----------------------------|----------------|------------------|---------|
| <b>Abogado</b>             | 36529          | 22/10/1985       | Vigente |
| <b>Observaciones:</b><br>- |                |                  |         |

Se expide la presente certificación, a los **13** días del mes de **enero** de **2022**.



**MARTHA ESPERANZA CUEVAS MELÉNDEZ**  
**Directora**

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.

2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.

3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración



REPUBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL TOLIMA

**EL SEMINARIO CONCILIAR "SAN JOAQUIN"**  
DE IBAGUE

APROBADO POR RESOLUCION N°. 5933 DE 1958  
EMANADA DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

*Teniendo en cuenta que*

**Saúl Cortés Rivera**

*Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes a la Educación Secundaria y fue aprobado en todos los exámenes y pruebas reglamentarios, de acuerdo con el Decreto número 3246 de octubre 24 de 1950, le confiere el título de*

**BACHILLER.**

*El Rector,*

*El Secretario,*



*Ibagué, 17 de Diciembre de 1962*

**GOBERNACION DEL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA**

ANOTADO AL FOLIO 104<sup>o</sup> DEL LIBRO DE REGISTRO N.º 7

POR EL GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO

*W. A. C. C.*  
SECRETARIO DE EDUCACION

EL JEFE DE EDUCACION SECUNDARIA

*G. J. A. C.*  
DADO EN IBAGUE A 17 DE DICIEMBRE DE 1962



La República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Universidad de San Buenaventura

Confiere el Título de

A h o g a d o

A

Saul Cortés Rivera

Identificada con C.C. No. 17.071.636 de Bogotá

En testimonio de ello, se expide el presente diploma en Cali,  
Valle del Cauca, el día 22 del mes de Junio de 1985

  
Rector

  
Decano

  
Secretario General

  
Secretario de Educación Departamental

Registrado al Folio 100 - 17 del Libro 1 de Diplomas, a los 7 días, del mes de

# La República de Colombia



Ministerio de Educación Nacional, y en su nombre

**La Universidad Santiago de Cali**  
con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia  
Confiere el Título de

**Especialista en Docencia para la Educación Superior**

13 DIC 1999

A

**Saúl Uribe Rivera**

C.C. No. 17071636 Bogotá, D.E.

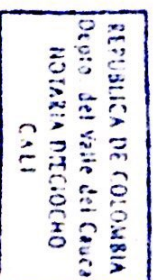
En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali,  
a los 10 días del mes de Noviembre de 1999

NOTARIA DIECIOCHO DE CALI

CERTIFICA:

Que el presente documento es FIEL COPIA  
DE SU ORIGINAL que el suscrito ha tenido  
a la vista

REANADO VASQUEZ RESTREPO  
NOTARIO DIECIOCHO DE CALI



Dr. Heberth Celin Navas

**Director**

**Escuela de Post-Grados**

Dr. Eduardo Postrana Buelvas PhD

**Rector**

Dr. Jorge Eliecer Romero Marulanda

**Secretario General**



**ACTA DE GRADO No. 003-2009**  
**Del 26 de febrero de 2009**

En la ciudad de Medellín la Universidad Pontificia Bolivariana con Personería Jurídica reconocida mediante la Resolución No. 48 del 22 de febrero de 1937, expedida por el Ministerio de Gobierno, en Ceremonia de Grado y previo el solemne juramento de rigor, confirió el título de:

**ESPECIALISTA EN DERECHO PRIVADO**

**A**

**Saúl Cortés Rivera**  
**CC. 17,071,636 de Bogotá D.E.**

En cuanto cursó y aprobó la totalidad de las asignaturas correspondientes al plan de estudios de

**ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO PRIVADO**

Registro MEN – SNIES 171053460000500111100

y quien realizó y aprobó como requisito final de grado la monografía con el título:

**“EL FENÓMENO JURÍDICO DE LA INEXISTENCIA EN EL CONTRATO DE COMPRAVENTA”**

El Rector **Mons. LUIS FERNANDO RODRÍGUEZ VELÁSQUEZ**

La Secretaria General: Dis. **CLEMENCIA RESTREPO POSADA**

La Decana de la Escuela: Dra. **MARÍA CRISTINA GÓMEZ ISAZA**

Diploma No. 24812 Registrado con el No. 000114025-1

Es fiel copia tomada del original, el día 26 (veintiséis) de febrero de dos mil nueve (2009).

**Secretaria General**



UNIVERSIDAD  
PONTIFICIA  
BOLIVARIANA



UNIVERSIDAD  
DE SAN  
BUENAVENTURA

**CONVENIO INTERINSTITUCIONAL  
ACTA DE GRADO No 095-045**

En la ciudad de Cali, Departamento del Valle del Cauca, el día 7 de Abril de mil novecientos noventa y cinco en el Auditorio Central de la Universidad de San Buenaventura se cumplió el acto solemne para otorgar título de Especialización en áreas jurídicas, en virtud del acuerdo No 118, del 21 de Septiembre de 1989 y de la Resolución No 0303, del 14 de Febrero de 1992 del ICFES, que permite el funcionamiento del Programa de Derecho Administrativo de la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín, en convenio con la Universidad de San Buenaventura de Cali.

El acto lo presidieron el Padre Fray LUIS JAVIER URIBE MUÑOZ, Rector de la Universidad de San Buenaventura de Cali y Monseñor DARIO MUNERA VELEZ Rector de la Universidad Pontificia Bolivariana de Medellín.

En este acto la Universidad Pontificia Bolivariana en su Unidad Docente Facultad de Derecho y Ciencias Políticas, en convenio con la Universidad de San Buenaventura de Cali, confirió el título de **ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO** a **CORTES RIVERA SAUL** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 17.071.636 de BOGOTÁ, quien cursó y aprobó la totalidad de las exigencias académicas del programa de Estudios y cumplió con las normas legales y reglamentarias que se establecen en el convenio interinstitucional.

El graduado prestó el juramento de rigor en los siguientes términos: "Juráis a Dios y Prometéis a la Patria, sostener la independencia, el orden y las libertades tuyas, defender siempre los fueros de la justicia, practicar vuestra profesión de acuerdo con las normas de la moral cristiana y trabajar por el adelanto y progreso de la Universidad pontificia Bolivariana y de la Universidad de San Buenaventura?".

El graduado respondió: "SI JURO". El presidente agregó: "Si así lo hicieris, Dios y la patria os lo premien, si no, El y Ella os lo demanden".

Se expide y firma el 7 de Abril de 1995.

