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

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
NEIRA	YEPES	REINALDO ALBERTO DE JESUS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ **No.** 79277849

SEXO F ○ M ◉ **NACIONALIDAD** COL. ◉ EXTRANJERO ○ **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ **NÚMERO** 79277849 **D.M** DS

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 13 **MES** 05 **AÑO** 1963
PAÍS Colombia
DEPTO Bogotá D.C
MUNICIPIO BOGOTÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
VILLAVICENC
PAÍS Colombia **DEPTO** Meta
MUNICIPIO VILLAVICENCIO
TELÉFONO 3508000088 **EMAIL** reibetoneira@yahoo.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 academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	AÑO

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	
UN	10	X		MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA	10	1998	09905

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

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

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 ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		servicioalciudadano@sena.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6635729	DÍA 04 MES 03 AÑO 2020	DÍA 12 MES 12 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INSTRUCTOR SENA ÁREA PECUARIA CO1.PCCNTR.1420015 de 4/03/2020.	PROGRAMAS ESPECIALES	KM 12 VIA PTO LOPEZ SEDE HACHON

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 08 MES 04 AÑO 2009	DÍA 30 MES 08 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO MVZ MEDICO VETERINARIO Y ZOOTECNISTA ASISTENTE TECNICO	**DEPENDENCIA** SEC DE MEDIO AMBIENTE UMATA	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVES GISSELA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 05 MES 01 AÑO 2009	DÍA 05 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO JEFE DE PLANTA Y PROCESO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PRIMAVERA CAMPING TOURS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C	BOGOTÁ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2269777	DÍA 01 MES 04 AÑO 2001	DÍA 31 MES 05 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO PROMOTOR	**DEPENDENCIA** COMERSIAL	**DIRECCIÓN** NISA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FINCA EL PEQUEÑO BOSQUE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 04 MES 01 AÑO 1991	DÍA 30 MES 06 AÑO 1998
CARGO O CONTRATO MVZ Y ADMINISTRADOR	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN** VEREDA VANGUARDIA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	2	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 13 MES 02 AÑO 1996	DÍA 11 MES 12 AÑO 1998
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	**MATERIA IMPARTIDA** citogenética , cultivos celulares , congelación de semen y fertilizacion invitro	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
	12	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 20 MES 01 AÑO 1999	DÍA 20 MES 12 AÑO 2001
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines	**MATERIA IMPARTIDA** genética, mejoramiento y bioestadistica	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	46	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 08 AÑO 2013	DÍA 30 MES 10 AÑO 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines medicina veterinaria	**MATERIA IMPARTIDA** apoyo a clínica granes y pequeños animales	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS	46	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 07 MES 11 AÑO 2013	DÍA 01 MES 10 AÑO 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Agronomía, veterinaria y afines apoyo a produccion y docencia en granja con especies menores	**MATERIA IMPARTIDA**	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- ARMENIA	160	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Putumayo	PUERTO ASÍS	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 08 AÑO 2016	DÍA 15 MES 12 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines	cursos complementarios

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONALL DE APRENDIZAJE SENA META	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 24 MES 04 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines	FORMACI?N PROFESIONAL INTEGRAL

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines	formaci?n integral profesional por competencias laborales SENA programa SER ARREA PECUARIA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 03 MES 05 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2019

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines	FORMACI?N PROFESIONAL INTEGRAL ?REA AGROPECUARIA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 04 MES 03 AÑO 2020	DÍA 12 MES 12 AÑO 2020

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines	FORMACI?N PROFESIONAL INTEGRAL ?REA AGROPECUARIA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	48	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	VILLETA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Aprobación de dos (2) años de Educación Básica Secundaria	DÍA 02 MES 08 AÑO 2004	DÍA 28 MES 11 AÑO 2004

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines	manejo de hato ganadero

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

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ 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 VILLAVICEMNCIO 24/08/2021



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 AQUI 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.

MOSTRAR FORMULARIO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de persona: NATURAL

Cargo:

¿Es usted Contratista?: SÍ

Publicación de la información: PERIÓDICO

Información de la persona natural

Primer nombre	REINALDO
Segundo nombre	ALBERTO DE JESUS
Primer apellido	NEIRA
Segundo apellido	YEPES
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad	79277849
País nacimiento	Colombia
Departamento nacimiento	Bogotá D.C
Municipio nacimiento	BOGOTÁ
País domicilio	Colombia
Departamento domicilio	Meta
Municipio domicilio	VILLAVICENCIO

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Declaro, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 122, Inciso 3, de la Constitución Política de Colombia, y en lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, 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

1.1.1. Los ingresos y rentas que obtuve **en el último año gravable** fueron:

Año	2020
Salarios y demás ingresos laborales	COP35.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
Total	COP35.000.000,00

1.1.2 Las cuentas bancarias que poseo 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	COP230.000,00

1.1.3. Mis bienes patrimoniales son:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	Colombia	Meta	VILLAVICENCIO	COP48.000.000,00

