

Santiago de Cali, Agosto de 2022

Doctor
VICTOR MANUEL RAMOS VERGARA
Subgerente de fomento y desarrollo deportivo
INDERVALLE

Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO BACHILLER ACADEMICO.

Cordial Saludo

Atendiendo invitación realizada por el despacho a su cargo cordialmente me permito Presentar propuesta para la contratación de prestación de servicios de apoyo a la gestión como bachiller académico.

El objetivo de la propuesta es brindar apoyo en la ejecución del proyecto asignado, en donde se propone la realización de actividades, 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 trabajo en casa según se requiera.

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

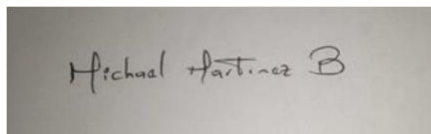
El valor de los honorarios es el que INDERVALLE, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo con el perfil.

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,



FIRMA.
NOMBRE Michael Martínez Barbosa
CC.:16931623



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Martinez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Barbosa		NOMBRES Michael	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 16931623			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO 16931623		D.M. 3	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 13 MES 09 AÑO 1981 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA TRANSVERSAL 25 # 32-50 CASA - SEGUNDO PISO PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO CALI TELÉFONO 4488640 EMAIL michael070910@hotmail.com		

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		BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	MES	07	AÑO	1998	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO. 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	
PREGRADO	2		X	DEPORTE			

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

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)



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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4488640			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DEPORTE FORMATIVO					DIRECCIÓN CARRERA 36 - 58 65 SUR CASA DEL DEPORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5141190			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	06	Año	2019	Día	14	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DESARROLLO TERRITORIAL Y PARTI					DIRECCIÓN CALLE 9 C 37 A 01						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5141190			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	08	Año	2017	Día	29	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DEL DEPORTE					DIRECCIÓN CALLE 9 37 A 01						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5566409			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	30	Mes	05	Año	2017	Día	31	Mes	07	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DEPORTE COMUNITARIO					DIRECCIÓN CALLE 9 37 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION COLOMBIANA LOGISTICA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	16	Mes	02	Año	2010	Día	27	Mes	12	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX. DE DISTRIBUCION			DEPENDENCIA LOGISTICA					DIRECCIÓN Sin dirección						

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION COLOMBIANA DE LOGISTICA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5940500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	12	Año	2006	Día	22	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DISTRIBUCION			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DOMESA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4248700			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	02	Año	2000	Día	04	Mes	03	Año	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL OPERADOR EXTERNO CAMINANTE			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 18 N 69 51						

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	5
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	4

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali, Agosto /2022

Michael Partinoz B

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **16.931.623**
MARTINEZ BARBOSA

APELLIDOS
MICHAEL

NOMBRES

Michael Martinez B
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1981**

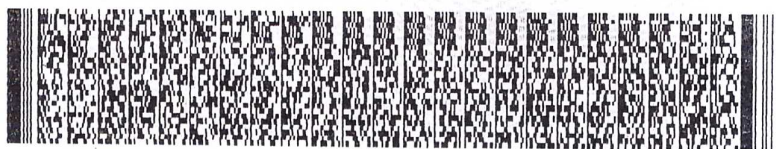
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.78 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

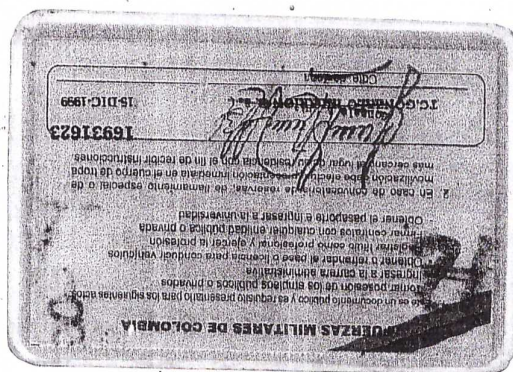
13-SEP-1999 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-3100100-00573172-M-0016931623-20140514 0038604477A 1 1062856707