MONSEÑOR DARIO MUNERA VELEZ  
RECTOR UPB

FRAY LUIS JAVIER URIBE MUÑOZ  
RECTOR USB

DARIO VELASQUEZ SIERRA  
DECANO UPB

DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA  
SECRETARIA DE EDUCACION PUBLICA  
SECCION DE DIPLOMAS

Dr. HUMBERTO ARAGON SALAZAR  
DECANO USB

Anotado en el Libro No. 073 Folio 001-013  
Santiago de Cali, Octubre 20/95

Padre JULIO JARAMILLO MARTINEZ  
SECRETARIO GENERAL UPB





**La República de Colombia**  
Ministerio de Educación Nacional y en su nombre la

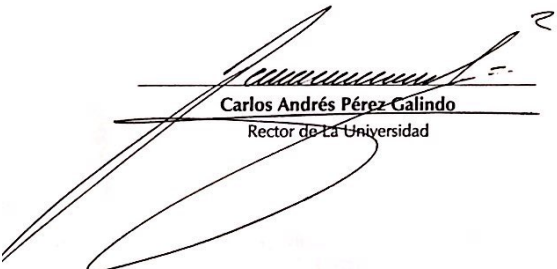


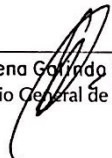
**Universidad Santiago de Cali**  
Con Personería Jurídica No. 2800 de 1959 del Ministerio de Justicia  
Confiere el Título de

**Magíster en Derecho**  
a  
**Saúl Cortés Rivera**

C.C. No. 17.071.636

En testimonio de ello se expide el presente Diploma en Santiago de Cali,  
Valle del Cauca, el día 22 del mes de Noviembre de 2017

  
Carlos Andrés Pérez Galindo  
Rector de la Universidad

  
Lorena Góngora Ordóñez  
Secretario General de la Universidad

No 10411-

|                                                                                   |                                                                                                                                 |          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | <b>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)</b><br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA INICIO DE CONTRATO | CODIGO   | FO-220-005 |
|                                                                                   |                                                                                                                                 | VERSIÓN  | 3          |
|                                                                                   |                                                                                                                                 | APROBADO | 18/12/2018 |

Acta de Inicio Contrato # 0982 de 2021.

## Acta de Inicio

| 1. DATOS BÁSICOS |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |          |                                       |
|------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------|
| # Contrato       | 20210982                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Tipo     | CONTRATISTA FOMENTO_ADMINISTRATIVO II |
| Contratista      | Saul Cortes Rivera                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | CC o Nit | 17,071,636                            |
| Supervisor       | Victor Manuel Ramos Vergara                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | CC o Nit | 94.330,240                            |
| Objeto           | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN COMO ABOGADO ESPECIALIZADO EN DERECHO ADMINISTRATIVO EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACIÓN EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MANIFESTACIONES LÚDICO-RECREATIVAS Y AUTÓCTONAS PARA LA DIVERSIDAD POBLACIONAL DEL VALLE DEL CAUCA" |          |                                       |

| 2. INFORMACIÓN PRESUPUESTAL                                                                     |                    |              |                                                    |          |              |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------------|----------------------------------------------------|----------|--------------|
| CDP                                                                                             | RP                 | RUBRO        | FUENTE                                             | VIGENCIA | VALOR        |
| 1269<br>2021-01-26                                                                              | 1554<br>2021-02-09 | 24210140     | TASA PRODEPORTE Y RECREACIONDPITAL ORD 543 DE 2020 | 2021     | \$25,200,000 |
| Valor Inicial del Contrato                                                                      |                    | \$25,200,000 |                                                    |          |              |
| Pago Anticipo                                                                                   |                    | No           | % Anticipo                                         | 0%       | \$0          |
| <b>FORMA DE PAGO : Febrero \$6,300,000 Marzo \$6,300,000 Abril \$6,300,000 Mayo \$6,300,000</b> |                    |              |                                                    |          |              |

| 3. SOPORTE JURIDICO |
|---------------------|
|---------------------|

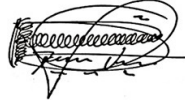
**OBLIGACIONES CONTRACTUALES:** 1.1) Brindar apoyo en la elaboración o revisión, según las indicaciones de la Subgerencia de Fomento y Masificación, de todos los documentos producidos en el marco de la actividad contractual desplegada en la ejecución del proyecto estratégico y cualquier otra que se requiera para el cumplimiento de la misión de la Subgerencia. 2) Brindar apoyo juridico, verbal o escrito, a la Subgerencia de Fomento y Masificación, para la ejecución del proyecto estratégico y, en general, para el desarrollo de la misión de la Subgerencia. 3) Revisar los proyectos de respuesta a derechos de petición que se formulen a la Subgerencia de Fomento y Masificación, cuando tengan relación con la ejecución del proyecto estratégico y la materia lo requiera. 4) Apoyar los procesos de revisión y mejoramiento continuo de las diferentes minutas que se empleen para desarrollar la actividad contractual de la Subgerencia de Fomento y Masificación. 5) Apoyar en la proyección o revisión de actos administrativos, según las indicaciones de la Subgerencia de Fomento y Masificación 6) Dar apoyo en la proyección y acompañamiento de las supervisiones requeridas por la Subgerencia de Fomento y Masificación en el desarrollo del proyecto estratégico. 7) Atender los asuntos juridicos y administrativos que le asigne a la Subgerencia de Fomento y Masificación. 8) Apoyar en la respuesta que dé la entidad a los requerimientos que formulen los miembros de la sociedad civil, otras entidades estatales y, en especial, los organismos de control. 9) Participar en los comités juridicos y/o de evaluación en que su presencia sea requerida. 10) Apoyar en la supervisión de la publicación en el SECOP de los Documentos del Proceso y los actos administrativos del Proceso de Contratación. 11) Ejecutar las actividades contractuales que le sean asignadas por la entidad, haciendo uso de las tecnologías de la información y comunicaciones como medio para cumplir con la actividad contractual cuando así se requiera. Para ello deberá disponer de los recursos tecnológicos necesarios y entregar el producto de la actividad encomendada en el tiempo solicitado por el supervisor; responderá por la integridad, seguridad y confidencialidad de la información de la Entidad de la que pueda hacer uso en ejecución de cualquier actividad desarrollada. 12) Cumplir los requisitos que establece el sistema de gestión integrado en todas y cada una de sus actuaciones.

