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 |
|---|---|---|
| Rico | Ledesma | Harrison |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 86011569 | F ○ M ◉ | COL. ◉ EXTRANJERO ○ | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 86011569 D.M 21

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 11 | MES 03 | AÑO 1980 | calle 22 # 11-75. apartamento 3 casa montoya pava | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Meta |
| DEPTO | Meta | | | MUNICIPIO | GRANADA | | |
| MUNICIPIO | GRANADA | | | TELÉFONO | 3134024786 | EMAIL | hricoledesma@misena.edu.co |

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: academico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 11 AÑO 1997 |

**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 | | LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES | 06 | 2005 | |
| ES | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA Y DESARROLLO DEPORTIVO | 09 | 2011 | |

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 |
| Español | | | X | | | X | | | X |

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Servicio Nacional de Aprendizaje Sena | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | rodriguezan@sena.edu.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 0386501441 | DÍA 01 MES 02 AÑO 2020 | DÍA 30 MES 11 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Orientador Deportivo Prestacio de servicios N°1329269 | | Kilometro 12 via a San Juan de Arama |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE GRANADA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | alcaldia@granada-meta.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6588158 | DÍA 06 MES 02 AÑO 2017 | DÍA 09 MES 01 AÑO 2020 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| DIRECTOR TECNICO DIRECTOR TECNICO | SECRETARIA DE EDUCACION | calle 15 # 14-07 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 0386501441 | DÍA 27 MES 01 AÑO 2015 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2015 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ENTRENADOR FÍSICO DEPORTIVO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | BIENESTAR AL APRENDIZ | KM 12 VIA SAN JUAN DE ARAMA- GRANADA META |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SENA | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 0386501466 | DÍA 01 MES 05 AÑO 2008 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2014 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ENTRENADOR DEPORTIVO PRESTACION DE SERVICIOS | BIENESTAR AL APRENDIZ | KILOMETRO 12 VIA SAN JUAN DE ARAAMA |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| Club Deportiva Ariari Futbol Club AFC | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 14 MES 01 AÑO 2008 | DÍA 30 MES 09 AÑO 2008 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS | | Granda |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| IMDER | X | | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 05 MES 06 AÑO 2004 | DÍA 05 MES 01 AÑO 2005 |

| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ENTRENADOR DEPORTIVO PRESTACION DE SERVICIOS | | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| INSTITUCIÓN | HORAS SEMANALES | PAÍS |
|---|---|---|
| ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA AUXILIADORA - GRANADA | 10 | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MODALIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | Formal |

| NIVEL EDUCATIVO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| Especialización | DÍA 09 MES 02 AÑO 2004 | DÍA 09 MES 03 AÑO 2004 |

| ÁREA DE CONOCIMIENTO | MATERIA IMPARTIDA | |
|---|---|---|
| | Profesor de educacion fisica basica segundaria y media | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| INSTITUCIÓN | HORAS SEMANALES | PAÍS |
|---|---|---|
| Instituto Tecnico de Educacion para el Trabajo y Desarrollo Humano " Manuela Beltran" | 24 | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MODALIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | Formal |

| NIVEL EDUCATIVO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| Especialización | DÍA 17 MES 01 AÑO 2017 | DÍA 21 MES 08 AÑO 2019 |

| ÁREA DE CONOCIMIENTO | MATERIA IMPARTIDA | |
|---|---|---|
| | Docente Area de cultura fisica | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| INSTITUCIÓN | HORAS SEMANALES | PAÍS |
|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | 42 | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MODALIDAD |
|---|---|---|
| Meta | GRANADA | |

| NIVEL EDUCATIVO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| Especialización | DÍA 05 MES 09 AÑO 2005 | DÍA 25 MES 06 AÑO 2007 |

| ÁREA DE CONOCIMIENTO | MATERIA IMPARTIDA | |
|---|---|---|
| | Cultura Fisica | |

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 Granada,20 septiembre de 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.