1.1.4. Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
No se encontraron datos	

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

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

1.2.1. Actualmente tengo participación en Juntas o Consejos Directivos: NO

1.2.2. Actualmente tengo participación en corporaciones, sociedades o asociaciones: NO

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

1.3.1 Tengo actividades económicas privadas: NO

---

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente 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, en cumplimiento de lo dispuesto en las leyes 2013 de 2019 y 2003 de 2019, y conforme con lo señalado en los artículos 40 de la Ley 734 de 2002 y 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: SÍ

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero(a) permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: SÍ

Primer nombre del cónyuge o compañero(a) permanente	CLAUDIA
Segundo nombre del cónyuge o compañero(a) permanente	VICTORIA
Primer apellido del cónyuge o compañero(a) permanente	ACOSTA
Segundo apellido del cónyuge o compañero(a) permanente	VELEZ
Tipo de documento de identidad del cónyuge o compañero(a) permanente	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad del cónyuge o compañero(a) permanente	51827216
Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente	NA

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

*Los sujetos obligados por la **Ley 2013 de 2019** deben reportar solamente aquellos parientes, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil en el caso de los congresistas, según la Ley 2003 de 2019), que podrían generar una situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.*

2.2.1. Tengo parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: SÍ

De acuerdo con las leyes 2003 y 2013 de 2019, presento a continuación la información de mis parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Parentesco	Pariente	Es mayor de edad	Descripción del potencial conflicto de interés
Hijo(a)	VALERY ANGELICA NEIRA YEPES	SÍ	NA
Hijo(a)	PAULA MARIANA NEIRA ACOSTA	SÍ	NA
Padre	REINALDO NEIRA CAMARGO	SÍ	NA
Madre	MYRIAM ESTER YEPES	SÍ	NA

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

2.3.1. 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: NO

2.4. OTRAS INVERSIONES

2.4.1. Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: NO

2.4.2. Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: NO

Primer nombre del cónyuge o compañero(a) permanente	CLAUDIA
Segundo nombre del cónyuge o compañero(a) permanente	VICTORIA
Primer apellido del cónyuge o compañero(a) permanente	ACOSTA
Segundo apellido del cónyuge o compañero(a) permanente	VELEZ
Tipo de documento de identidad del cónyuge o compañero(a) permanente	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad del cónyuge o compañero(a) permanente	51827216
Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente	NA

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

*Los sujetos obligados por la **Ley 2013 de 2019** deben reportar solamente aquellos parientes, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil en el caso de los congresistas, según la Ley 2003 de 2019), que podrían generar una situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.*

2.2.1. Tengo parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: SÍ

De acuerdo con las leyes 2003 y 2013 de 2019, presento a continuación la información de mis parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Parentesco	Pariente	Es mayor de edad	Descripción del potencial conflicto de interés
Hijo(a)	VALERY ANGELICA NEIRA YEPES	SÍ	NA
Hijo(a)	PAULA MARIANA NEIRA ACOSTA	SÍ	NA
Padre	REINALDO NEIRA CAMARGO	SÍ	NA
Madre	MYRIAM ESTER YEPES	SÍ	NA

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

2.3.1. 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: NO

2.4. OTRAS INVERSIONES

2.4.1. Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: NO

2.4.2. Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: NO

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

2.5.1. Realicé donaciones: NO

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

2.6.1. Tengo potenciales conflictos personales de interés: NO

---

3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

3.1.1. Declaro renta ante la DIAN: NO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14694563542

(415)7707212469984(8020) 000001469456334 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 2 7 7 8 4 9 | 6. DV: 2

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 9 2 7 7 8 4 9	1 9 8 1 0 9 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
NEIRA	YEPEZ	REINALDO	ALBERTO DE J

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Villavicencio 0 0 1

41. Dirección principal: CL 40 16 27

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
reibetoneira@gmail.com		3 5 0 8 0 0 0 0 8 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									

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: 2020 - 06 - 09 / 09 : 50: 05

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: NEIRA YEPEZ REINALDO ALBERTO DE J

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 09-06-2020 09:50:18AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) REINALDO ALBERTO DE JESUS NEIRA YEPES identificado(a) con CC 79277849 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/07/2021**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO VILLAVICENCIO**
Categoría:	**A**

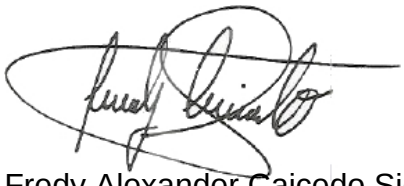
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 22 días del mes de agosto del año 2021 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

REINALDO ALBERTO DE JESUS NEIRA YEPES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **79.277.849**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 22 de Agosto del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Certificación No. 501010-157

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META

HACE CONSTAR

Que el Señor **REINALDO ALBERTO DE JESUS NEIRA YEPES**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 79.277.849, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