En las instalaciones del **INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)**, se reunieron Victor Manuel Ramos Vergara en calidad de supervisor, y el Señor(a) Saul Cortes Rivera, con el fin de dar inicio al presente contrato, dando fe que se encuentran revisados y cumplidos los requisitos exigidos de ley para dar

|                                                                                   |                                                                                                                                       |          |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|------------|
|  | <p>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y<br/>LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br/>SISTEMA DE GESTIÓN<br/>ACTA INICIO DE CONTRATO</p> | CODIGO   | FO-220-005 |
|                                                                                   |                                                                                                                                       | VERSIÓN  | 3          |
|                                                                                   |                                                                                                                                       | APROBADO | 18/12/2018 |

Acta de Inicio Contrato # 0982 de 2021.  
inicio a la ejecución del mismo, se suscribe la presente acta de inicio teniendo en cuenta las siguientes fechas:

|                        |    |    |    |    |      |      |
|------------------------|----|----|----|----|------|------|
| Fecha inicio ejecución | DD | 09 | MM | 02 | AAAA | 2021 |
| Fecha finalización     | DD | 31 | MM | 05 | AAAA | 2021 |



Victor Manuel Ramos Vergara  
SUPERVISOR

*Saul Cortes R.*

Saul Cortes Rivera  
CONTRATISTA

Elaborado por : amarin - Andres Felipe Marin Rivas.



**UNIVERSIDAD DE  
SAN BUENAVENTURA  
CALI**

DRH-15-3-670-2009

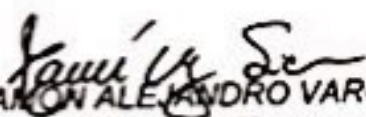
*El Director de Recursos Humanos*

**CERTIFICA:**

Que el Señor SAUL CORTES RIVERA, titular de la cédula de ciudadanía No. 17,071,636 expedida en BOGOTÁ (D.E.), laboró en esta Seccional como DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO.

Que estuvo vinculado con Contrato de Trabajo a Termino Indefinido desde el 16 de MAYO de 2007 hasta el 26 de Junio de 2009, con una asignación salarial mensual de SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$6,996,000=), mensuales como salario Integral, el cuál fue liquidado definitivamente a su terminación

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los vienteiseis (26) días del mes de Junio del año dos mil nueve (2009).

  
RAMON ALEJANDRO VARGAS SIERRA  
Director Recursos Humanos



Copia: Consecutivo, Hoja de Vida  
Anexo



**UNIVERSIDAD DE  
SAN BUENAVENTURA  
CALI**

DRH-15-3-671-2009  
Saul Cortes Rivera  
1/2

**El Director de Recursos Humanos**

**CERTIFICA:**

Que el Señor SAUL CORTES RIVERA, titular de la cédula de ciudadanía No. 17,071,636 expedida en SANTAFE DE BOGOTA D.C. (BOGOTA DISTRITO CAPITAL), laboró en esta Seccional como DECANO DE LA FACULTAD DE DERECHO.

Que estuvo vinculado con Contrato de Trabajo a Termino Indefinido desde el 16 de MAYO de 2007 hasta el 26 de Junio de 2009, con una asignación salarial mensual de SEIS MILLONES NOVECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS MONEDA CORRIENTE (\$6,996,000=), mensuales como salario Integral, el cuál fue liquidado definitivamente a su terminación

Que ha desempeñado en la Universidad los siguientes cargos:

1. Como Secretario Académico, de la Facultad de Derecho de el 01 de Agosto de 1986 hasta el 14 de Mayo de 1991
2. Como Decano Encargado de la Facultad de Derecho, desde Agosto 01 hasta el 01 Septiembre de 1986 y desde Julio 16 hasta Agosto 01 de 1987
3. Como Secretario Académico en la Oficina de Registro y Control Académico, desde el 15 de Mayo de 1991 hasta el 31 de Enero de 1994.
4. Como Profesor Hora Cátedra estuvo vinculado en cumplimiento de Contratos de Trabajo a Término Fijo como Docente, los cuales se liquidaron definitivamente a su finalización, en los siguientes periodos:

*En*



# UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA CALI

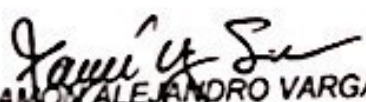
DRH-15-3-671-2009  
Saúl Cortes Rivera  
2/2

| DESDE      | HASTA      | DESDE      | HASTA      |
|------------|------------|------------|------------|
| 05/08/1985 | 15/12/1985 | 17/07/1989 | 18/11/1989 |
| 03/02/1986 | 15/06/1986 | 22/01/1990 | 02/06/1990 |
| 28/07/1986 | 30/11/1986 | 16/07/1990 | 17/11/1990 |
| 26/01/1987 | 06/06/1987 | 14/01/1991 | 25/05/1991 |
| 27/07/1987 | 28/11/1987 | 15/07/1991 | 16/11/1991 |
| 25/01/1988 | 04/06/1988 | 13/07/1992 | 14/11/1992 |
| 18/07/1988 | 19/11/1988 | 15/01/2001 | 27/05/2001 |
| 25/01/1993 | 05/06/1993 | 16/07/2001 | 18/11/2001 |
| 16/07/1993 | 20/11/1993 | 21/01/2002 | 02/06/2002 |
| 16/01/1995 | 27/05/1995 | 22/07/2002 | 24/11/2002 |
| 17/07/1995 | 18/11/1995 | 20/01/2003 | 31/05/2003 |
| 21/07/1998 | 22/11/1998 | 21/07/2003 | 23/11/2003 |
| 18/01/1999 | 30/05/1999 | 19/01/2004 | 30/05/2004 |
| 19/07/1999 | 21/11/1999 | 19/07/2004 | 21/11/2004 |
| 17/01/2000 | 28/05/2000 | 17/01/2005 | 29/05/2005 |
| 17/07/2000 | 19/11/2000 | 30/07/2005 | 11/11/2005 |
| 23/01/1989 | 03/06/1989 |            |            |

5. Como Profesor Tiempo Completo, estuvo vinculado en cumplimiento de Contrato de Trabajo a Término Fijo, el cual se liquidó definitivamente a su finalización, en los siguientes periodos.

| INICIÓ     | TERMINÓ    |
|------------|------------|
| 16/01/2006 | 30/11/2006 |
| 15/01/2007 | 15/05/2007 |

Para constancia se firma en Santiago de Cali, a los veintiseis (26) días del mes de Junio del año dos mil nueve (2009).