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| HARRISON | | RICO | LEDESMA |

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA | Número: 86011569

Lugar de nacimiento

País: Colombia | Departamento: Meta | Municipio: GRANADA

Lugar de domicilio

País: Colombia | Departamento: Meta | Municipio: GRANADA

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: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País: Colombia | Departamento: | Municipio:

Dirección:

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 | $35.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $35.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| AHORROS | Colombia | $0,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] 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 [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

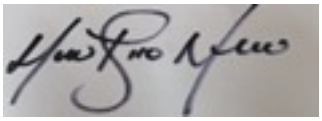
## 2.3. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14743632202

(415)7707212489984(8020) 000001474363220 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 8 6 0 1 1 5 6 9 | 9 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 8 6 0 1 1 5 6 9 | 1 9 9 8 0 6 0 4 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Granada 3 1 3 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RICO | LEDESMA | HARRISON | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Granada 3 1 3 |

41. Dirección principal: CL 22 11 75 BRR MONTOYA PAVA

42. Correo electrónico: hrico-8@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 0 | 3 1 3 4 0 2 4 7 8 6 | 3 1 3 2 6 4 2 8 2 6 |

## 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 |
| 9 3 1 9 | 2 0 0 5 0 6 1 3 | 9 3 1 2 | 2 0 1 5 0 7 1 5 | | 8 5 5 2 | 4 7 6 2 | 3 3 1 1 | 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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 02 - 23 / 21 : 03: 13

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 RICO LEDESMA HARRISON
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14743632202

(415)7707212489984(8020) **000001474363220 2**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| | | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica |
|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otras actividades deportivas 9 3 1 9 |

162. Nombre del establecimiento: MIO GYM

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio |
|---|---|
| Meta 5 0 | Granada 3 1 3 |

165. Dirección: CL 12 11 75 BRR MONTOYA PAVA

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil |
|---|---|
| 0 0 2 1 0 9 5 8 | 2 0 1 1 0 2 1 4 |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre |
| 3 1 3 4 0 2 4 7 8 6 | |

**2**

| 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 |
| | |

**3**

| 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 |
| | |

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) HARRISON RICO LEDESMA identificado(a) con CC 86011569 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **01/09/2019** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **MULTISALUD LIMITADA - GRANADA** |
| **Categoría:** | **A** |

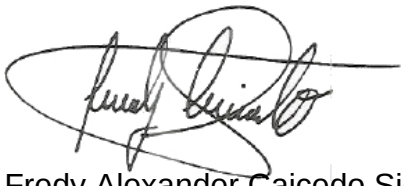
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 17 días del mes de septiembre del año 2021 .

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 OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**HARRISON RICO LEDESMA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **86.011.569**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 15 de Septiembre del 2021.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Ministerio de Educación Nacional
ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA AUXILIADORA
Granada - Meta

LA RECTORA DE LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARIA AUXILIADORA
GRANADA META

HACE CONSTAR

Que **HARRISON RICO LEDESMA**, identificado con C.C.86.011.369 expedida en Granada, prestó sus servicios en esta institución mediante vinculación privada (No vinculado por la Secretaria de Educación), como profesor de educación física en la básica secundaria y media, desde el 09 de febrero de 2004 hasta el 08 de marzo de 2004, con una intensidad de 6 horas semanales.

Granada, 29 de agosto de 2005

**SOR LEONOR DÍAZ RAMÍREZ**
C.C.41.525.999 de Bogotá

IMDER GRANADA

INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE Y RECREACION
IMDER GRANADA META
NIT 822.002.953-5

**EL DIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTES Y RECREACION IMDER GRANADA**

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

El señor HARRISON RICO LEDESMA, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.011.569 de Granada Meta, prestó sus servicios al INSTITUTO MUNICIPALD E DEPORTES Y RECREACION IMDER GRANADA, como Instructor en Escuelas de Formación Deportiva durante el periodo comprendido del 05 de junio del 2004 al 05 de enero de 2005. Por medio de la ONG CORPORACION GRANADA UNIDA.

Se expide a solicitud del interesado y se firma hoy 29 de julio de 2005.

**JOSE GUILLERMO RAMIREZ QUINTERO**
**Director IMDER**

# CLUB DEPORTIVO DE FUTBOL
# ARIARI FUTBOL CLUB A.F.C

Personeria Jurídica Res. 014 de 2008
Nit. 900907150-7

Granada, 05 de Marzo de 2007

**EL PRESIDENTE DEL CLUB DEPORTIVO DE FUTBOL "ARIARI FUTBOL CLUB A.F.C."**

CERTIFICA QUE:

El Licenciado Harrison Rico Ledesma identificado con la cedula de ciudadania 86011569 de Granada Meta, presto sus servicios como Asistente Técnico del equipo de futbol que en representación de este club participo en el Torneo Nacional de Clubes Categoría Primera C, desde el 14 de enero de 2008 y hasta el 30 de septiembre de 2008.