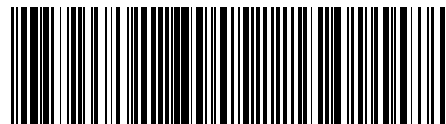
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14796224380



(415)7707212489984(8020) 000001479622438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 9 3 1 6 2 3

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 6 9 3 1 6 2 3

27. Fecha expedición

1 9 9 9, 0 9, 1 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

MARTINEZ

32. Segundo apellido

BARBOSA

33. Primer nombre

MICHAEL

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

MAICOLNET.COM

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

TV 25 32 50 BRR VILLANUEVA

42. Correo electrónico

michael070910@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

4 4 8 8 6 4 0

45. Teléfono 2

3 1 5 6 6 8 6 0 4 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

9 3 1 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1, 1 1, 0 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

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

985. Cargo

Formulario del Registro Único Tributario

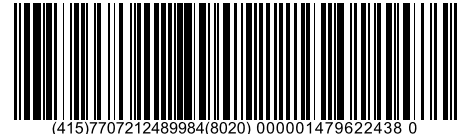
001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14796224380



(415)7707212489984(8020) 000001479622438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 9 3 1 6 2 3 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento

1. Constitución

2. Reforma

71. Clase

0 9

72. Número

73. Fecha

2 0 1 6 0 7 0 1

74. Número de notaría

75. Entidad de registro

0 3

76. Fecha de registro

2 0 1 6 0 7 0 1

77. No. Matrícula mercantil

9 5 8 6 2 2 - 1

78. Departamento

7 6

79. Ciudad/Municipio

8

82. Nacional %

83. Nacional público %

84. Nacional privado %

85. Extranjero %

86. Extranjero público %

87. Extranjero privado %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

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

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

**Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos**

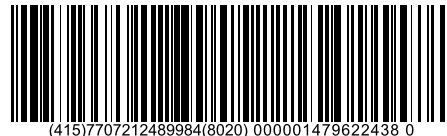
001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14796224380



(415)7707212489984(8020) 000001479622438 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 6 9 3 1 6 2 3 1

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos de Cali

14. Buzón electrónico

5

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

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Servicios relacionados con las telecomunicaciones 6 4 2 6
162. Nombre del establecimiento MAICOLNET.COM	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección TR. 25 NRO. 32 50	
166. Número de matrícula mercantil 0 0 0 0 7 5 2 8 7 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 0 8 1 1 1 8
168. Teléfono 4 4 8 8 6 4 0	169. Fecha de cierre 2 0 1 5 0 7 1 2
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2	161. Actividad económica Actividades de telecomunicaciones alámbricas 6 1 1 0
162. Nombre del establecimiento MAICOLNET.COM	
163. Departamento Valle del Cauca 7 6	164. Ciudad/Municipio Cali 0 0 1
165. Dirección TV 25 32 50 LC 1	
166. Número de matrícula mercantil 9 5 8 6 2 3	167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 6 0 7 0 1
168. Teléfono 3 1 5 6 6 8 6 0 4 1	169. Fecha de cierre
160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
162. Nombre del establecimiento:	
163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
165. Dirección	
166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

No Aplica

No Aplica

ACTA DE GRADO

Inscripción S.E. 1A 007019

DANE 37600113802

En la ciudad de Cali a los DIECIOCHO (18) días del mes de JULIO del año 1998 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la Rectoría del

INSTITUTO "JOSE MARIA CORDOBA"

Institución aprobada hasta NUEVA VISITA en el Nivel de Educación Media vocacional y autorizada por el Ministerio de Educación nacional para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADEMICA según Resolución No. 573 del TRECE (13) de AGOSTO 1998.