  
RAMON ALEJANDRO VARGAS SIERRA  
Director Recursos Humanos



Copia Consecutiva, Hoja de Vida  
Anny



**LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN HUMANA DE LA UNIVERSIDAD  
SANTIAGO DE CALI**

**HACE CONSTAR:**

Que el(a) señor(a) CORTES RIVERA SAUL, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 17071636, estuvo vinculado(a) a esta institución, como docente mediante el siguiente tipo de contratación:

**COORDINADOR DE INVESTIGACIONES DE DERECHO** mediante contrato a Termin  
Fijo inferior a un año.  
Del 26 de Enero de 1995 al 22 de Diciembre de 1995.  
Del 01 de Enero de 1996 al 22 de Diciembre de 1996.

**JEFE DE AREA DE HUMANIDADES DEL CIRCULO ACADEMICO DE DERECHO** mediante  
contrato por obra o labor determinada.  
Del 1 de Agosto al 11 de Noviembre de 1999.  
Del 24 de Julio al 26 de Noviembre de 2000.  
Del 01 de Abril al 30 de Mayo de 2002.  
Del 22 de Julio al 30 de Noviembre de 2002.

**SECRETARIO ACADEMICO FACULTAD DE DERECHO Y DOCENTE HORA CATEDRA,** jornadas  
diurna y nocturna por el periodo académico 2001B mediante contrato por  
obra o labor determinada.  
Del 23 de Julio al 25 de Noviembre de 2001.

**ASISOR UNIDAD DE AUTOEVALUACION INSTITUCIONAL Y ACREDITACIÓN** mediante  
contrato por prestación de servicios.  
Del 3 de Enero al 15 de Diciembre de 2000.  
Del 17 de Enero al 12 de Diciembre de 2001.

**DIRECTOR DEL PROGRAMA DE DERECHO Y DECANO ENCARGADO (AD HONOREM)**  
Del 15 al 24 de Septiembre de 2003

**MEDIANTE CONTRATO POR OBRA O LABOR DETERMINADA PARA DOCENTES.**

1992B  
1993A  
1993B  
1994A  
Del 01 de agosto de 1994 al 19 de noviembre de 1994.  
1995A  
Del 01 de agosto de 1995 al 12 de diciembre de 1995.  
Del 01 de febrero de 1996 al 15 de junio de 1996.  
Del 01 de agosto de 1996 al 20 de diciembre de 1996.  
Del 01 de febrero de 1997 al 30 de junio de 1997.  
Del 01 de agosto de 1997 al 30 de diciembre de 1997.  
Del 01 de febrero de 1998 al 30 de junio de 1998.  
Del 01 de agosto de 1998 al 19 de diciembre de 1998.  
Del 01 de febrero de 1999 al 30 de junio de 1999.  
Del 21 de julio de 1999 al 20 de noviembre de 1999.  
Del 21 de enero del 2000 al 30 de mayo del 2000.  
Del 21 de julio del 2000 al 30 de noviembre del 2000.  
Del 21 de enero de 2001 al 02 de junio de 2001.  
Del 21 de julio de 2001 al 25 de noviembre de 2001.  
Del 21 de enero de 2002 al 30 de mayo de 2002.  
Del 22 de julio de 2002 al 30 de noviembre de 2002.  
Del 20 de enero de 2003 al 30 de mayo de 2003.  
Del 21 de julio de 2003 al 30 de noviembre de 2003.  
Del 26 de enero de 2004 al 06 de junio de 2004.  
Del 26 de julio de 2004 al 30 de noviembre de 2004.  
Del 24 de enero de 2005 al 12 de junio de 2005.  
Del 26 de julio de 2005 al 04 de diciembre de 2005.  
Del 26 de enero de 2006 al 11 de junio de 2006.



Del 22 de enero de 2007 al 10 de junio de 2007.  
Del 23 de julio de 2007 al 02 de diciembre de 2007.  
Del 21 de enero de 2008 al 01 de junio de 2008.  
Del 21 de julio de 2008 al 30 de noviembre de 2008.  
Del 19 de enero de 2009 al 30 de mayo de 2009.  
Del 21 de julio de 2009 al 29 de noviembre de 2009.  
Del 18 de enero de 2010 al 30 de mayo de 2010.  
Del 26 de julio de 2010 al 28 de noviembre de 2010.  
Del 24 de enero de 2011 al 05 de junio de 2011.  
Del 25 de julio de 2011 al 04 de diciembre de 2011.  
Del 23 de enero de 2012 al 03 de junio de 2012.  
Del 23 de julio de 2012 al 02 de diciembre de 2012.  
Del 28 de enero de 2013 al 02 de junio de 2013.  
Del 22 de julio de 2013 al 24 de noviembre de 2013.  
Del 03 de febrero de 2014 al 11 de junio de 2014.  
Del 21 de julio de 2014 al 23 de noviembre de 2014.  
Del 02 de febrero de 2015 al 14 de junio de 2015.  
Del 03 de agosto de 2015 al 30 de noviembre de 2015.  
Del 01 de febrero de 2016 al 12 de junio de 2016.  
Del 01 de febrero de 2017 al 13 de junio de 2017.  
Del 01 de agosto de 2017 al 04 de diciembre de 2017.  
Del 01 de febrero de 2018 al 31 de mayo de 2018.  
Del 01 de agosto de 2018 al 30 de noviembre de 2018.  
Del 01 de febrero de 2019 al 31 de mayo de 2019.

**MEDIANTE CONTRATO A TERMINO FIJO CON TIEMPO COMPLETO ESPECIAL**  
**PROGRAMA ASIGNATURA**

**I.H.S**

Para constancia de lo anterior, se firma y sella en la ciudad de Santiago de Cali, a los cuatro (04) días del mes de julio de 2019.

**LORENA GALINDO ORDOÑEZ**  
**DIRECTORA DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA**

Proyecto: **DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA**  
Reviso: **Vanesa VARGAS**  
Analista de Nomina  
Aprobo: Lorena Galindo Ordoñez

**Aprobado Único del artículo 77 de la ley 1474 de 2011:**

según el cual "Las empresas industriales y comerciales del Estado y Sociedades de Economía Mixta estarán exentas de publicar la información relacionada con sus proyectos de inversión".  
Y por regla general los documentos de esta clase de entidades son de carácter privado, por lo que no es posible divulgar información que ponga en riesgo el secreto empresarial y la estrategia comercial de estas empresas.  
Sin embargo, para efectos del presente informe los contratos de las mencionadas empresas si serán tenidas en cuenta para los cálculos consolidados en cantidad y valor, pero no serán presentados en la relación detallada.