No. Del Contrato:	**417 del 25 de abril de 2017**
Objeto:	Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para impartir acciones de formación profesional integral orientadas a la creación y fortalecimiento de unidades productivas en las especialidades previstas en la plan operativo anual 2017 del programa Sena emprende rural (ser), área pecuaria.
Fecha de Inicio:	Veintisiete (27) de abril de Dos Mil Diecisiete (2017)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 07 meses y 21 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato
Fecha de terminación	*15 de diciembre de 2017*
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Veintiséis Millones Cuatrocientos Setenta y Seis Mil Cuatrocientos Ochenta y Cuatro Pesos ($26.476.484)

No. Del Contrato:	**312 del 24 de enero de 2018**
Objeto:	Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico pecuario y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o empleabilidad rural en el marco de los lineamientos del programa Sena emprende rural ser.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de febrero de Dos Mil Dieciocho (2018)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato
Fecha de terminación	*15 de diciembre de 2018*
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Siete Millones Quinientos Doce Mil Doscientos Seis Pesos ($37.512.206)

No. Del Contrato:	**551 de 03 de mayo de 2019**
Objeto:	Prestación de servicios personales de carácter temporal para orientar la formación profesional según lo previsto en la planeación del 2019 del programa titulada regular, complementaria y virtual, en la especialidad pecuaria para el centro agroindustrial del meta.
Fecha de Inicio:	Tres (03) de mayo de Dos Mil Diecinueve (2019)
Término de Ejecución	El Término inicial pactado fue de 07 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	18 de diciembre de 2019

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Valor: El valor del Contrato para todos los efectos legales y Fiscales, fue de Veintiséis Millones Ochocientos Doce Mil Cuatrocientos Cuarenta y Seis Pesos M/CTE ($26.812.446)

Obligaciones específicas desempeñándose como **Instructor**

- Desarrollar procesos de formación Profesional de conformidad con las políticas Institucionales, la NORMATIVIDAD vigente y de acuerdo con el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 Versión 2, o que se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato.
- Ejecutar procesos de evaluación por competencias laborales de acuerdo con las necesidades del Centro.
- Participar activamente en los equipos de desarrollo curricular multidisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes tecnológicas, para garantizar la integralidad de la formulación de proyectos formativos el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.
- Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.
- Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de (3) días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices.
- Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de información.
- Responder por los bienes y elementos puestos a disposición para el cumplimiento del objeto contratado.
- Diligenciar los formatos relacionados con el proceso de matrícula de los cursos con la aplicación de los procesos de administración educativa y ejecución de la Formación Profesional Integral del sistema integrado de gestión de calidad.
- Apoyar al centro en los proyectos de cooperación nacional en los cuales participe.
- Planear, ejecutar, realizar seguimientos y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y las actividades establecidas para el programa SER en el sistema integrado de gestión de calidad del SENA.
- Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER.
- Ejecutar las accione de formación haciendo uso de las estrategias pedagógicas de "formación por proyectos" para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso "Gestión del emprendimiento y el empresario"
- Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, utilizando tecnología adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo en articulación con los instructores de emprendimiento; priorizando el uso de los materiales de formación.

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
Certificado No. CO-SC-CER339681

- Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contra actual, en los diferentes sistemas, plataforma y formatos establecido por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de las actividades específicas, entregando informa al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.
- Apoyar las articulaciones de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENOVA, AGROSENA, SIGC; de acurdo a las orientación de apoyo misional de centro SER.
- Entregar al profesional de apoyo de apoyo misional del centro SER, la información requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultados de ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de auto consumo y negocios rurales.
- Realizar o gestionar la inscripción en el sistema de la información e la agencia pública de empleo de SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto de manera informada y consentida por el mismo, así como de los aprendices formados por líneas de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta de los aprendices. Programar y reportar a su supervisor de contrato con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidad productiva a visitar, de manera que se autoricen por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contra actual.
- Realizar diagnostico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas en el marco de las acciones de forma de la fase I del programa SER.
- Realizar diagnostico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II de programas SER, cada vez que una unidad participe en la formación.
- Apoyar al el programa Ser en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.
- Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocio CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable de proceso formativo en la creación de una unidad productiva.
- Participar en las jornadas de actualización y transferencias tecnológica convocadas por el apoyo misional de centro SER y-o por la coordinación del programa SER dela dirección general, para su implementación en las acciones del mismo.
- Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
Certificado No. CO-SC-CER339681

- Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a la de negocios rurales o auto consumo.
- Apoyar acciones de orientación ocupacional personalizada y grupal, para las personas formadas en el programa SER en procura de mejorar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral, así como apoyar la gestión la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para este fin.
- Cumplir con 160horas de formación de reporte mensual.
- Tener disponibilidad de desplazarse para los sitios de trabajo.
- Reportar en el sistema de Sofia Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo, tales como:-registro de los juicios evaluativos.- creación de rutas y asociación de aprendices.-comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.
- Desarrollar proceso de formación profesional de conformidad con las políticas institucionales, la normatividad vigente y de acuerdo con el procedimiento Ejecución de la formación profesional integral GFPI-P-006 Version2, o el que se encuentra vigente en el momento de la ejecución del contrato.
- El contratista se compromete a evidenciar proyecto formativo conjunto cuando corresponda, evidencia inducción a aprendices, guía de aprendizaje, bitácora del aprendiz, plan de mejoramiento a aprendices cuando corresponda juicios evaluativos como evidencia de las unidades productivas de negocios rurales la estructura de seguimiento integrada en los siguientes componentes: herramienta modelo canvas, estructura organizacional unidad productiva, estructura de costos modelo de negocios ficha técnica producto o servicio, análisis financiero modelo de negocios, ficha de caracterización de la unidad productiva y como evidencia de la unidad productiva de auto consumo evidencia de aplicación herramientas tropembos(mapa del territorio, casita, calendarios). Evidencias de aplicación del instructivo familiar (encuesta) (firma del aprendiz y colocar en el drive)en el modelo de negocios adaptado de negocios para auto consumo y de apoyo a empleabilidad: realizar acciones de formación para ocupación, realizar orientación ocupacional personalizada y grupal, para las personas formadas en el programa SER en procura de mejoras sus posibilidades de inserción en el marco laboral, apoyar la gestión la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para este fin.
- Realizar su afiliación ante la administradora de riesgos laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo tipo II relacionada con las labores agrícolas.
- Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato en concertación con el apoyo misional del centro SER de acuerdo a los lineamientos del programa SER.

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

No. Del Contrato: **CO1.PCCNTR.1420015 de 02 de marzo de 2020**

Objeto: Prestar servicios personales de carácter temporal para planear y orientar la

	Formación Profesional Integral, que programe el Centro Agroindustrial del Meta en sus diferentes niveles y modalidades, atendiendo las políticas institucionales y la normatividad del programa Articulación con la Media Técnica en la Especialidad de PECUARIA-PRODUCCIÓN DE ESPECIES MENORES.
Fecha de Inicio:	Dos (02) de Marzo de Dos Mil Veinte (2020)
Término de Ejecución	El Término inicial pactado fue de 09 meses y 16 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	18 de diciembre de 2020
Valor:	El valor del Contrato para todos los efectos legales y Fiscales, fue de Treinta y Cinco Millones Cuatrocientos Tres Mil Sesenta y Nueve Pesos M/CTE ($35.403.069)

Obligaciones específicas desempeñándose como **Instructor**

- Desarrollar procesos de formación Profesional de conformidad con las políticas Institucionales, la NORMATIVIDAD vigente y de acuerdo con el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 Versión 2, o que se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato.
- Ejecutar procesos de evaluación por competencias laborales de acuerdo con las necesidades del Centro.
- Participar activamente en los equipos de desarrollo curricular multidisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes tecnológicas, para garantizar la integralidad de la formulación de proyectos formativos el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.
- Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.
- Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de (3) días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices.
- Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de información.
- Responder por los bienes y elementos puestos a disposición para el cumplimiento del objeto contratado.
- Diligenciar los formatos relacionados con el proceso de matrícula de los cursos con la aplicación de los procesos de administración educativa y ejecución de la Formación Profesional Integral del sistema integrado de gestión de calidad.
- Apoyar al centro en los proyectos de cooperación nacional en los cuales participe.
- Planear, ejecutar, realizar seguimientos y evaluar las acciones de formación para el emprendimiento rural o la empleabilidad en ocupaciones rurales de acuerdo al procedimiento y las actividades establecidas para el programa SER en el sistema integrado de gestión de calidad del SENA.
- Realizar alistamiento de la formación, apoyando los procesos de planeación, ejecución y sistematización de convocatoria de población objeto para la conformación de los grupos de formación, ya sean directas o en articulación con entidades públicas o privadas del orden local, regional nacional, con énfasis en la participación y vinculación de la población objeto del programa SER.

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
IQNet CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM
Certificado No. CO-SC-CER339681