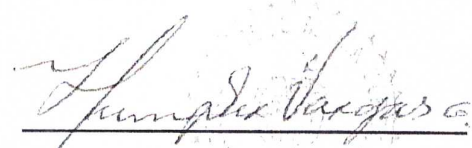
Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel Media Vocacional, se procedió a otorgar el Título

de BACHILLER ACADEMICO

al graduando cuyo nombre, apellido y número del documento de identificación se relaciona a continuación. MARTINEZ BARBOSA MICHAEL

T.I 810913-02004 DE CALI

Es General No 001-98 de fecha JULIO 18 DE 1998 que consta de DOCE (12) alumnos, que comienza con el nombre de ARANDA GOMEZ DEYBY cierra con el nombre de VIAFARA PINILLOS CARLOS ENRIQUE

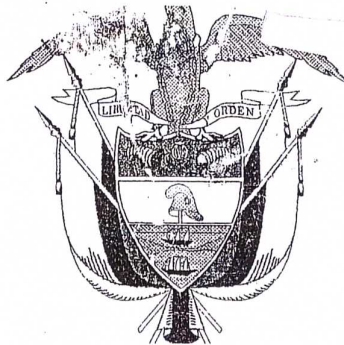

RECTOR

C.C. No 16'468.673 DE BUENVENTURA

firmado y sellado


SECRETARIA

C.C No 31'955.885 DE CALI



*La República de Colombia
y en su nombre*

**El Instituto
José María Córdoba**

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución 573 de 13 de Agosto de 1.998

Michael Martínez Barbosa

T.I 810913-02004 de CALI (V)

EL TITULO DE:

BACHILLER TECNICO COMERCIAL
Con énfasis en Sistemas

**Por haber aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Técnica Comercial, según los planes y programas
vigentes.**

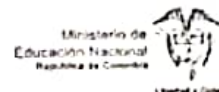
Rector

Secretaria

Dado en Santiago de Cali a los 18 días del mes de Julio 1.998
Añotado al Folio 1-06 del libro de registro No. 01



**ESCUELA
NACIONAL
del DEPORTE**



Creada mediante decreto 3115 de 21 de Dic 1984 - MinEducación
Unidad de Admisiones y Registro Académico
Registro SNIES N°2114
NIT 805.001.868-0

4-09-01-0312

**CERTIFICADO DE SEMESTRE
CURSADO**

**EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO DE
LA UNIDAD DE ADMISIONES Y REGISTRO ACADEMICO**

CERTIFICA

Que MICHAEL MARTINEZ BARBOSA identificado(a) con CC 16931623 expedida en CALI, cursó en esta Institución el semestre segundo (2)° del Programa DEPORTE Metodología de estudio PRESENCIAL, nivel educativo PREGRADO, modalidad educativa Universitaria Jornada DIURNA, con una duración de ocho (08) semestres, Registro SNIES No. 53212, en el periodo académico, Treinta (30) de Enero de dos mil diecisiete (2017) - Nueve (09) de Junio de dos mil diecisiete (2017).

Para constancia se firma en Santiago de Cali, el día lunes, 11 de febrero de 2019.

ESPERANZA BOTERO IDARRAGA
Unidad de Admisiones y Registro Académico.
Se omiten sellos según decreto 2150 de 1995 artículo 11.
Alejandra Suárez Osorio



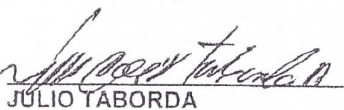
Corporación para la Recreación Popular

LA CORPORACION PARA LA RECREACIÓN POPULAR

Certifica que el señor **MICHAEL MARTINEZ BARBOSA** identificado con cédula de ciudadanía número **16.931.623 de Cali (v)** suscribió (3) contratos de prestación de servicios con esta entidad el primero desde el día 11 de junio del año 2019, hasta el día 10 de Septiembre de 2019, el segundo desde día 18 de septiembre de 2019 hasta el día 07 de noviembre de 2019, y el tercero desde el día 15 de noviembre de 2019 hasta el día 14 de diciembre en donde de forma independiente, autónoma y sin ningún tipo de subordinación de carácter laboral, ejerció su actividad profesional como **PROGRAMADOR DEPORTIVO** del programa **DEPORTES COMUNITARIO** en contrato con **LA SECRETARIA DE DEPORTE Y LA RECREACION** en el cual percibió a título de honorarios de acuerdo a la propuesta de servicios presentada por el contratista la suma de **UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS MCTE (\$1.639.899)** como honorarios mensuales.