Seleccione los parámetros de búsqueda para realizar la consulta

**Lugar de procedencia de la Entidad**

Departamento:\*

Valle del Cauca

Ciudad:\*

Cali

Entidades en el municipio:\*

GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA

Fecha Desde:\*

2021/01/01



Fecha Hasta:\*

2021/12/31



Consultar

Contratos celebrados por la entidad : **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**  
Para el departamento: **Valle del Cauca**  
Municipio: **Cali**

Desde **2021/01/01** Hasta **2021/12/31**  
Se encontraron ( **10629** ) Contratos por valor total de **\$ 752.025.159.989**

Copiar Excel Imprimir Ver Todos ▼ registros

Buscar SAUL CORTE

|           |                                 |                                               |                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               |                      |                                               |          |                    |
|-----------|---------------------------------|-----------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|-----------------------------------------------|----------|--------------------|
| 890399029 | GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA | Contraloría Departamental Del Valle Del Cauca | 1.330-12.14-0344    | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN EL VALLE DEL CAUCA POR MEDIO DEL PROGRAMA VALLE INN Y LA GENERACION DE ESPACIOS INTERACTIVOS. | \$ 16.500.000 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo | 17071636 | SAUL CORTES RIVERA |
| 890399029 | GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA | Contraloría Departamental Del Valle Del Cauca | 1.330.01-59.02-0153 | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO, EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD SUBSECRETARIA DE EMPRENDIMIENTO Y DESARROLLO EMPRESARIAL, PRESTANDO APOYO EN LOS DIFERENTES PROCESOS                                                                       | \$ 9.900.000  | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo | 17071636 | SAUL CORTES RIVERA |

Mostrando 1 hasta 2 de 2 registros (filtrado desde 10,629 registros)

Anterior reg. 1 Siguiente reg.

Limpiar

Información Básica

|                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                     |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|
| Objeto:                                | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y COMPETITIVIDAD EN DESARROLLO DEL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO EN EL VALLE DEL CAUCA POR MEDIO DEL PROGRAMA VALLE INN Y LA GENERACION DE ESPACIOS INTERACTIVOS. |                                  |                                     |
| Valor:                                 | Valor Inicial: \$16.500.000,00<br>+ Adiciones: 0<br>= Valor Vigente: \$16.500.000,00                                                                                                                                                                                                   |                                  |                                     |
| Nombre o Código:                       | 1.330-12.14-0344                                                                                                                                                                                                                                                                       | Modalidad de Selección:          | Contratación Directa                |
| Procedimiento / Causal:                | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo de Contrato:                | Contrato de Prestación de Servicios |
| Fecha de Suscripción<br>(aaaa/mm/dd):  | 2021/08/21                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de Inicio<br>(aaaa/mm/dd): | 2021/08/21                          |
| Fecha de Finalización<br>(aaaa/mm/dd): | 2021/12/31                                                                                                                                                                                                                                                                             | Fecha Terminación<br>Ampliada    |                                     |
| Plazo de Ejecución:                    | 133 Día(s)                                                                                                                                                                                                                                                                             | Vigencia:                        | 2021                                |
| Días Suspensión                        | 0                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Anticipo:                        | No                                  |
| Entidad Contratante:                   | GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA                                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                                     |
| Estado actual del contrato:            | RENDIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                | Novedades del contrato:          |                                     |

⚠ Atención! El Contrato ya finalizó por fecha y no puede ser modificado en ninguna de sus secciones



Vigencias para el contrato actual

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|--|--|--|

Rubros asociados al contrato

|                                                                                                                                            |      |                  |           |                               |        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-----------|-------------------------------|--------|
| 11541100123100031019013830102010010000PI38-101901110102-Fortalecer la institucionalidad para la eficaz atención de emprendedores y MiPymes | 2021 | Recursos Propios | Inversión | Comercio, Industria y Turismo | \$0,00 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------------------|-----------|-------------------------------|--------|

Certificado Disponibilidad Presupuestal (C.D.P.)

|                |            |            |                                                                                                                                              |                    |        |
|----------------|------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|--------|
| Precontractual | 5500002898 | 2021/07/13 | 11541100123100031019013830102010010000PI38-101901110102 - Fortalecer la institucionalidad para la eficaz atención de emprendedores y MiPymes | \$1.056.500.000,00 | \$0,00 |
| Total C.D.P.s: |            |            |                                                                                                                                              | \$1.056.500.000,00 | \$0,00 |

## Registro Presupuestal (R.P.)

|              |            |            |                 |        |
|--------------|------------|------------|-----------------|--------|
| Contractual  | 5600027136 | 2021/08/21 | \$16.500.000,00 | \$0,00 |
| Total R.P.s: |            |            | \$16.500.000,00 | \$0,00 |

## Contratistas

|          |                    |             |            |
|----------|--------------------|-------------|------------|
| 17071636 | SAUL CORTES RIVERA | Contratista | 2021/09/07 |
|----------|--------------------|-------------|------------|

## Supervisores - Interventores

|          |                                |         |            |
|----------|--------------------------------|---------|------------|
| 16288593 | MILLAN BALCAZAR PAULO FERNANDO | Interno | 2021/09/07 |
|----------|--------------------------------|---------|------------|

## Fechas Registradas

|            |                                        |            |
|------------|----------------------------------------|------------|
| 2021/08/21 | Fecha de Suscripción (Firma Contrato)  | 2021/09/07 |
| 2021/08/21 | Fecha de Inicio (Acta de Inicio)       | 2021/09/07 |
| 2021/12/31 | Fecha de Finalización (Proceso Inicio) | 2021/09/07 |

## Documentos de Legalidad Anexados

| ETAPA - FASE                           | DESCRIPCIÓN                                                                | ARCHIVOS                                                                                  | REQUISITO |  |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | DOCUMENTOS QUE ACREDITEN LA EXPERIENCIA Y REQUISITOS DE CONTRATACIÓN (AGR) |  1 ▾ | Requerido |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CDP/COMPROBANTE DE PRESUPUESTO O EL QUE HAGA SUS VECES(AGR)                |  1 ▾ | Requerido |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | ANÁLISIS DEL SECTOR (AGR)                                                  |  1 ▾ | Requerido |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | CONSTANCIA DE IDONEIDAD(AGR)                                               |  1 ▾ | Requerido |  |
| Precontractual<br>Elaboración Contrato | ESTUDIOS PREVIOS(AGR)                                                      |  1 ▾ | Requerido |  |