La anterior se expide por solicitud del interesado.

Harol A. Martinez O.

**HAROL ANDRES MARTINEZ OROZCO**
**Presidente A.F.C.**

Calle 21 No 9 – 53 Barrio Alfonso Montoya Pava
Teléfono 6581294; Celular: 3112265674; E-mail: ariarifutbolclub@hotmail.com
Granada Meta

*501040 – 837*

**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SENA REGIONAL META**

**CERTIFICA**

Que el Señor **HARRISON RICO LEDESMA**, identificado con la Cedula de Ciudadania No. 86.011.569 de Granada, Meta, suscribió con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA los siguientes contratos de prestación de servicios regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **158 del 05 de Septiembre de 2005** |
| *Objeto:* | Impartir formación 493 horas de Cultura física en el Centro Agroindustrial del Meta, Sede Los Naranjos. |
| *Fecha de Inicio:* | Cinco (05) de Septiembre de Dos Mil Cinco (2005) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 493 horas, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 16 de diciembre de 2005. |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Tres Millones Trescientos Diecisiete Mil Trescientos Setenta y Seis Pesos. ($3.317.376) |
| **No. Del Contrato:** | **221 del 30 de Diciembre de 2005** |
| *Objeto:* | Impartir formación 300 horas cursos de cultura física. |
| *Fecha de Inicio:* | Treinta (30) de Diciembre de Dos Mil Cinco (2005) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 300 horas, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 30 de Junio de 2006 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Cuatro Millones Seiscientos Cincuenta Mil Quinientos Veintiocho Pesos. ($4.650.528) |
| **No. Del Contrato:** | **217 del 04 de Agosto de 2006** |
| *Objeto:* | Impartir formación 510 horas módulo de cultura física. |
| *Fecha de Inicio:* | Cuatro (04) de Agosto de Dos Mil Seis (2006) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 510 horas, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 15 de Diciembre 2006 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Cinco Millones Novecientos Setenta y Tres Mil Doscientos Noventa Y Ocho Pesos. ($5.973.298) |
| **No. Del Contrato:** | **106 del 25 de Junio de 2007** |
| *Objeto:* | Servicio entrenador y preparador físico en las diferentes disciplinas deportivas para alumnos Granada y Naranjos. |
| *Fecha de Inicio:* | Veinticinco (25) de Junio de Dos Mil Siete (2007) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 06 Meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 25 de Diciembre 2007 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Cuatro Millones Seiscientos Cinco Mil Doce Pesos. ($4.605.012) |

| | |
|---|---|
| **No. Del Contrato:** | **085 del 29 de Abril de 2008** |
| *Objeto:* | Prestar servicio como entrenador y preparador físico para los aprendices de la Sede Los Naranjos. |
| *Fecha de Inicio:* | Primero (01) de Mayo de Dos Mil Ocho (2008) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 08 Meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 30 de Diciembre de 2008 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Dieciséis Millones Setecientos Ochenta y Seis Mil Ochocientos Ochenta Pesos. ($16.786.880) |
| **No. Del Contrato:** | **096 del 03 de Abril de 2009** |
| *Objeto:* | Prestar servicio como entrenador y preparador físico para los aprendices de la Sede Los Naranjos. |
| *Fecha de Inicio:* | Tres (03) de Abril de Dos Mil Nueve (2009) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 08 Meses y 28 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 30 de Diciembre de 2009 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Veinte Millones Seiscientos Veintiocho Mil Ochocientos Cincuenta y Cuatro Pesos. ($20.628.854) |
| **No. Del Contrato:** | **011 del 22 de enero de 2010** |
| *Objeto:* | Prestar servicio como entrenador físico para los aprendices de la Sede Los Naranjos. |
| *Fecha de Inicio:* | Veintidós (22) de Enero de Dos Mil Diez (2010) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 Meses y 22 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 15 de Diciembre de 2010 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Veinticinco Millones Setecientos Setenta y Seis Mil Ochocientos Treinta Pesos. ($25.776.830) |
| **No. Del Contrato:** | **275 del 03 de Marzo de 2011** |
| *Objeto:* | Prestar servicio como entrenador y preparador físico para los aprendices de la Sede Los Naranjos. |
| *Fecha de Inicio:* | Tres (03) de marzo de Dos Mil Once (2011) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 03 Meses y 28 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 30 de Junio de 2011 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Nueve millones Cuatrocientos Cuarenta y Seis Mil Ciento Sesenta y Siete Pesos. ($9.446.167) |
| **No. Del Contrato:** | **525 del 12 de Julio de 2011** |
| *Objeto:* | Prestar servicio como entrenador y preparador físico para los aprendices de la Sede Los Naranjos. |