Se firma en Santiago de Cali, a los diecisiete (17) días del mes de marzo 2020.

Atentamente,



JULIO TABORDA

Coordinador de proyectos

Nota: para confirmación de esta certificación por favor comunicarse al teléfono: 4384820 ext.158 Área de seguridad social y contratación proyectos.

MODELO DE CONCERTACIÓN ENTRE EL SECTOR PUBLICO Y EL SECTOR PRIVADO
Cra. 8 No. 39-01 Tel 438 48 12 o 20 ext. 180 NIT 890.316.344-5
proyectos@crpcali.com / www.crpcali.com
Cali - Colombia





Corporación para la Recreación Popular

LA CORPORACION PARA LA RECREACIÓN POPULAR

Certifica que el señor **MICHAEL MARTINEZ BARBOSA** identificado con cedula de ciudadanía número **16.931.623** de Cali (v), suscribió un (1) contrato de prestación de servicios con esta entidad en el año 2018 en donde de forma independiente, autónoma y sin ningún tipo de subordinación de carácter laboral, ejerció actividades como **MONITOR DEPORTIVO** en convenio con la **COLDEPORTES**.

A continuación se detalla el contrato:

AÑO	PROYECTO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
2018	ESDEPAZ	02/03/2018	30/11/2018

Se firma en Santiago de Cali, a los diecisiete (17) días del mes de Marzo 2020.

Atentamente,


GLORIA MONTOYA
Coordinadora de proyectos

Nota: para confirmación de esta certificación por favor comunicarse al teléfono: 4384820 ext.158 Área de seguridad social y contratación proyectos.

MODELO DE CONCERTACIÓN ENTRE EL SECTOR PUBLICO Y EL SECTOR PRIVADO
Cra. 8 No. 39-01 Tel 438 48 12 o 20 ext. 180 NIT 890.316.344-5
proyectos@crpcali.com / www.crpcali.com
Cali - Colombia





ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Santiago de Cali, 31 de diciembre del 2018

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Certifica que:

El señor, MICHAEL MARTINEZ BARBOSA, identificado con la cedula de ciudadanía No. 16.931.623 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.0.26.1.15 91 de 2017	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado recreación a través de programas deportivos y recreativos con personas adultas del Municipio de Santiago de Cali con B.P. No. 05-044410.	\$6.000.000	30 de mayo 2017	31 de julio 2017
4162.0.26.1.27 76 de 2017	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del municipio de Santiago Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado recreación a través de programas deportivos y recreativos con personas adultas del Municipio de Santiago de Cali con B.P. No. 05-044410	\$7.500.000	24 de agosto 2017	29 de diciembre 2017
4162.010.26.1. 1451 de 2018	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Monitor Deportivo, para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago	\$12.360.000	02 de febrero 2018	30 de septiembre 2018



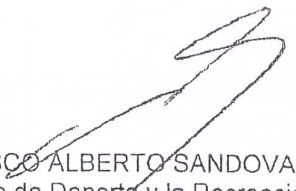
ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

	de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DEPORTIVOS DIRIGIDO A PERSONAS ADULTAS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. No. 05044512			
4162.010.26.1. 1451 de 2018	Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Monitor Deportivo, para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado DESARROLLO DE PROGRAMAS DEPORTIVOS DIRIGIDO A PERSONAS ADULTAS EN EL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI B.P. No. 05044512	\$16.995.000	02 de febrero del 2018	31 de diciembre del 2018

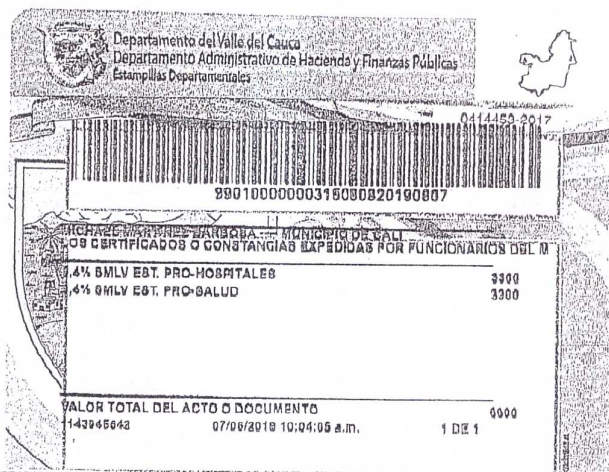
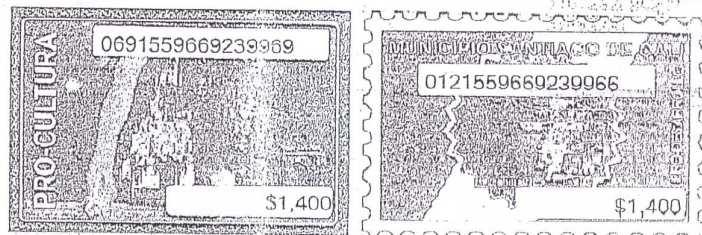
Este Certificado se expide a solicitud del interesado.

Documento válido únicamente con Estampillas, según Resolución Municipal No. 8074 del 07 de Diciembre de 2001 y Ordenanza No 397, del 18 de diciembre 2014

Cordialmente:


FRANCISCO ALBERTO SANDOVAL BAFFONI
Secretario de Deporte y la Recreación (E)

Proyecto: Lina Mayerlin Taborda Otero, Contratista
Reviso: Rodolfo Machado, Contratista



Calle 9 Carrera 37A-01 Unidad Deportiva Panamericana Jaime Apandio R.
Teléfono(s): 5141190- Extensión(es). 104 - 139. www.cali.gov.co

	INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE) SISTEMA DE GESTIÓN ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	CODIGO	FO-220-035
		VERSIÓN	2
		APROBADO	18/12/2018

Acta liquidación del Contrato # IND-22-1653

NOMBRE DEL CONTRATISTA :	MICHAEL MARTINEZ BARBOSA
IDENTIFICACIÓN:	16.931.623
CONTRATO :	2022 - IND-22-1653

OBJETO : Prestar los Servicios DE APOYO A LA GESTIÓN por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, como Bachiller Académico para el desarrollo del proyecto estratégico denominado "APOYO PARA LA PARA LA PREPARACIÓN Y PARTICIPACIÓN DE LOS DEPORTISTAS DE RENDIMIENTO Y ALTO RENDIMIENTO DEL VALLE COMO POTENCIA NACIONAL"

VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	\$ 8.400.000
FECHA DE INICIO:	28 de Enero de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de Junio de 2022
CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL	COMPROMISO PRESUPUESTAL
#. 1731 del 13 de Enero de 2022	#. 1577 del 28 de Enero de 2022
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	\$8.400.000.

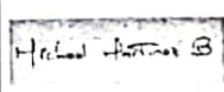
SUPERVISOR :	Victor Manuel Ramos Vergara - SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION
---------------------	--

El día 05 del mes de Julio de 2022 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) VICTOR MANUEL RAMOS VERGARA identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 94.330.240, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) MICHAEL MARTINEZ BARBOSA, identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 16.931.623, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, después de efectuada la reunión, se deja constancia de:

- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE).
- Que teniendo en cuenta que se dio por terminado el contrato en mención se deja constancia del cierre definitivo del expediente contractual (artículo 2.2.1.1.2.4.3 Decreto 1082/15).

De igual forma el contratista y la Institución se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 05 de Julio de 2022.

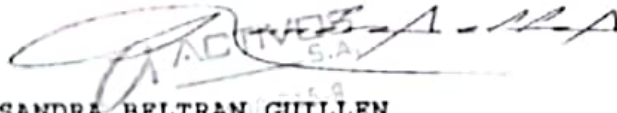
El Supervisor	El Contratista
	

CERTIFICACION

Que el Señor MARTINEZ BARBOSA MICHAEL identificado con Cedula De Ciudadania número 16,931,623, laboro en nuestra empresa a partir del 16 de Febrero de 2010 hasta el 27 de Diciembre de 2010, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria C.C.L. CORPORACION COLOMBIANA DE LOGISTICA, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE DISTRIBUCION con una asignacion mensual de SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MIL TRESCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS (\$641,337).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 20 días del mes Septiembre de 2011 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,


S.A.

SANDRA BELTRAN GUILLEN
GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

LM: C.C.L. CORPORACION COLOMBIANA DE LOGISTICA - - 454099



BOGOTÁ Y SU ALREDEDOR (E. P. No. 9.12) Servicio al Cliente: 01-800-001-1111
BARRANQUILLA / BUENAVISTA / CAJICÁ / CALI / CARTAGENA / CUCUTA / FACATATIVA /
IBAGUÉ / JAMUNDÍ / MANIZALES / MEDELLÍN / MONTERÍA / NEIVA / PASTO / PEREIRA /
POPAYÁN / SANTA MARTA / SILECUELO / SUBA / TUNJA / VALLEDUPAR / VILLAVICENCIO

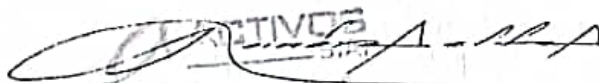


CERTIFICACION

Que el Señor MARTINEZ BARBOSA MICHAEL identificado con Cedula De Ciudadania número 16,931,623, laboro en nuestra empresa a partir del 26 de Diciembre de 2006 hasta el 22 de Diciembre de 2007, mediante un contrato de trabajo por el termino que dure la OBRA O LABOR, y en ejercicio del mismo fue asignado como trabajador en misión a la usuaria C.C.L. CORPORACION COLOMBIANA DE LOGISTICA, desempeñándose en el cargo de AUXILIAR DE DISTRIBUCION con una asignacion mensual de QUINIENTOS CUARENTA MIL CIENTO NUEVE PESOS (\$540,109).

La presente certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado a los 20 días del mes Septiembre de 2011 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



NIT. 860.090.915-9
SANDRA BELTRAN GUILLEN

GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

LM: C.C.L. CORPORACION COLOMBIANA DE LOGISTICA - - 231209



SGS
Sistema de Gestión de la Calidad
Certificación de procesos, productos y servicios
Seguimiento de la mejora continua
Auditoría y control de la calidad

BOGOTÁ PBX: 5940500 Cll. 70 No. 9-32 Servicio al Cliente 5940530 Fax: 5940500 Dpción 2
BARRANQUILLA / BUCARAMANGA / CAJICÁ / CALI / CARTAGENA / CUCUTA / FACATATIVÁ /
REQUERIMIENTO: BOGOTÁ / MADRID / MANIZALES / MEDELLIN / MONTERIA / NEIVA / PASTO / PEREIRA /
POPAYAN / SANTA MARTA / SINCELEJO / SUBA / TUNJA / VALLEDUPAR / VILLAVICENCIO

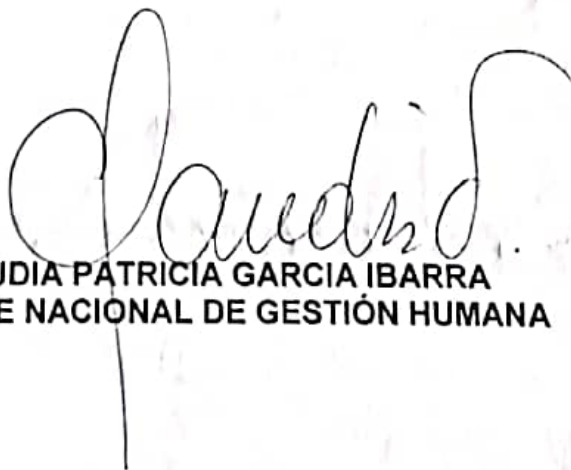


LA GERENTE DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICA

Que el señor **MICHAEL MARTINEZ BARBOSA**, identificado con cédula de ciudadanía No **16.931.625 DE CALI**, laboró en nuestra compañía desde el día **15 FEBRERO DE 2000** hasta el día **4 DE MARZO DE 2002** Desempeñando el cargo de **OPERADOR EXTERNO CAMINANTE**.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá para ser presentada con **LIBRE DESTINO**, a los 24 días del mes Noviembre de 2.006.



CLAUDIA PATRICIA GARCIA IBARRA
GERENTE NACIONAL DE GESTIÓN HUMANA

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **MICHAEL MARTÍNEZ BARBOSA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **16931623** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN

CC 16931623

NOMBRES Y APELLIDOS

MICHAEL MARTÍNEZ BARBOSA

TIPO DE AFILIADO

TITULAR

PARENTESCO

TITULAR

ESTADO DE AFILIACIÓN

TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL

CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN

COBERTURA INTEGRAL

FECHA DE INGRESO A EPS SURA

10/06/2022

FECHA RETIRO EPS SURA

00/00/0000

SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA

1

SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

1

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación:

16/08/2022

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

EPS SURAMERICANA S.A**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla:** 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,**Medellín:** 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941**Línea Nacional:** 01 8000 519 519**epssura.com**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MICHAEL MARTINEZ BARBOSA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **16931623**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de agosto de 2022.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO



PREVENCIÓN DE RIESGOS Y SALUD OCUPACIONAL ASESORES

PREVENIR PLUS SAS

NIT. 805003840-4

Sede Administrativa: Calle 7 # 29 - 55 / Sede I: Cra 27 # 6a - 45

Sede II: Calle 34 AN # 3CN-22

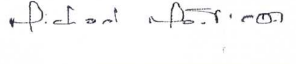
Cels. 3503100025 - Tel. 5244020 - E-mail. servicioalcliente@prevenirsas.com

www.prevenirsas.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 30.838

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
21 DÍA	12 MES	2021 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)		
			PRE INGRESO		
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
MARTINEZ BARBOSA MICHAEL			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			MASCULINO	40 AÑOS 3 MESES 7 DÍAS	CC 16931623
				Tipo	Número
Cargo					
MONITOR DEPORTIVO					
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL					
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO					
Observaciones: NO APLICA					
N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA	NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:					
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR					
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
PACIENTE SIN EVIDENCIA DE CONDICIÓN DE RIESGO COVID 19		PAUSAS ACTIVAS		SE ACONSEJA MANTENER HABITOS DE VIDA SALUDABLE	
		ADECUADA HIGIENE POSTURAL		CONTROL DE PESO	
				DIETA BALANCEADA	
				REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES					
EVITAR EN LO POSIBLE DEPORTES DE ALTO IMPACTO COMO CORRER O SALTAR-SEGUIR FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE CUADRICEPS-CONTROL POR ORTOPEDIA EN CASO DE REQUERIRLO					
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.					
Médico			Aspirante o Trabajador		
Firma: 			Firma: 		
Nombre: ROSERO GONZALEZ HAROLD			Nombre: MARTINEZ BARBOSA MICHAEL		
R. M.: 14989			CC: 16931623		
L.S.O.: 4145.0.21 - 0640R			Código de Seguridad		
			U856A1G30838		

Referencia Bancaria

Martes, 16 de Agosto de 2022

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MICHAEL MARTINEZ BARBOSA identificado(a) con CC 16931623, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado	Saldo
CUENTA DE AHORROS	76652600600	2015/12/18	ACTIVA	152,990.16

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

* Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números:
Medellín - Local: (57-4) 510 00 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 00 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Carolina Giraldo G.

Carolina Giraldo Giraldo
Gerente Estrategia Canal Telefónico

le estamos poniendo el alma

Bancolombia



datos Inicio

datos

Id de página: [22000482](#) ayuda ?

Perfil Idioma y hora certificaciones no disponible noticias Documentos cumplimientos

edi



[MICHAEL MARTINEZ BARBOSA](#)

0 Recomendacion(es)

COLOMBIA, Cali



Número de documento:
16931623



Ver perfil

Existencia y Representación

RUP

Proponentes plurales a los que pertenecen

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

Nombre de la Entidad: MICHAEL MARTINEZ BARBOSA
Nombre abreviado: MICHAEL MARTINEZ BARBOSA
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 16931623
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: MICHAEL MARTINEZ BARBOSA
Identificación: 16931623
Nacionalidad: COLOMBIANO
Domicilio: TRANSVERSAL 25 # 32-50
Tipo documento: NIT
Género: Hombre

Informaciones Generales

Mipyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres:
☐ Si ☒ No

Contactos

País: COLOMBIA
Ubicación: CO-VAC-76001 - Cali Departamento: Valle del Cauca Municipio: Cali
Dirección: TRANSVERSAL 25 # 32-50
Código postal:
Correo electrónico de la oficina: michael070910@hotmail.com
Teléfono de oficina: 3156686041
Fax de la oficina:
Página web:
Enlace de facebook:
Enlace LinkedIn:
enlace de youtube:
Enlace twitter:

Información Financiera

informacion financiera :

año año fiscal Patrimonio corriente activa activo total corriente pasiva pasivo total utilidad operativa gastos de intere:

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados



Nombre de la entidad bancaria: Bancolombia
Número de cuenta: 76652600600
Tipo de cuenta bancaria: Ahorros

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★ c

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 1

Últimas ofertas enviadas: Sin da
Última Sin selección de datos
Última actualización: 21/08/2022 09:3

Recomendaciones principale

No hay recomendaciones

ultimas noticias

No hay noticias

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2022-08-18 10:39

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MICHAEL		MARTINEZ	BARBOSA

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

16931623

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

VALLE DEL CAUCA

Municipio

CALI

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 EDUCACION FISICA Y LA RECREACION 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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$0,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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:

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 ☒

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

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:

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 202680003



WEB
08:54:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 de agosto del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MICHAEL MARTINEZ BARBOSA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16931623:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano

ATENCIÓN :

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

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

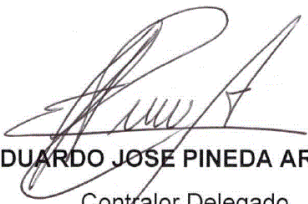
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 10 de agosto de 2022, a las 08:50:42, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	16931623
Código de Verificación	16931623220810085042

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

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



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 10/08/2022 09:53:50 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **16931623** y Nombre: **MICHAEL MARTINEZ BARBOSA**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **38990435** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda Imprimir

Información ...

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:51:12 AM horas del 10/08/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **16931623**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ BARBOSA MICHAEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



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




Presidencia de
la República


Ministerio de
Defensa Nacional


Portal Único de
Contratación

 GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:52:54 horas del 10/08/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16931623**,
Apellidos y Nombres **MARTINEZ BARBOSA MICHAEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **indervalle**, con NIT **805012896-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2022

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
📷 **Instagram:** [/dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)