## Novedades - Adiciones

Total Adiciones: \$0,00

Novedades - Prórroga

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE PRÓRROGA

Novedades - Adición/Prórroga

Total Adiciones: \$0,00

Novedades - Cesión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE CESIÓN

Novedades - Otrosí

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE OTROSÍ

Novedades - Suspensión

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE SUSPENSIÓN

Novedades - Reinicio

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE REINICIO

Novedades - Terminación

## Novedades - Liquidación

NO SE ENCONTRARON NOVEDADES DE LIQUIDACIÓN

### ▼ Traza del contrato

RENDIDO SEPTIEMBRE 10 DE 2021

USR: CLARA ROLDAN

MARCADO SEPTIEMBRE 9 DE 2021

USR: LIZETH BEDOYA

VERIFICADO SEPTIEMBRE 9 DE 2021

USR: LIZETH BEDOYA

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 7 DE 2021

USR: LIZETH BEDOYA

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 7 DE 2021

USR: LIZETH BEDOYA

EDICIÓN CONTRATO SEPTIEMBRE 7 DE 2021

USR: LIZETH BEDOYA

REGISTRADO SEPTIEMBRE 7 DE 2021

USR: LIZETH BEDOYA

🕒 Septiembre de 2021 🕒

Cerrar



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS****(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,****USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)**

El afiliado SAUL CORTES RIVERA identificado con CC-17071636 está vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día Enero 21 de 2022.

Cordialmente,

Director Nacional de Operaciones

16927868

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!



**HOJA No 2**  
**RESOLUCION No.**  
**ASEGURADO: SAUL CORTES RIVERA**

7. Que como se puede observar, se cumplen los requisitos legales exigidos para la pensión, la cual se reconocerá y pagará a partir del cumplimiento de dichos requisitos, previo el retiro del servicio o la desafiliación del Sistema General de Pensiones, según lo dispuesto por los artículos 13 y 35 del Acuerdo 049 de 1990, aprobado por el Decreto 750 del mismo año, norma aplicable por expresa remisión que hace el artículo 31 de la Ley 100 de 1993.

8. Que para liquidar la pensión se tiene en cuenta el promedio de lo devengado o cotizado durante los 10 últimos años, actualizado con el índice de precios al consumidor (I.P.C.), al cual se le aplica el porcentaje que le corresponde según el número de semanas cotizadas conforme a lo dispuesto por los artículos 21 y 34 de la Ley 100 de 1993.

9. La liquidación se basó en 1.207 semanas, con Ingreso Base de Liquidación \$3.420.294=, al cual se aplica el 73% que corresponde al porcentaje por el número de semanas laboradas como servidor público y las cotizadas al ISS.

|                     |                |
|---------------------|----------------|
| <b>A PARTIR DE</b>  | <b>PENSION</b> |
| Noviembre 1 de 2004 | \$2.496.815=   |

10. Que se hace necesario distribuir el valor total de la pensión entre las entidades del estado y el ISS a prorrata del tiempo laborado y el cotizado, distribución que se hará de la siguiente manera:

| ENTIDAD                       | DIAS  | VALOR        | %     |
|-------------------------------|-------|--------------|-------|
| Gobernación del Tolima        | 2.403 | \$ 710.094=  | 28.44 |
| Instituto de Seguros Sociales | 6.045 | \$1.786.721= | 71.56 |

11. Que por tratarse de una pensión en donde se debe concurrir con cuota parte por entidades del Sector Público, según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993, y el Decreto 13 de 2001, se procedió a consultar el proyecto de liquidación de las Cuotas Partes a las Entidades concurrentes para que se pronunciaran sobre la Cuota Parte asignada.

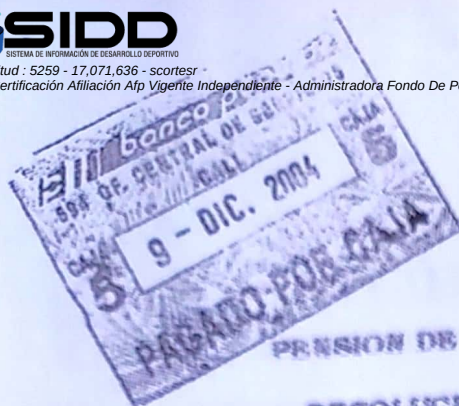
Que en consecuencia,

#### RESUELVE :

**ARTICULO PRIMERO:** Reconocer la pensión de vejes al asegurado **SAUL CORTES RIVERA** c.c. 17.071.636, así:

|                     |                      |
|---------------------|----------------------|
| <b>A PARTIR DE</b>  | <b>EN CUANTIA DE</b> |
| Noviembre 1 de 2004 | \$2.496.815=         |

**PARAGRAFO:** El valor de la mesada pensional es de \$2.496.815=, (Dos Millones Cuatrocientos Noventa y Seis Mil Ochocientos Quince Pesos Mte.), valor que se cancelará, a través de la Cuenta No. 17071636, del Banco Popular, Oficina Central de Pagos, Cali - Valle, con la nómina del mes de Noviembre de 2004, que se notifica y paga en el mes de Diciembre de 2004.



**SEGURO SOCIAL**  
Fondo de Atención al Pensionado  
Caja de Seguro Social  
Sección Valle del Cauca

**CAP SUR**

**PENSION DE VEJEZ LEY 100 DE 1993 CUOTA PARTE**

**RESOLUCIÓN No. 011310 De 2.004**

Por la cual se resuelve una solicitud de prestaciones económicas en el Sistema General de Pensiones - Régimen Solidario de Prima Media con Prestación Definida.