- Ejecutar las accione de formación haciendo uso de las estrategias pedagógicas de “formación por proyectos” para formación complementaria especial, de acuerdo al procedimiento de calidad del programa SER dentro del proceso “Gestión del emprendimiento y el empresario”
- Formular y orientar los proyectos formativos con carácter empresarial, utilizando tecnología adecuadas y adaptadas a las condiciones locales, en aras de su sostenibilidad, la generación de ingresos y empleo en articulación con los instructores de emprendimiento; priorizando el uso de los materiales de formación.
- Reportar y sistematizar las actividades, acciones y resultados realizadas en el marco del objeto contra actual, en los diferentes sistemas, plataforma y formatos establecido por el SENA para el seguimiento de la información, tales como SOFIA plus GEOSENA y otros dispuestos temporalmente para el seguimiento de las actividades específicas, entregando informa al supervisor del contrato y al profesional de apoyo misional del programa SER de su centro de formación o quien cumpla sus funciones.
- Apoyar las articulaciones de las acciones del programa SER con las estrategias institucionales tales como SENOVA, AGROSENA, SIGC; de acurdo a las orientación de apoyo misional de centro SER.
- Entregar al profesional de apoyo de apoyo misional del centro SER, la información requerida para la creación de la unidad productiva en el aplicativo SOFIA PLUS, resultados de ejecución de los programas de formación desarrollados en las líneas de auto consumo y negocios rurales.
- Realizar o gestionar la inscripción en el sistema de la información e la agencia pública de empleo de SENA, de los aprendices que no conformen parte de las unidades productivas a crear en cada proyecto de manera informada y consentida por el mismo, así como de los aprendices formados por líneas de ocupaciones rurales garantizando la consignación de información veraz y actualizada, así como informar los mecanismos de consulta de los aprendices. Programar y reportar a su supervisor de contrato con una antelación mínima de una semana los ambientes de aprendizaje y unidad productiva a visitar, de manera que se autoricen por escrito su movilización previa a la salida, en el marco de su objeto contra actual.
- Realizar diagnostico final, georreferenciación y caracterización de las unidades productivas creadas en el marco de las acciones de forma de la fase I del programa SER.
- Realizar diagnostico final a las unidades productivas que participan en las acciones de formación para el fortalecimiento correspondiente a la fase II de programas SER, cada vez que una unidad participe en la formación.
- Apoyar al el programa Ser en la ejecución de actividades estratégicas tales como: fortalecimiento técnico, acompañamiento a unidades productivas participantes en eventos de comercialización y gestión empresarial y financiera cuando se requiera sin que esta acción afecte la intensidad horaria de los procesos formativos asignados.

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM
Certificado No. CO-SC-CER339681

- Formular y gestionar en articulación con el instructor de emprendimiento y el emprendedor el modelo de negocio CANVAS de la estructura integrada de seguimiento como entregable de proceso formativo en la creación de una unidad productiva.
- Participar en las jornadas de actualización y transferencias tecnológica convocadas por el apoyo misional de centro SER y-o por la coordinación del programa SER dela dirección general, para su implementación en las acciones del mismo.
- Apoyar la identificación y sistematización los casos exitosos de unidades productivas y empresas rurales.
- Consolidar la creación de unidades productivas rurales sostenibles cuando su línea de formación corresponda a la de negocios rurales o auto consumo.
- Apoyar acciones de orientación ocupacional personalizada y grupal, para las personas formadas en el programa SER en procura de mejorar sus posibilidades de inserción en el mercado laboral, así como apoyar la gestión la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para este fin.
- Cumplir con 160horas de formación de reporte mensual.
- Tener disponibilidad de desplazarse para los sitios de trabajo.
- Reportar en el sistema de Sofia Plus en un plazo máximo de tres (3) días, todas las actividades que de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia en el proceso formativo, tales como:-registro de los juicios evaluativos.- creación de rutas y asociación de aprendices.-comunicar al coordinador académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información.
- Desarrollar proceso de formación profesional de conformidad con las políticas institucionales, la normatividad vigente y de acuerdo con el procedimiento Ejecución de la formación profesional integral GFPI-P-006 Version2, o el que se encuentra vigente en el momento de la ejecución del contrato.
- El contratista se compromete a evidenciar proyecto formativo conjunto cuando corresponda, evidencia inducción a aprendices, guía de aprendizaje, bitácora del aprendiz, plan de mejoramiento a aprendices cuando corresponda juicios evaluativos como evidencia de las unidades productivas de negocios rurales la estructura de seguimiento integrada en los siguientes componentes: herramienta modelo canvas, estructura organizacional unidad productiva, estructura de costos modelo de negocios ficha técnica producto o servicio, análisis financiero modelo de negocios, ficha de caracterización de la unidad productiva y como evidencia de la unidad productiva de auto consumo evidencia de aplicación herramientas tropembos(mapa del territorio, casita, calendarios). Evidencias de aplicación del instructivo familiar (encuesta) (firma del aprendiz y colocar en el drive)en el modelo de negocios adaptado de negocios para auto consumo y de apoyo a empleabilidad: realizar acciones de formación para ocupación, realizar orientación ocupacional personalizada y grupal, para las personas formadas en el programa SER en procura de mejoras sus posibilidades de inserción en el marco laboral, apoyar

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
IQNet
Certificado No. CO-SC-CER339681

la gestión la inscripción de empresas rurales y unidades productivas en el aplicativo establecido para este fin.

- Realizar su afiliación ante la administradora de riesgos laborales que disponga el SENA, bajo la clase de riesgo tipo II relacionada con las labores agrícolas.
- Las demás que sean asignadas por el supervisor del contrato en concertación con el apoyo misional del centro SER de acuerdo a los lineamientos del programa SER.

Se expide en la Ciudad de Villavicencio, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, el 11 de marzo de 2021.

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

ISO 9001 icontec
Certificado No. SC-CER339681
IQNet
Certificado No. CO-SC-CER339681

Certificado
Bancario

Martes, 24 de agosto de 2021

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que REINALDO ALBERT DE JESUS NEIRA YEPES identificado(a) con CC 79277849, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	45163311333	2016/08/01	ACTIVA

***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 90 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 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

SALUD Y SEGURIDAD LTDA

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

No. 0011226



1. DATOS DE LA EMPRESA

NOMBRE:	SENA	NIT:	899999034
DIRECCION:	KM 1 VIA ACACIAS	TELS:	
EMP. MISION:			

2. DATOS DEL EMPLEADO

NOMBRE:	NEIRA YEPES REINALDO ALBERTO DE JESUS	IDENTIFIC:	79277849
DIRECCION:	CALLE 40 # 16 27 MADRIGAL	EDAD:	56 Año(s)
CARGO:	INSTRUCTOR	SEXO:	MASCULINO
EXAMEN:	PRE-INGRESO	TEL(S):	3508000088

3. EXAMENES REALIZADOS

FECHA DE ATENCION: 28/02/2020

El concepto de aptitud se definió a partir de los siguientes examenes practicados:

AUDIOMETRIA OCUPACIONAL	PERFIL LIPIDICO - (TRIGLICERIOS, COLESTEROL TOTAL)	COLESTEROL TOTAL
GLICEMIA EN AYUNAS	TRIGLICÉRIDOS +	CONSULTA POR OPTOMETRIA
VALORACION MENTAL Y SOCIAL POR PSICOLOGÖA SOD	CONSULTA SALUD OCUPACIONAL	

4. RECOMENDACIONES

HIGIENE POSTURAL	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS	USO DE E.P.P.
CAPACITACION EN AUTOCUIDADO	SEGUN EXPOSICION DE RIESGO INCLUIR EN SVE	SVE EN RIESGO BIOLOGICO
SVE RIESGO BIOMECANICO	SVE RIESGO CARDIOVASCULAR	

5. CONCEPTO OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

6. OBSERVACIONES

Autorizo a la IPS SALUD Y SEGURIDAD LTDA, a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El (la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las recomendaciones, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de los examenes.

Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) está(n) completa(s) y es(son) verídica(s). Autorizo a la IPS SALUD Y SEGURIDAD LTDA para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. WILSON JOSE CONTRERAS PINTO
MD ESP. S.O. - MAGISTER S.O. Y AMBIENTAL - UNIV. ROSARIO, NAL, UNILLANOS Y
TARJETA PROFESIONAL # 14263/88

NEIRA YEPES REINALDO ALBERTO DE JESUS
PACIENTE

LABORATORIO CLÍNICO

SONIA YOLANDA VARGAS
CALLE 33ª NO. 38 - 59, MESALUD IPS. BARRIO BARZAL.
Teléfonos: 6 70 10 99 - 6 72 83 00

Lab. No.	218

MÉDICO :	Dr. (a)	SALUD Y SEGURIDAD
PACIENTE :	REINALDO NEIRA YEPES	D.I.: 79277849
Fecha :	Febrero 28 / 2020 HORA 11 A M	EDAD: 56 Años

QUÍMICA SANGUÍNEA		RESULTADO	V.REFERENCIA
GLICEMIA PRE	:	82 mg/dl	70 – 100
COLESTEROL TOTAL	:	188 mg/dl	HASTA : 200
			ALTO RIESGO: > 240
TRIGLICERIDOS	:	221 mg/dl	HASTA, 200

Laboratorio Clínico
Sonia Vargas
Reg. M.S.M. 3210

SALUD Y SEGURIDAD LTDA

NIT No. 822.005.423-7

EXAMEN DE ESTADO MENTAL

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	FECHA (D / M / A)
Sena	Vcio	28 / 02 / 2020

Ingreso	Periódico	Retiro	Osteomuscular	Retorno al trabajo		
Viaje al exterior		Espacios confinados		Trabajo en alturas		

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION
Reinaldo Alberto Neira Yepes	79.277.849

CARGO	TELEFONO	EDAD	SEXO M	SEXO F
Instructor	3508000088	56	X	

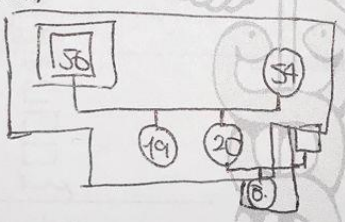
1. OBSERVACIONES GENERALES:

DECRIPCIÓN DEL MEDIO AMBIENTE	Adecuado para la entrevista.
DESCRIPCIÓN DEL EXAMINADO	Buena postura, contacto visual, tono de voz adecuado.
DESCRIPCIÓN DE CONDUCTA	No Presenta anomalia en la conducta.

2. Actualmente tiene alguna enfermedad: Hipertension.

3. HISTORIA FAMILIAR:

- **Estructura familiar (GENOGRAMA)**



- **Dinámica y actitud frente a la familia:** Buena relacion con Nucleo Familiar.
- **Relaciones laborales:** Buena relacion con superiores y equipo de trabajo.
- **Cambios residenciales:** No presenta.
- **Actualmente ha vivenciado situaciones de sueño que generen alteraciones sociales:** Duerme las horas establecidas, no presenta alteraciones en el sueño.
- **Impresión diagnostica:** El paciente reconoce tiempo y espacio, buena expresion verbal, se le facilita solucionar conflictos, no presenta alteracion conductual y comportamental, podra desempeñar satisfactoriamente su labor.

Cermel Vanesa Mariño C
Psicologa
U. Santo Tomás
Rp 1490037

PSICOLOGO (A)

	FORMATO HISTORIA OPTOMETRIA	CODIGO	PM02-02
		VERSION	001
		PAGINA	1 DE 1

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	FECHA D	M	A
Sena	Vcio	28	02	2020

Ingreso | Periódico | Retiro | osteomuscular | Retorno al trabajo

Viaje al exterior | Espacios confinados | Trabajo en alturas

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION
Reinaldo Alberto Neira Yepes	79.277.849

CARGO	TELEFONO	EDAD	SEXO M	F
Instructor	3508000088	56	X	

ANTECEDENTES	PERSONALES	Prediabetico. HTA
	FAMILIARES	-
	OCUPACIONALES VISUALES	-
	OCULARES	-

RIESGOS VISUALES EXPUESTOS EN EL TRABAJO	SI	NO	Tipo de Protección
Quimicos (Humo, gases, vapores y polvos)		X	
Reacción ultravioleta o infrarroja (soldadura, hornos)		X	
Mecánico (proyección de particulas)		X	
Uso de video terminales p		X	
Iluminación inadecuada UV		X	
Riesgo eléctrico		X	

Ultimo examen visual: 7 mes Lensometria: OD _____ OI _____

AGUDEZA VISUAL	SC V.L.	SC V.P.	CC V.L.	CC V.P
O.D.	20/30	-	20/20	05
O.I.	20/25	-	20/20	05

OJO DERECHO	Normal	Anormal	OJO IZQUIERDO	Normal	Anormal
Visión del color	X			X	
Campo visual	X			X	
Balance motor	X			X	

Visión de Profundidad 60 Seg

	OJO DERECHO	OJO IZQUIERDO
Examen externo	Pinguecula	Pinguecula
Oftalmoscopia	FAV	FAV
Retinoscopia	Astigmatismo	Astigmatismo
Keratometria		

DIAGNOSTICO	OD	OI		OD	OI
Emetropia					
Miopia			Problemas de refracción no corregidos		
Hipermetropia			Problemas de refracción adecuadamente corregida	X	X
Astigmatismo	X	X	Problemas de refracción inadecuadamente corregida		
Presbicia	X	X	No requiere corrección		
Ambliopia					

OTROS DIAGNOSTICO _____

REMISIONES _____

CONTROL 1 año

RECOMENDACIONES _____

Dra. Martha P. Garzón
OPTOMETRA
OPTOMETRA Reg. No. 006

FIRMA DEL TRABAJADOR
C.C. No.

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:	REVISION: 01
Wilson Contreras - Líder de Calidad	Wilson Contreras - Líder de Calidad	Martha Lucia Pedroza - Gerente	FECHA: Enero de 2013

SALUD Y SEGURIDAD LTDA	FORMATO HISTORIA AUDIOMETRIA	CODIGO	PM03-02
		VERSION	001
		PAGINA	1 DE 2

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	FECHA
Sena	Vcio	D 28 M 02 A 2020

Ingreso		Periódico		Retiro		Osteomuscular		Retorno al trabajo	
Viaje al exterior		Espacios confinados				Trabajo en alturas			

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION
Reinaldo Alberto Neira Yepes	79.277.849

CARGO	TELEFONO	EDAD	SEXO M	SEXO F
Instructor	3508000088	56	X	

DESCRIPCION AUDIOMETRO: EQUIPO MACON MA 40 CALIBRACION: 02-10-2019

A. ANTECEDENTES PERRSONALES

OTOLOGICOS	SI	NO
OTOLOGIA		X
OTITIS		X
OTORREA		X
OTORRAGIA		X
PRURITO		X
SENSECION DE OIDO TAPADO		X
VERTIGO		X
TINNITUS		X
HIPOACUSIA SUBJETIVA		X
OTROS		X

TRAUMATICOS		
TRAUMA CRANEOENCEFALICO		X
TRAUMA DIRECTO		X
TRAUMA ACUSTICO		X
OTROS		X

QUIRURGICOS	SI	NO
CIRUGIA DE OIDO		X
TIMPANOPLASTIA		X
CIRUGIA DE CABEZA Y CUELLO		X
OTROS		X

PATOLOGICOS		
HIPERTENSION ARTERIAL		X
DIABETES		X
PARATIDITIS		X
SARAMPION		X
RUBEOLA		X
RINITIS-SINUSITIS		X
ALTERACIONES DE TIROIDES		X
OTROS		X

EXTRALABORALES	SI	NO
TEJO		X
MOTO		X
MUSICA ALTO VOLUMEN		X
WALKMAN, IPOD, MP3, MP4		X
SERVICIO MILITAR		X
POLIGONO		X
OTROS		X

HEREDITARIOS		
FAMILIARES CON PROBLEMAS AUDITIVOS		X

TOXICOS DEL NERVIO ACUSTICO		
TOXICOS INDUSTRIALES		X
FARMACOS		X

OBSERVACIONES

B. ANTECEDENTES LABORALES

RUIDO LABORAL: SI X NO TIEMPO DE EXPOSICION: AÑOS MESES

CUAL?

USO DE EPA SI X NO SIEMPRE ALGUNAS VECES NUNCA

TIPO DE EPA INSERCION COPA DOBLES OTROS

OBSERVACIONES

ELABORÓ: Wilson Contreras - Líder de Calidad	REVISÓ: Wilson Contreras - Líder de Calidad	APROBÓ: Martha Lucia Pedroza - Gerente	REVISION: 01 FECHA: Enero de 2013

	FORMATO HISTORIA AUDIOMETRIA	CODIGO	PM03-02
		VERSION	001
		PAGINA	2 DE 2

C. OTOSCOPIA

PABELLON AURICULAR

	OD	OI
NORMAL	☑	☐
ATRESIA	☐	☐
AGENESIA	☐	☐
CICATRIZ	☐	☐
OTROS	☐	☐

CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO

NORMAL	☑	☑
TAPON PARCIAL DE CERUMEN	☐	☐
TAPON TOTAL DE CERUMEN	☐	☐
OTROS	☐	☐

MEMBRANA TIMPANICA

	OD	OI
NORMAL	☑	☐
PERFORADA	☐	☐
HIPEREMICA	☐	☐
PLACA CALCAREA	☐	☐
OPACA	☐	☐
ABULTADA	☐	☐

RETRAIDA Y CON BURBUJAS

NO SE VISUALIZA	☐	☐
OTROS	☐	☐

OBSERVACIONES: _____

D. AUDIOGRAMA

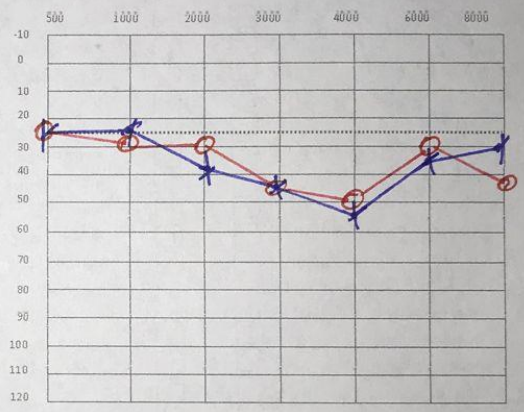
CONVENCIONES OD OI

VIA AEREA	O	X
VIA AEREAMASK	△	□
VIA OSEA	<	>
VIA OSEA MASK	[	]
SIN RESPUESTA	↓	↓

GRADO DE SEVERIDAD	
NORMAL	-10 A 25 dB
LEVE	26 A 40 dB
MODERADA	41 A 55 dB
MODERADA A SEVERA	56 A 70 dB
SEVERA	71 A 90 dB
PROFUNDA	+ 90dB

PTA (5123) OD 28.3 dB OI 30 dB

	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
OD	25	30	30	45	50	30	45
OI	25	25	40	45	55	35	30



	SI	NO
CAMBIO SIGNIFICATIVO	☐	☐
AUDIOMETRIA PREVIA	☐	☐

LARSEN MODIFICACO	
OD	OI
Grado II	Grado II

DIAGNOSTICO

Descenso en frecuencias de lenguaje y agudos a nivel bilateral

E. RECOMENDACIONES

CONTROL SEGÚN PVE ☐	VALORACION/CONTROL POR ORL ☐	CONDUCIR CON VENTANILLA CERRADA ☐
E.P.P AUDITIVO SEGÚN PVE ☐	EXAMEN COMPLEMENTARIOS ☐	REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL ☐
AUDIOMETRIA CONFIRMATORIA ☐	LIMPIEZA OTICA AM ☐ OD ☐ OI ☐	ROTAR DIADEMA TELEFONICA ☐

OTROS _____

FONOAUDIOLOGO(A)
REG. No.

TRABAJADOR
C.C. No. 79277849

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:	REVISION: 01
Wilson Contreras - Lider de Calidad	Wilson Contreras - Lider de Calidad	Martha Lucia Pedroza - Gerente	FECHA: Enero de 2013