Certificado No SC-CER339581
Certificado No CO-SC-CER339581
Certificado No GP-CER339588

| | |
|---|---|
| *Fecha de Inicio:* | Doce (12) de julio de Dos Mil Once (2011) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 05 Meses y 04 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 15 de Diciembre de 2012 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Doce Millones Trescientos Veintiocho Mil Cuarenta y Ocho Días. ($12.328.048) |
| **No. Del Contrato:** | **247 del 17 de Febrero de 2012** |
| *Objeto:* | Prestar servicio profesional como orientador deportivo para desarrollo de plan de bienestar de aprendices. |
| *Fecha de Inicio:* | Diecisiete (17) de Febrero de Dos Mil Doce (2012) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 04 Meses y 20 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 04 de Julio de 2012 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Once Millones Doscientos Cincuenta y Un Mil Ciento Veinticinco Pesos. ($11.251.125) |
| **No. Del Contrato:** | **571 del 10 de Julio de 2012** |
| *Objeto:* | Prestar servicio temporal profesional como orientador deportivo. |
| *Fecha de Inicio:* | Diez (10) de Julio de Dos Mil Doce (2012) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 05 Meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 15 de Diciembre de 2012 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Catorce Millones Ciento Setenta y Siete Mil Trescientos Cincuenta Pesos. ($14.177.350) |
| **No. Del Contrato:** | **135 del 28 de Enero de 2013** |
| *Objeto:* | Prestar servicio temporal profesional como orientador deportivo. |
| *Fecha de Inicio:* | Veintiocho (28) de Enero de Dos Mil Trece (2013) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 Meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 15 de Diciembre de 2013 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Veintinueve Millones Doscientos Cinco Mil Trescientos Cuarenta y Un Pesos. ($29.205.341) |
| **No. Del Contrato:** | **0041 del 14 de Enero de 2014** |
| *Objeto:* | Prestar servicio temporal profesional como orientador deportivo. |
| *Fecha de Inicio:* | Veinticinco (25) de Enero de Dos Mil Catorce (2014) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 Meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 31 de Diciembre de 2014 |

Certificado No SC-CER[illegible]
Certificado No CO-SC-CER[illegible]
Certificado No GP CER[illegible]

| | |
|---|---|
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta Millones Setecientos Cincuenta Mil Novecientos Cuarenta y Cuatro Pesos. ($30.750.944) |
| **No. Del Contrato:** | **068 del 26 de Enero de 2015** |
| *Objeto:* | Prestar servicio temporal profesional como orientador deportivo y asesorar las acciones propias del gimnasio. |
| *Fecha de Inicio:* | Veintisiete (27) de Enero de Dos Mil Quince (2015) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 Meses y 05 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 31 de Diciembre de 2015 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Veintinueve Millones Doscientos Ochenta y Seis Mil Seiscientos Trece Pesos. ($29.286.613). |
| **No. Del Contrato:** | **044 del 23 de enero de 2016** |
| *Objeto:* | Prestar servicio profesional temporal como orientador deportivo para desarrollar las actividades deportivas y recreativas del plan de bienestar a aprendices de la sede naranjos, granada |
| *Fecha de Inicio:* | Veinticinco (25) de enero de Dos Mil Dieciséis (2016) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses y 20 días, contado a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder el 13 de Diciembre de 2016 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta Millones Doscientos Noventa y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres Pesos ($30.293.333) |

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 día 16 de diciembre de 2016

**ROSA MARIA VILLAMARIN GARCIA**

*Elaboró: Oscar Quintana*

Certificado No SC-CER339681

Certificado No CO-SC-CER339681

Certificado No GP-CER339688

310.28.01.292
Granada, 15 de junio de 2017

EL SECRETARIO DEL INTERIOR Y CONVIVENCIA CIUDADANA

C E R T I F I C A:

Que el licenciado HARRISON RICO LEDESMA, identificado con la cédula de ciudadanía 86.011.569, labora con la Administración Municipal desde el 06 de febrero de 2017, en el cargo de Director Técnico, Código 009, Grado 01, de libre nombramiento y remoción, adscrito a la Secretaria de Educación, Cultura, Recreación, Deporte y Turismo, con una asignación básica mensual de $2.327.249.oo.

La presente certificación ~~se expide~~ a solicitud del interesado a los quince (15) días del mes de junio de 2017.

OSCAR ALEXANDER AMAYA

*¡Construyamos Nuestra Ciudad!*

MABE
INSTITUTO TECNICO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO MANUELA BELTRAN

Aprobado por la Secretaria de Educación del Meta
Según resolución 2399 del 26 de Noviembre de 2003

*EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO TÉCNICO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO "MANUELA BELTRAN"*

CERTIFICA:

Que el señor **HARRISON RICO LEDESMA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.011.569 de Granada Meta, de Profesión Licenciado en Educación Física, Recreación y Deportes; ha laborado en la institución como docente en las Área de cultura física; en el periodo comprendido entre el 30 de enero de 2017 al 21 de agosto de 2019. Desarrollando las siguientes funciones:

- Diseñar programas curriculares y preparar material didáctico para el aprendizaje.
- Planificar sesiones de aprendizaje, demostraciones prácticas, talleres, seminarios y trabajo en equipo de acuerdo al área.
- Participar en comités técnicos de diseño curricular, presupuesto, requisitos de ingreso y certificación.
- Evaluar el trabajo del estudiante, preparando, aplicando y calificando pruebes de verificación del aprendizaje.
- Suministrar orientación a los estudiantes sobre alternativas de carrera u oficio.
- Dirigir y facilitar el proceso para que los estudiantes elaboren los productos y servicios propios de la ocupación laboral que están aprendiendo, con base en el desarrollo de conocimientos, técnicas, habilidades, destrezas y actitudes.
- Las demás que le sean asignadas por autoridad competente según el área de desempeño y la naturaleza del cargo.

Demostrando compromiso y liderazgo en el desempeño de sus funciones, con excelentes relaciones interpersonales con los estudiantes.

Se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2019.

DAMAR SUAREZ GOMEZ
Director

Carrera 11 Nº 16-36, Barrio El Ricaurte. Granada –Meta
Cel.:3125879204

Certificación No. 501010-430

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

**HACE CONSTAR**

Que el Señor **HARRISON RICO LEDESMA**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No 86.011.569, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,** los siguientes contratos 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:** | **CO1.PCCNTR.1329269 del 12 de febrero de 2020** |
| *Objeto*: | Prestación de servicios profesionales de (1) facilitador con el fin de generar estrategias de acompañamiento para el desarrollo integral del aprendiz en su proceso formativo, en el marco PNIBA 2020, enfocadas en actividades deportivas y recreativas promoviendo espacios que permitan la adquisición de hábitos de vida saludable y el buen uso del tiempo libre para el mejoramiento del tejido social de la sede los Naranjos del Centro Agroindustrial del Meta. |
| F*echa de Inicio:* | Primero (01) de febrero de Dos Mil Veinte (2020) |
| *Término de Ejecución* | El término inicial pactado fue de 10 meses y 07 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato. |
| *Fecha de terminación* | 08 de diciembre de 2020 |
| *Valor:* | El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Dos Millones Setecientos Ochenta y Un Mil Cuatrocientos Sesenta y Siete Pesos ($32.781.467) |

Se expide en la Ciudad de Villavicencio, a solicitud del interesado (a), de acuerdo con la información registrada en el Sistema On-base del Sena, el día 14 de enero de 2021.

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

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

BBVA Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente **HARRISON RICO LEDESMA**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 86.011.569** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 00130663000200101459** aperturada el **05 de diciembre de 2019**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **20** días del mes de **septiembre** del año **2021**.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

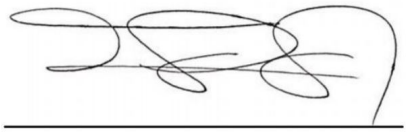
Cuenta de **9** dígitos: **663101459**

Cuenta de **10** dígitos: **0663101459**

Cuenta de **16** dígitos: **0663000200101459**

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

H.S&E

Nit. 900.758.801-1

# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

CLL. 15 No. 15- 81 Tel. 650 1313 Cel. 313 875 6668
hsesaludocupacional1@gmail.com - Granada - Meta.

**SALUD OCUPACIONAL**
**EPIDEMIOLOGIA AMBIENTAL**

De acuerdo al decreto 2346 de 2007, se certifica por parte del trabajador, que todos los datos consignados en la historia ocupacional y medica, son veridicos. Se autoriza informar a la empresa, las conclusiones generales del estado de salud de la población examinada, información que sera consignada en el diagnostico de salud de la empresa a la cual pertenezca, y se utilizara para el cumplimiento de los subprogramas (Art. 18) de medicina preventiva y del trabajo según el Art. 10 de la resolución 1016 de 1989, o la norma que la modifique, adicione o sustituya

| Primer Apellido | Segundo Apellido | Nombre | No. Identificación |
|---|---|---|---|
| Reco | Ledesma | Harrison | 86.011.569 |

| Edad | Cargo | | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|
| 39 | Programas Activ. Física | Hospital Pto Rico META | 02 | 10 | 2019 |

Tipo de Examen: Ingreso [X] Periódico [ ] Cambio de Labor [ ] Retiro [ ] Reingreso [ ] Otro_____

## EXÁMENES PARACLINICOS REALIZADOS

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Optometría | | Laboratorio Clínico | | Frotis / Cultivo garganta | | Colesterol | | Anexo trabajo en alturas | |
| Visiometria | | Hemoclasificacion | | SGPT | | Triglicéridos | | Espacios confinados | |
| Audiometría | | C. Hematico - Plaquetas | | SGOT | | HDL | | Tamizaje tunel del Carpo | |
| Espirómetria | | Glicemia | | Baciloscopia | | LDL | | Osteomuscular | A |
| EKG | | P. de Orina | | Creatinina | | Alcohol | | Actividades alto riesgo | |
| Rx Tórax | | Coprologico | | Colinesterasa | | Psicoactivos | | Dermatológico | |
| EMG | | KOH uñas | | Serología | | Otros | | Psicotécnico | |

## CONCEPTO

| EXAMEN DE INGRESO | | EXAMEN PERIÓDICO | | EXAMEN MEDICO DE RETIRO | |
|---|---|---|---|---|---|
| Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo | X | Satisfactorio | | Satisfactorio | |
| Presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral | | Signos y síntomas de enfermedad general que deben ser valorados por su EPS | | Con limitaciones de origen común que deben ser valorados por su EPS | |
| Presenta condiciones de salud que pueden comprometer su productividad | | Se debe reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo | | Secuela de accidente de trabajo | |
| Presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes de ingresar | | Secuela de accidente de trabajo | | Signos de enfermedad profesional que deben ser valoradas por su EPS | |
| No cumple con los requisitos del perfil del cargo | | Signos de enfermedad profesional que deben ser valoradas por su EPS | | Valoración medicina laboral para evaluación y calificación. | |

| | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| Idóneo para manipular alimentos | | | Requiere nueva valoración medica ocupacional | | |
| Idóneo para trabajar en alturas | | | Debe ser reubicado | | |
| Idóneo para trabajar en espacios confinados | | | Requiere manejo por rehabilitación | | |
| Requiere nueva valoración medica laboral | | | | | |

## RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

| SEGÚN IMC | | MANEJO POR EPS/ARP | | RECOMENDACIONES | | SVE (INCLUIR EN) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Dieta | | Control Periódico PP por EPS | | Control Periódico Ocupacional | X | Visual | X |
| Ejercicio Regular | | Se prescribe Tratamiento | | Higiene Postural | X | Auditivo | |
| Dieta y Ejercicio Regular | X | Remisión a EPS para Manejo | | Utilización de EPP | X | Respiratorio | X |
| Valoración por nutrición EPS | | Continuar manejo Medico | | Utilización de ayudas Ergonómicas | X | Ergonómico | X |
| Descartar Alteración Metabólica | | Remisión para Control Medico | | Medidas antiestasis venosa | | Cardiovascular | |
| Dieta, Ejercicio y medicamento | | Remisión ARP para manejo del caso | | Evaluación Puesto de Trabajo | | Psicolaboral | |
| Otro | | Otro | | Otro | | Químico | |
| | | | | | | Biológico | |

Dr. Juval Niño F.
MEDICO ESPECIALISTA
SALUD OCUPACIONAL
EPIDEMIOLOGIA
R.M. 14785-88 I SO 00097

Firma Medico Evaluador
Sello

Firma Trabajador Evaluado
c.c 86011569