**EL JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ATENCIÓN AL PENSIONADO DEL SEGURO SOCIAL**  
Seccional Valle del Cauca, en ejercicio de sus facultades legales y,

**CONSIDERANDO:**

1. Que el día 13 de Diciembre de 2.002 el asegurado **SAUL CORTES RIVERA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 17.071.636, afiliación al I.S.S. No. 917071636 Seccional Valle, solicitó pensión por vejez.
2. Que en el caso concreto de la peticionaria, es procedente estudiar la solicitud de pensión por vejez en aplicación del Régimen General de Prima Media con Prestación Definida, establecido por la Ley 100 de 1993, según lo dispuesto por el artículo 33 y en concordancia con el Decreto 13 del 2.001, el cual exige acreditar 55 años de edad la mujer ó 60 años de edad el hombre y mínimo 1000 semanas cotizadas, permitiendo contabilizar el tiempo laborado en entidades del Estado y no cotizado al Seguro Social, las semanas cotizadas al Seguro Social y las aportadas a las diferentes entidades de previsión social del sector público de cualquier orden.
3. Que ha presentado el documento idóneo para demostrar que a la fecha cuenta con la edad exigida para la pensión.
4. Que para acreditar las semanas necesarias para la pensión se presentan certificados sobre tiempo de servicio al sector público no cotizado al ISS, así:

| ENTIDAD                 | PERIODO  | TOTAL DIAS |
|-------------------------|----------|------------|
| Gobernación del Tolima  | 69-04-16 | 366        |
|                         | 70-04-21 |            |
| Secretaría de Educación | 74-02-14 | 711        |
|                         | 76-02-05 |            |
|                         | 76-05-31 | 1.326      |
|                         | 80-02-07 |            |

5. Que según el certificado de semanas y salarios cotizados al ISS emitido por la Gerencia Nacional de Historia Laboral, el asegurado **SAUL CORTES RIVERA** ha cotizado para el Sistema General de Pensiones un total de 6.045 días.

6. Que el tiempo total laborado a entidades del Estado y no cotizado al ISS ascendió a 3.448 días, es decir 1.207 semanas.

**SEGURO SOCIAL**Departamento de Atención al Pensionado  
Oficina de Seguros Pensionales  
Seccional Valle**HOJA No 3****RESOLUCION No.****11310****del 2.004****ASEGURADO: SAUL CORTES RIVERA**

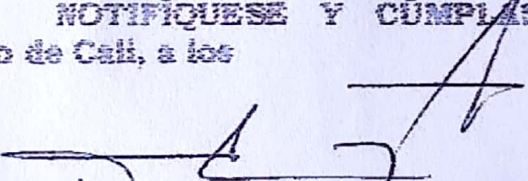
**ARTICULO SEGUNDO:** Al valor total de la pensión se descuenta el aporte por servicios de salud según la Ley 100 de 1.993, a partir de Noviembre con destino a E.P.S. ISS.

**ARTICULO TERCERO:** Notificar el contenido de la presente Resolución al señor **SAUL CORTES RIVERA**, previa citación a la Calle 8A # 64-96, Barrio el Refugio de Cali - Valle y remitir copia del presente acto administrativo al Grupo de Cuotas Partes del Nivel Nacional del ISS para lo de su competencia y a la Gobernación del Tolima a la Carrera 3ª Calles 10 y 11 de Ibagué - Tolima.

**ARTICULO CUARTO:** El ISS cancelará la totalidad de la mesada y repetirá contra las entidades concurrentes por la cuota parte correspondiente.

**ARTICULO QUINTO:** Esta prestación económica es incompatible con la percepción de otras asignaciones o pensiones del erario público.

**ARTICULO SEXTO:** Contra la presente resolución proceden los recursos de reposición y de apelación, de conformidad con lo dispuesto por el Código Contencioso Administrativo.

**NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE****Dada en Santiago de Cali, a los**  
**DIEGO ALFONSO CAMPO VIDAL****Jefe Departamento de Atención al Pensionado  
Seguro Social - Seccional Valle****Proyectó: Lliceth Álvarez - Eonos Pensionales Seccional Valle - Octubre 13 de 2.004****Revisó: María Elisa Rozo Arango - Eonos Pensionales Seccional Valle - Octubre 13 de 2.004**



| DATOS DEL APORTANTE |  |                 |                    |                    |                     |          |                       |
|---------------------|--|-----------------|--------------------|--------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Razon Social        |  | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion          | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CORTES RIVERA SAUL  |  | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 1 oeste N 2-23 | CALI-VALLE          | 3743673  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |            |            |          |            |            |                          |           |           |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|--------------------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave      | Tipo       | Fecha    |            | Pago       |                          |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago       | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco                    | Dias Mora | Valor     |
| 2021-12                           | 2021-12 | 1229869766 | 9428022895 | I        | 2022/01/12 | 2021/12/03 | BANCO BBVA COLOMBIA S.A. | 0         | \$442,800 |

| RESUMEN DE PAGO              |        |             |    |           |                 |                |                        |               |  |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|-----------------|----------------|------------------------|---------------|--|
| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$17,800        | \$0            | \$0                    | \$17,800      |  |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$17,800        | \$0            | \$0                    | \$17,800      |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$425,000       | \$0            | \$0                    | \$425,000     |  |
| COOMEVA                      | EPS016 | 805,000,427 | 1  | 1         | \$425,000       | \$0            | \$0                    | \$425,000     |  |
| TOTAL                        |        |             |    | 1         | \$442,800       | \$0            | \$0                    | \$442,800     |  |

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

|                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|--------------|---------------|
| FECHA DE REGISTRO                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | MARZO 30 DEL 2020 |                     |              |               |
| CIUDAD                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | SANTIAGO DE CALI  |                     |              |               |
| INGRESO                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| RAZON SOCIAL                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| INTERVALLE                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| CORTES RIVERA                                                                                              | SAUL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 17071636          | MASCULINO           | CASADO       | 77 AÑOS       |
| APELLIDOS                                                                                                  | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DOCUMENTO ID.     | GENERO              | ESTADO CIVIL | EDAD          |
| CARGO                                                                                                      | ASESOR JURIDICO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| CONCEPTO MÉDICO                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| CONDICIONES DE SALUD QUE AMERITAN RECOMENDACIONES MEDICAS                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| OBSERVACIONES ADICIONALES (Incluir motivo de aplazamiento)                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| NINGUNA                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| RESTRICCIONES                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| NINGUNA                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| PARA EL PRESENTE CONCEPTO DE APTITUD SE TUVIERON EN CUENTA LOS SIGUIENTES EXAMENES                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| NINGUNO                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| REMISION A EPS                                                                                             | ACUDIR DE FORMA PERIODICA A SU PROGRAMA DE CRONICOS .<br>CONTINUAR CONTROLES POR NEUROLOGIA / ORTOPEDIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                   |                     |              |               |
| OTROS                                                                                                      | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                     |              |               |
| REMISION A ARL                                                                                             | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                     |              |               |
| REUBICACIÓN                                                                                                | NO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                     |              |               |
| RECOMENDACIONES                                                                                            | <p>USO DE EPP CORRESPONDIENTES A LOS ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA, PARA EL CARGO EN MENCION: TEMPORALMENTE, HASTA EL CONCEPTO DEL PERSONAL DE SU SERVICIO DE SALUD (T. ORTOPEDIA- FISIATRIA- NEUROLOGIA ):</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. EVITAR LABORES CON ALTA CARGA FISICA QUE GENEREN RIESGO ERGONOMICO IMPORTANTE PARA LA REGION AFECTADA.</li> <li>2. EVITAR MOVIMIENTOS Y POSTURAS FORZADAS Y SOSTENIDAS POR FUERA DE LOS RANGOS DE SEGURIDAD Y CONFORT.</li> <li>3. PERMITIR LA ALTERNANCIA DE BASE DE SUSTENTACION SEDENTE-BIPEDA SEGÚN SINTOMATOLOGIA (DOLOR-MOLESTIA).</li> <li>4. PUEDE SUBIR Y BAJAR GRADAS DE MANERA LIMITADA CONFORME A SU TOLERANCIA (SÍNTOMAS- MOLESTIA-DOLOR) COMO PARTE DE SU TERAPIA, CON PRECAUCIÓN. MANIPULAR PESO MÁXIMO 5 KG.</li> <li>5. REALIZAR ACTIVIDADES QUE NO IMPLIQUE TROTAR, CORRER Y SALTAR.</li> <li>6. REALIZAR DESPLAZAMIENTOS PROLONGADOS POR ENCIMA DE LOS LIMITES DE TOLERANCIA.</li> <li>7. REALIZAR UNA PAUSA ACTIVA DE 5 MINUTOS POR CADA DOS HORAS DE TRABAJO CONTINUO.</li> <li>8. CONSIDERAR POR CONTEXTO ACTUAL DE EMERGENCIA SANITARIA EN PAIS ( COVID 19 ) , AISLAMIENTO PREVENTIVO O TELETRABAJO, YA QUE PACIENTE CON FACTORES DE RIESGO PARA EXPOSICION ,IMPORTANCIA DE DE IMPLEMENTAR DE FORMA RUTINARIA LAVADO DE MANOS.</li> <li>9. IMPORTANCIA DE ACUDIR DE FORMA PERIODICA A SU PROGRAMA DE CRONICOS .</li> </ol> <p>USO DE EPP SEGUN EL CARGO</p> |                   |                     |              |               |
| INGRESAR A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| ERGONOMICO                                                                                                 | VISUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | CARDIOVASCULAR    |                     |              |               |
| OTRAS RECOMENDACIONES                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| CONTROL CON AREA OCUPACIONAL SEGUN REQUERIMIENTOS                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |
| <p><i>Luisa Ma. Duque</i><br/>Médico Magister en<br/>Salud Ocupacional<br/>R.M. 4144038194 / 1201/2018</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | FIRMA DE TRABAJADOR |              |               |
| FIRMA DEL MEDICO                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | COLABORADOR         | SAUL         | CORTES RIVERA |
| NOMBRE: LUISA MA DUQUE CRUZ                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   | DOC. IDENTIDAD      | 17071636     |               |
| LIC. N° 1841                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |                     |              |               |

## CERTIFICADO

**SANTIAGO DE  
CALI, VALLE,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**13/01/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor SAUL CORTES RIVERA** con **Cédula de Ciudadanía** número **17071636**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0570016670039177</b> |
| Fecha de apertura | <b>22/01/1990</b>       |

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Perfil Idioma y hora Certificaciones No disponible Noticias Documentos Indicadores de negocio Incumplimientos



saul cortes rivera

0 Recomendación (es)

Indicadores de negocio

COLOMBIA, Cali



Número de documento: 17071636

Clasificación: ★★★★★

Ver perfil

Existencia y Representación

RUP

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 8

Proponentes plurales a los que pertenece

Últimas ofertas enviadas

Última selección Sin datos

Última actualización: 12/18/20

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: saul cortes rivera

Nombre abreviado: saul cortes rivera

Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

Número de documento: 17071636

Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Otro

\*Representante Legal/Persona Natural/Veceduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: saul cortes rivera

Identificación: 17071636

Nacionalidad: colombiana

Domicilio: cali

Tipo documento: Cédula de Ciudadanía

Género: Hombre

Recomendaciones prin

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

#### Información General

Mipyme: No

Régimen tributario: Persona natural

#### Contactos

País: COLOMBIA

Ubicación: CO-VAC-76001 - Cali Departamento: Valle del Cauca

Municipio: Cali

Dirección: carrera 1 oeste N°2-23 apto 4-1 oeste

Código postal:

Correo electrónico de la oficina: scortes90@hotmail.com

Teléfono de oficina: 3104132916

Fax de oficina:

Página web:

Correo electrónico para notificaciones SECOP II: scortes90@hotmail.com

Link facebook:

Link linkedin:

Link youtube:

Link twitter:

#### Información Financiera

Información financiera :

| Año | Año fiscal | Patrimonio | Activo corriente | Activo total | Pasivo corriente | Pasivo total | Utilidad operacional | Gastos de ir |
|-----|------------|------------|------------------|--------------|------------------|--------------|----------------------|--------------|
|-----|------------|------------|------------------|--------------|------------------|--------------|----------------------|--------------|

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Nombre de la entidad bancaria: Davivienda

Número de cuenta:

Tipo de cuenta bancaria: Ahorros

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2021-08-12 12:18

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| SAUL          |                | CORTES          | RIVERA           |

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

17071636

Lugar de nacimiento

País

Colombia

Departamento

Tolima

Municipio

CAJAMARCA

Lugar de domicilio

País

Colombia

Departamento

Valle del Cauca

Municipio

CALI

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 DEL DEPORTE LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE

Lugar de sede

País

Colombia

Departamento

Valle del Cauca

Municipio

CALI

Dirección

CRA 36 N° 5 B3 - 65

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 último año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR            |
|-------------------------------------|------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$60.000.000,00  |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                  |
| Gastos de representación            |                  |
| Arriendos                           |                  |
| Honorarios                          |                  |
| Otros ingresos y rentas             | \$51.600.000,00  |
| TOTAL                               | \$111.600.000,00 |

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 |
|----------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| AHORROS        | Colombia                 | \$3.000.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento    | Municipio | Valor            |
|--------------|----------|-----------------|-----------|------------------|
| APARTAMENTO  | Colombia | Valle del Cauca | CALI      | \$500.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto           | Saldo           |
|--------------------|-----------------|
| TARJETA DE CREDITO | \$10.000.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☐

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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

Nombre entidad

Valor

25. Certificado De Bienes Rentas Conflictos De Interés

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:

Sí

☐

No

☒

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: