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 |
|---|---|---|
| CORDOBA | SUAREZ | BRIAN TEOBALDO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 1136882404 | F ○ M ◉ | COL. ◉ EXTRANJERO ○ | Colombia |

**LIBRETA MILITAR**

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ◉ NÚMERO 1136882404 D.M 4

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DÍA 20 | MES 03 | AÑO 1990 | Carrera 8e N?mero 16 SUR -17 APARTAMENTO VALLES DE ARAGON SUBA | | | |
| PAÍS | Colombia | | | PAÍS | Colombia | DEPTO | Meta |
| DEPTO | Bogotá D.C | | | MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | | |
| MUNICIPIO | BOGOTÁ | | | TELÉFONO | 3163867342 | EMAIL | briant123@gmail.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: BACILLER ACADEMICO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X | MES 12 AÑO 2008 |

**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 LENGUA CASTELLANA,INGLES Y FRANCES | 03 | 2020 | |

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 |
| Francés | | | X | | | X | | | X |
| 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 |
|---|---|---|---|
| Academia de idiomas Smart | | X | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | bcordoba@smart.edu.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA 11 MES 10 AÑO 2021 | DÍA MES AÑO |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| Docente inglés | Docente | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| INSTITUCIÓN | HORAS SEMANALES | PAÍS |
|---|---|---|
| Colegio eucaristico mercedario | 40 | Colombia |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | MODALIDAD |
|---|---|---|
| Bogotá D.C | BOGOTÁ | Formal |

| NIVEL EDUCATIVO | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| Aprobación de cinco (5) años de Educación Básica Secundaria | DÍA 01 MES 08 AÑO 2015 | DÍA 15 MES 12 AÑO 2015 |

| ÁREA DE CONOCIMIENTO | MATERIA IMPARTIDA |
|---|---|
| | |

| | | |
|---|---|---|
| Ciencias de la educación | Ingl?s | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>Colegio La Salle Villavicencio | **HORAS SEMANALES**<br>40 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO**<br>VILLAVICENCIO | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Aprobación de cinco (5) años de Educación Básica Secundaria | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2016 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2017 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias de la educación | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Ingl?s | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>Colegio La Inmaculada | **HORAS SEMANALES**<br>40 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Cundinamarca | **MUNICIPIO**<br>CHÍA | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Aprobación de cinco (5) años de Educación Básica Secundaria | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 13 **MES** 08 **AÑO** 2018 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2018 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias de la educación | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Ingl?s | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>Gimnasio Los Ocobos | **HORAS SEMANALES**<br>40 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO**<br>VILLAVICENCIO | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Aprobación de cinco (5) años de Educación Básica Secundaria | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2019 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 29 **MES** 11 **AÑO** 2019 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias de la educación | **MATERIA IMPARTIDA** | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | **HORAS SEMANALES**<br>40 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Meta | **MUNICIPIO**<br>VILLAVICENCIO | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Aprobación de cuatro (4) años de Educación Superior | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2014 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 30 **MES** 08 **AÑO** 2014 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Ciencias de la educación | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Ingl?s | |

**EXPERIENCIA DOCENTE**

| | | |
|---|---|---|
| **INSTITUCIÓN**<br>American School Way | **HORAS SEMANALES**<br>48 | **PAÍS**<br>Colombia |
| **DEPARTAMENTO**<br>Bogotá D.C | **MUNICIPIO**<br>BOGOTÁ | **MODALIDAD**<br>Formal |
| **NIVEL EDUCATIVO**<br>Genérica | **FECHA DE INGRESO**<br>**DÍA** 02 **MES** 04 **AÑO** 2018 | **FECHA DE RETIRO**<br>**DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2018 |
| **ÁREA DE CONOCIMIENTO**<br>Comercio e Idiomas | **MATERIA IMPARTIDA**<br>Ingl?s | |

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 Bogotá 29 de pctibre 2021

Brian T Cordoba
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.

Tipo de declaración: INGRESO

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| BRIAN | TEOBALDO | CORDOBA | SUAREZ |

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 1136882404

Lugar de nacimiento

País: Colombia  Departamento: Bogotá D.C  Municipio: BOGOTÁ

Lugar de domicilio

País: Colombia  Departamento: Meta  Municipio: VILLAVICENCIO

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: Bogotá D.C  Municipio: BOGOTÁ

Dirección: CALLE 57 NO. 8-69

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 | $1.700.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $1.700.000,00 |

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 |
|---|---|
| PRESTAMO DE VIVIENDA | $88.000.000,00 |

## 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 [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

| |
|---|
| |

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

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

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

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

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

| Nombre entidad | Valor |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 13 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14535104441

(415)7707212489984(8020) 000001453510444 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1136882404 | 0 | Impuestos de Bogotá 32 | |

## 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 13 | 1136882404 | 2008/07/18 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bogotá D.C. 11 | Bogotá, D.C. 001 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| CORDOBA | SUAREZ | BRIAN | TEOBALDO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Bogotá D.C. 11 | Bogotá, D.C. 001 |

41. Dirección principal: CR 53 176 37 P 3

42. Correo electrónico: briant_888@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3163867342 | 3124716635 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 / 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8551 | 2014/01/07 | 8543 | 2014/01/07 | 9319 / 8523 | | |

## 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 49 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

| Obligados aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 24

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

## CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ identificado(a) con CC 1136882404 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 2° COTIZANTE.

| | |
|---|---|
| **Fecha de Activación de Servicios:** | **31/08/2020** |
| **Estado de la Afiliación:** | **ACTIVO** |
| **IPS:** | **COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO PORTAL NORTE** |
| **Categoría:** | **C** |

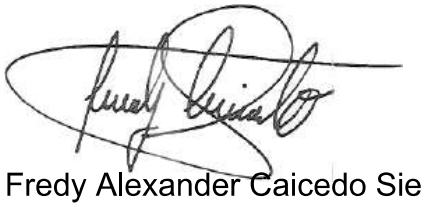
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 29 días del mes de octubre del año 2021.

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:

**BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.136.882.404**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Octubre 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.

ASOCIACION NUEVA ZELANDIA
Personería Jurídica 166 del 2 de marzo de 1981
Cra 53 No. 176 78

Bogotá, D.C. 2 Febrero de 2012

# CONSTANCIA

Con la presente hago constar que el señor **BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ** identificado con C.C. No 1136882404 de Bogotá viene prestando sus servicios como docente del área de humanidades en esta institución desde el 2 de Febrero del 2010 a la fecha con un contrato a término indefinido.

Durante su permanencia ha demostrado capacidad, responsabilidad y honestidad con las labores que se le asignan así como también, sentido de colaboración con la institución.

Expedida en Bogotá a solicitud del interesado a los dos días del mes de enero del año dos mil doce.

Atentamente,

MARIA ESTHER DIAZ A
C.C. No. 35 460 906
Técnica Profesional en
Atención a la primera infancia
Cel. 313 477 49 53

# EL SUSCRITO
# COORDINADOR UNIDAD ACADEMICA
# DEL CENTRO DE IDIOMAS UNI / ENGLISH

## CERTIFICA:

Que el señor **BRIAN TOBALDO CORDOBA SUAREZ**, identificado con la cedula de ciudadanía número 1.1136.882.404 expedida en Bogotá, laboro como tutor del área de inglés, en los diferentes niveles del programa durante el periodo académico B 2012, y A – B 2013, respectivamente, cumpliendo con las labores asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Villavicencio – Meta, a los Quince (15) días del Enero de 2014.

UNI - ENGLISH INSTITUTE DIRECTOR

**LAUREANO MUÑOZ SERRANO**
Coordinador Académico Uni-English

TEL. 6624576- 3108570902.-

77

SENA
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

# CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0417 DE 2014, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA - REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META Y BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ CON C.C. 1.136.882.404 DE BOGOTA D.C.

Entre los suscritos, **ÁNGEL MARÍA AVILA RIVERA** domiciliado en Villavicencio, identificado con la cédula de ciudadanía No.11.376.059, actuando en nombre y representación legal del **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"**, Establecimiento Público del orden Nacional, regulado por lo dispuesto en la Ley 119 de 1994 y el Decreto 249 de 2004, en , en calidad de Subdirector (e) del Centro Agroindustrial del Meta, nombrado mediante Resolución No. 002011 del 20 de Noviembre de 2013, expedida por la Dirección General del SENA, Acta de Posesión No. 047 del 22 de noviembre de 2013, y quien para fines de esta contratación se denominará **EL SENA**, y de otra parte **BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ,** identificado con la **C. de C. No. 1.136.882.404 de Bogota D.C.,** persona natural que en adelante se denomina el (la)**CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente Contrato de Prestación de Servicios Personales que se regirá por la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007 y el Decreto 1510 de 2013 en su parte pertinente, previas las siguientes **CONSIDERACIONES: 1.** Que el numeral 3 del artículo 32 de la ley 80 de 1993, señala que el contrato de prestación de servicios personales no genera relación laboral ni prestaciones sociales, no tiene subordinación y se celebrará por el término estrictamente indispensable; por su parte, el literal h) del numeral 4 del artículo 2° de la Ley 1150 de 2007, dispone que los contratos para la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, se tramitan por la modalidad de contratación directa, en tanto que el artículo 81 del Decreto 1510 de 2013, establece que "Las entidades estatales pueden contratar bajo la modalidad de contratación directa la prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato, siempre y cuando la entidad estatal verifique la idoneidad o experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate. En este caso, no es necesario que la entidad estatal haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el ordenador del gasto debe dejar constancia escrita. // Los servicios profesionales y de apoyo a la gestión corresponden a aquellos de naturaleza intelectual diferentes a los de consultoria que se derivan del cumplimiento de las funciones de la entidad estatal, así como los relacionados con actividades operativas, logísticas, o asistenciales. //La entidad estatal, para la contratación de trabajos artísticos que solamente puedan encomendarse a determinadas personas naturales, debe justificar esta situación en los estudios y documentos previos". **2.** Que el Centro Agroindustrial del Meta adelantó los trámites normativos legales y reglamentarios, y elaboró los documentos y estudios previos exigidos normativamente. **3.** Que se encuentra certificada la inexistencia de personal en la planta. **4.** Que se encuentra autorizada la presente contratación por tratarse de objetos iguales por la Dirección de la Regional Meta mediante autorización **No. 020 del 10 de Enero de 2014. 5.** Que el **10 de enero de 2014** se suscribió el estudio previo para determinar y justificar la necesidad y oportunidad del presente contrato, quedando sustentada y evidenciada la necesidad de contratar los servicios personales señalados en el objeto. **6.** Que el Subdirector (e) del Centro Agroindustrial del Meta, como ordenador del gasto, deja constancia que la persona natural contratada cuenta con la capacidad, idoneidad y/o experiencia requerida y relacionada con el área de qué trata el contrato, y fue seleccionado de los oferentes inscritos en el Banco de la Agencia Pública de Empleo del SENA. **7.** Que de conformidad con lo anterior, las partes acuerdan las siguientes **CLÁUSULAS: CLÁUSULA PRIMERA.- Objeto**: Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar acciones de formación Profesional Integral **TITULADA Y COMPLEMENTARIA en la especialidad de INGLES. CLÁUSULA SEGUNDA.- Plazo:** Por Siete **(07) Meses y nueve (09) días** sin exceder del 31 de agosto de 2014 y empezará a contarse a partir del cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución indicados en este contrato. **CLÁUSULA TERCERA.- Valor y Forma de Pago:** El valor total del presente contrato es máximo de **VEINTITRÉS MILLONES CIENTO SETENTA Y UN MIL SEISICIENTOS SESENTA PESOS ($23.171.660) MDA CTE**. Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera:

| | | | |
|---|---|---|---|
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | 23.171.660 | |
| VALOR PAGO MENSUAL | | 3.174.200 | |
| ***CONCEPTO*** | ***DIAS*** | ***MESES*** | ***VALOR*** |
| Días Enero de 2014 | 9 | | 952.260 |
| Meses de Febrero a agosto de 2014 | | 7 | 22.219.400 |
| **TOTAL PAGOS** | | | 23.171.660 |

a) Un primer pago correspondiente al mes de enero de 2014 por valor de **NOVECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS ($952.260) MDA CTE**. b).Siete pagos iguales por los Meses Febrero a Agosto por valor mensual de **TRES MILLONES CIENTO SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS M/CTE ($3.174.200)**. Los honorarios serán pagados por el SENA al contratista de acuerdo al cronograma definido por la Dirección Administrativa y Financiera de la Direccion General, **en la cuenta de ahorros No. 459270011511 DAVIVIENDA**, cuyo titular es el (la) Contratista, el cambio de cuenta por parte del contratista deberá ser informada al supervisor del contrato con el fin de surtir los trámites pertinentes. Para que el SENA pueda adelantar los trámites administrativos para el pago, el (la) Contratista debe acreditar previamente el cumplimiento de los requisitos de pago, tales como la certificación expedida por el supervisor del contrato, en la que acredite el cumplimiento a entera satisfacción del objeto y obligaciones del contrato en el respectivo periodo y la cancelación de los aportes a la seguridad social: Salud, Pensión y Riesgos Laborales, así como los demás documentos necesarios para el pago. **CLÁUSULA CUARTA.- Obligaciones de las partes: A) OBLIGACIONES DEL Ó DE LA CONTRATISTA:** El (la) CONTRATISTA, además de las obligaciones que por su índole y la naturaleza del contrato de prestación de servicios le son propias, se

Brant

Escaneado con CamScanner

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0417 DE 2014, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA - REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META Y BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ CON C.C. 1.136.882.404 DE BOGOTA D.C.**

obliga para con EL SENA: **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS**: 1. Tramitar ante la Subdirección del Centro, una vez perfeccionado el contrato, la creación de la cuenta de correo institucional para ser utilizada exclusivamente en el desarrollo y ejecución del contrato. **2.** Desarrollar procesos de Formación Profesional de conformidad con las Políticas Institucionales y la Normatividad vigente y los procedimientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión. **3.** Participar activamente en los equipos de desarrollo curricular interdisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes tecnológicas, para garantizar integralidad en 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. **4.** Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos. **5.** Reportar en el sistema Sofía 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 con el proceso formativo, tales como: - Formular el Proyecto de Formación, Creación de rutas y asociación de aprendices. Registro de los juicios evaluativos. – Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de la información. **6.** Prestar sus servicios con seriedad, responsabilidad, profesionalismo y eficiencia, en los lugares que el SENA indique. **7.** Responder por los bienes y elementos puestos a su disposición para el cumplimiento del objeto contratado. **8.** Diligenciar los documentos relacionados con el proceso de matrícula de los cursos con la aplicación de los procesos de Administración Educativa y ejecución de la Formación Profesional del Sistema de Gestión de la Calidad, especialmente lo relacionado con la ejecución de Acciones de Formación Profesional Integral. **9.** Tener la disponibilidad para desplazamiento a los sitios de trabajo. **10.** Tener conocimiento y dominio de las herramientas de las nuevas tecnologías de la información y las comunicaciones y actualizarse constantemente, para aplicarlas en el desarrollo del contrato, y en la presentación de los reportes e informes entre otras. **11.** Presentar en original o medio magnético el reporte de gestión de tiempo del docente, al Coordinador Académico respectivo o Supervisor designado perteneciente al Centro Agroindustrial del Meta, el día 20 de cada mes, si este día es sábado, dominical o festivo se tendrá en cuenta el día hábil siguiente. **12.** Entregar informe final al vencimiento del Contrato y cuando el grupo a su cargo finalice su etapa lectiva o práctica. **13.** Apoyar al Centro Agroindustrial del Meta en los proyectos de Cooperación nacional e internacional en los cuales participe. **14.** Las demás que de mutuo acuerdo con el Subdirector y el Contratista se concerte con ocasión de la ejecución del objeto contractual. **OBLIGACIONES GENERALES**. **1.** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **2.** Liquidar con base en el 40% del total devengado mensualmente la Planilla PILA y pagar los aportes al Sistema de Seguridad Social integral, en salud y pensión, ARL en los términos fijados en el artículo 1 de la Ley 828 del 19 de julio de 2003, en armonía con el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y en los plazos establecidos por las EPS, lo cual será requisito legal de obligatorio cumplimiento para que el SENA proceda al pago de los honorarios convenidos. **3.** Exámenes médicos ocupacionales. En virtud de lo establecido en el parágrafo 3° del artículo 2° de la Ley 1562 de 2012, la entidad o institución contratante deberá establecer las medidas para que los contratistas sean incluidos en sus Sistemas de Vigilancia Epidemiológica, para lo cual podrán tener en cuenta los términos de duración de los respectivos contratos. El costo de los exámenes periódicos será asumido por el contratista. **4.** Informar al SENA la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **5.** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por el SENA, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **6.** Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **7.** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato. **8.** Vigilar y salvaguardar los bienes que hagan parte del patrimonio del SENA o de otras entidades o de particulares puestos al servicio de la entidad, y que le hayan sido entregados para el desarrollo del objeto del contrato, por lo que son sujetos de control y vigilancia. En consecuencia deberán dar cuenta sobre la entrega de los bienes al supervisor y/o interventor del contrato respectivo y a los órganos de control fiscal y disciplinario, de ser procedente. **9.** Prestar apoyo técnico para la supervisión de contratos del Centro en caso de ser requerido. **10.** Las demás necesarias para el cabal cumplimiento del objeto contractual. **PARAGRAFO PRIMERO:** Con la suscripción de este contrato, el SENA queda autorizado expresamente por el(la) Contratista para verificar sus antecedentes judiciales y la información que considere necesaria en los Sistemas de Información correspondientes, con el uso y las condiciones señaladas en las normas vigentes. **PARAGRAFO SEGUNDO:** Los derechos patrimoniales de autor de todos los documentos y desarrollos que produzca o realice el (la) CONTRATISTA en virtud de la ejecución del presente contrato, serán de propiedad del SENA; Si hay lugar a publicaciones se dará el respectivo reconocimiento de los derechos morales de autor. **PARAGRAFO TERCERO:** En caso de requerirse el desplazamiento del contratista para el cumplimiento del objeto contractual a los siguientes municipios: Uribe, el SENA pagará hasta por una vez al mes los gastos de pasajes terrestres que causen desplazamiento. Para los municipios de La Macarena y Mapiripan, el SENA reconocerá hasta por una vez cada tres meses el pasaje aéreo de ida y regreso, para que proceda el pago de este concepto es indispensable que el desplazamiento haya sido acordado previamente por las dos partes del contrato y autorizado por el ordenador del gasto de conformidad con la Resolución No 01232 del 12 de agosto de 2013. B) <u>OBLIGACIONES DEL SENA</u>: Además de las obligaciones y estipulaciones señaladas en las Leyes 80 de 1993 y 1150 de 2007, así como las que se deriven del Decreto 1510 de 2013, el SENA se obliga a: **1.** Verificar previo a la suscripción del presente contrato los documentos requeridos para la contratación. **2.** Pagar al (la) CONTRATISTA los honorarios, en la forma estipulada en este contrato. **3.** Prestar la mayor colaboración necesaria al (la)

Escaneado con CamScanner

SENA
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0411 DE 2014, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA - REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META Y BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ CON C.C. 1.136.882.404 DE BOGOTA D.C.**

CONTRATISTA para la correcta ejecución del objeto contratado. **4.** Poner a disposición del (la) CONTRATISTA la información y/o documentación que requiera para la cabal ejecución del contrato. **CLÁUSULA QUINTA.- Garantía Única.** El(la) CONTRATISTA se obliga a constituir a favor del SENA una garantía en una de las modalidades señaladas por el Decreto 1510 de 2013, para amparar el contrato, en las condiciones que establecen esas normas o las que las modifiquen, así: **Cumplimiento de las obligaciones surgidas del contrato estatal:** por un valor equivalente al 10% del valor total del mismo y con una vigencia igual a su plazo de ejecución y cuatro (4) meses más contados a partir de la expedición de la misma. Esta garantía ampara entre otros, los riesgos de que trata el artículo 116 del Decreto 1510 de 2013. **PARAGRAFO.** Cuando se presente uno de los eventos de incumplimiento cubierto por la garantía, el SENA procederá a hacerla efectiva en los términos y con el procedimiento señalados por las normas vigentes. **CLÁUSULA SEXTA.-Imputación Presupuestal:** El pago de los honorarios del presente Contrato se hará con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **314 del 10 de enero de 2014 Dependencia 911710 - Centro Agroindustrial del Meta Código SIIF C-310-704-207-0-1021600 Concepto Contratación de Instructores , Valor ($23.171.660),** expedido por Responsable del área de presupuesto de la Regional Meta. **CLÁUSULA SEPTIMA.- Supervisión**: El control y vigilancia del cabal cumplimiento y la completa y adecuada ejecución de este contrato y de cada una de sus obligaciones, así como de la calidad de los servicios prestados, la supervisión estará a cargo de la persona de planta o contratista que sea delegado por la Subdirector (e) del Centro Agroindustrial del Meta. El Supervisor del Contrato además de velar por el cumplimiento de lo establecido en el artículo 4º de la Ley 80 de 1993, la Ley 1150 de 2007, los artículos 44, 83, 84, 86 y 118 de la Ley 1474 de 2011 (anticorrupción), debe cumplir las funciones señaladas en la Resolución No. 0965 de 2012 del SENA (manual de interventoría y supervisión) o la que la modifique o remplace, así como las demás que surjan por la naturaleza de este contrato. Cuando se requiera cambio de supervisor deberá realizar el procedimiento señalado en el manual. **CLÁUSULA OCTAVA.- Multas y cláusula penal pecuniaria**: El incumplimiento de las obligaciones del contrato serán sancionados pecuniariamente de conformidad con las siguientes estipulaciones: 1) En caso de que haya lugar a la declaratoria de incumplimiento o caducidad del contrato, el SENA podrá exigirle al (la) CONTRATISTA a título de tasación anticipada de perjuicios, una suma equivalente al diez por ciento (10%) del valor total del Contrato, lo cual no lo exime del pago de los perjuicios causados en exceso de dicha tasación. 2) Si el incumplimiento es parcial por parte de él (la) CONTRATISTA, sin que dé lugar a la declaratoria del siniestro de incumplimiento o la de caducidad, éste reconocerá y pagará al SENA, una multa equivalente al 0, 5% del valor del Contrato por cada día de retardo en el cumplimiento de la respectiva obligación, sin superar el diez (10%) del valor del contrato. **PARAGRAFO PRIMERO**: En la aplicación de la cláusula penal y de las multas se tendrá en cuenta el principio de proporcionalidad y se dará previamente cumplimiento al debido proceso, de conformidad con los artículos 17 de la ley 1150 de 2007 y 86 de la Ley 1474 de 2011 (anticorrupción) y a lo previsto en el artículo 128 del Decreto 1510 de 2013. **PARAGRAFO SEGUNDO:** En caso de que el (la) CONTRATISTA no pague el valor de la cláusula penal o de la multa dentro del término indicado en el acto administrativo correspondiente, el SENA hará efectivo su pago a través de la póliza de cumplimiento del contrato o la deducirá de cualquier cantidad que adeude al (la) CONTRATISTA, quien autoriza esta deducción expresamente con la firma de este contrato. **CLÁUSULA NOVENA. - Caducidad**: Se adoptará esta medida de conformidad con lo previsto en el artículo 18 de la Ley 80 de 1993 y por las causales señaladas en esa Ley y en las demás normas vigentes. **CLÁUSULA DECIMA.- Interpretación, Modificación y terminación:** Son aplicables al presente contrato la terminación, modificación e interpretación unilateral, en los términos establecidos en la ley 80 de 1993 y demás normas vigentes. **CLÁUSULA DECIMA PRIMERA.- Terminación anticipada del contrato por mutuo acuerdo:** En cualquier momento, durante la vigencia del presente contrato, las partes podrán darlo por terminado anticipadamente de mutuo acuerdo, que constará por escrito en un acta suscrita por las partes, en la cual se indicará expresamente la fecha a partir de la cual acuerdan dar por terminado el contrato. **CLÁUSULA DECIMA SEGUNDA.-Cesión del Contrato**: El(la) CONTRATISTA no podrá ceder total ni parcialmente el presente contrato a otra persona natural o jurídica, salvo autorización previa y expresa del SENA. **CLÁUSULA DECIMA TERCERA.- Perfeccionamiento, Ejecución:** El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes contratantes. Para su ejecución, el Registro Presupuestal correspondiente por parte del SENA, la constitución de la Garantía Única por parte del (la) CONTRATISTA, la aprobación de la misma por parte del SENA y la suscripción del Acta de Inicio. **CLÁUSULA DECIMA CUARTA.- Inhabilidades e Incompatibilidades, Conflicto de Intereses e Impedimentos:** El(la) CONTRATISTA declara bajo la gravedad del juramento que se entiende surtido con la firma de este contrato, que no se halla incurso(a) en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad, conflicto de intereses o impedimento, señaladas en la Constitución, la Ley o la normatividad vigente; declara igualmente que se encuentra a paz y salvo con el Tesoro Nacional y con el SENA, o que adeudándole no han vencido los términos para su pago y que no es deudor del Estado, o que si es deudor ha suscrito acuerdo de pago vigente. **CLÁUSULA DÉCIMA QUINTA.- Suspensión:** El plazo de ejecución del presente contrato podrá ser suspendido excepcionalmente de manera temporal, en las siguientes circunstancias: 1. Por el mutuo acuerdo de las partes. 2. Fuerza mayor o caso fortuito, por causas debidamente justificadas, previa solicitud del (la) CONTRATISTA. La suspensión se hará mediante acta suscrita por las partes en la cual se expresará su causa, el término de la suspensión y la fecha en que se reanuda la ejecución del contrato. **PARAGRAFO**: En caso de suspensión el (la) CONTRATISTA se obliga a informar tal evento al Asegurador y a ampliar las garantías, proporcionalmente al término que dure la misma. **CLAÚSULA DECIMA SEXTA: Ausencia de relación laboral:** Las partes dejan constancia expresa que el presente contrato se suscribe en el marco del artículo 32 –

Escaneado con CamScanner

SENA
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

**CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 0417 DE 2014, SUSCRITO ENTRE EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA - REGIONAL META CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META Y BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ CON C.C. 1.136.882.404 DE BOGOTA D.C.**

numeral 3 de la Ley 80 de 1993 y demás normas concordantes y complementarias, por lo cual declaran que no conlleva relación laboral ni prestaciones sociales; su ejecución se hará sin subordinación alguna, gozando el contratista de independencia en la preparación y ejecución del contrato. **CLÁUSULA DECIMA SEPTIMA- Liquidación del contrato:** De conformidad con el artículo 217 del Decreto Ley 19 de 2012, que modificó el artículo 60 de la Ley 80 de 1993, no será liquidado el presente contrato cuando el Supervisor del mismo certifique a su finalización que el objeto y todas las obligaciones del contrato fueron cumplidas a satisfacción por el Contratista y que a éste se le canceló el valor total de los honorarios pactados. En caso contrario, o cuando el contratista presente reclamación que impida considerar que las partes han terminado el contrato a paz y salvo, el presente contrato será liquidado de mutuo acuerdo entre las partes, dentro de los cuatro (4) meses siguientes a la fecha de su terminación por cualquier causa; en el evento de que las partes no lleguen a un acuerdo, el SENA procederá a liquidarlo unilateralmente en las condiciones y términos establecidos en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y 11 de la ley 1150 de 2007. **CLÁUSULA DECIMA OCTAVA.- Seguridad de la información y confidencialidad**: EL CONTRATISTA se obliga a conocer y aplicar la política y los lineamientos de Seguridad de la Información y Gestión de los activos de la Información que le entregue el SENA. Así mismo, EL CONTRATISTA se obliga a no revelar, durante la vigencia del este contrato, ni dentro de los dos (2) años siguientes a su expiración, la información confidencial de propiedad del SENA, de la que el CONTRATISTA tenga conocimiento con ocasión o para la ejecución de este contrato, sin el previo consentimiento escrito del mismo. Se considera información confidencial cualquier información técnica, financiera, comercial, estratégica y, en general, cualquier información relacionada con las funciones, programas, planes, proyectos y/o actividades del SENA. **CLÁUSULA DECIMA NOVENA: - Indemnidad.** El (la) contratista se obliga a mantener al SENA libre de cualquier daño o perjuicio originado en reclamaciones, demandas, acciones legales y costos que puedan surgir por daños o lesiones a terceros, ocasionados por las actuaciones del (la) CONTRATISTA, sus agentes o sus dependientes, durante la ejecución del objeto y las obligaciones del contrato. **CLÁUSULA VIGESIMA. - Domicilio:** Para todos los efectos legales y fiscales, las partes fijan como domicilio contractual la ciudad de Villavicencio. **CLÁUSULA VIGÉSIMA PRIMERA: Lugar de Ejecución:** El domicilio contractual, en el que el contratista ejecutará su contrato, es en el área de jurisdicción del Centro Agroindustrial del Meta.

Se firma el presente contrato en la ciudad de Villavicencio, el 22 ENE. 2014

**POR EL SENA**

ÁNGEL MARÍA AVILA RIVERA
C. de C No.11.376.059
Subdirector (e) Centro Agroindustrial del Meta

Revisó: Gustavo Enrique Ochoa Rocha
Coordinador Grupo Admón. Mixto

Elaboró: Angélica R. Peña S.
Profesional G.06 – Contratación

**EL (LA) CONTRATISTA**

Brian T Cordoba
BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ
C.de C. No 1.136.882.404 de Bogota DC

Escaneado con CamScanner

84

SIF Nación

Compromiso Presupuestal de Gasto – Comprobante.

| | | |
|---|---|---|
| Usuario Solicitante: | MHwsolano | WILSON ALBERTO SOLANO LOZANO |
| Unidad o Subunidad Ejecutora Solicitante: | 36-02-00-050-911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META |
| Fecha y Hora Sistema: | 2014-01-22-04:49 p.m. | |

## REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

**Con base en el CDP No: 314 de fecha 2014-01-10. Se hizo el registro presupuestal con el siguiente detalle**

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 18014 | **Fecha Registro:** | 2014-01-22 | **Unidad / Subunidad ejecutora:** | 36-02-00-050-911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | | | |
| **Vigencia Presupuestal** | Actual | **Estado:** | Generado | **Tipo de Moneda:** | COP-Pesos | **Tasa de Cambio:** | 0,00 | |
| **Valor Inicial:** | 23.171.660,00 | **Valor Total Operaciones:** | | **Valor Actual:** | 23.171.660,00 | **Saldo x Obligar:** | 23.171.660,00 | |

**TERCERO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 1136882404 | **Razon Social:** | BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ | **Medio de Pago:** | Abono en cuenta |

**CUENTA BANCARIA**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Numero:** | 459270011511 | **Banco:** | BANCO DAVIVIENDA S.A. | **Tipo:** | Ahorro | **Estado:** | Registro Previo |

**ORDENADOR DEL GASTO**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | 11376059 | **Nombre:** | ANGEL MARIA AVILA RIVERA | **Cargo:** | SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META |

| **CAJA MENOR** | | | | **DOCUMENTO SOPORTE** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Identificacion:** | | **Fecha de Registro:** | | **Numero:** | 0417 | **Tipo:** | CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS - PROFESIONALES | **Fecha:** | 2014-01-22 |

**ITEM PARA AFECTACION DE GASTO**

| DEPENDENCIA | POSICION CATALOGO DE GASTO | FUENTE | RECURSO RECURSO | SITUAC. | FECHA OPERACION | VALOR INICIAL | VALOR OPERACION | VALOR ACTUAL | SALDO X OBLIGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 911710 CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | C-310-704-207-0-1021600 CONTRATACION DE INSTRUCTORES | Nación | 16 | CSF | | 23.171.660,00 | | | |
| | | | | | Total: | 23.171.660,00 | | 23.171.660,00 | 23.171.660,00 |

| | |
|---|---|
| **Objeto:** | PRESTAR SERVICIO PROFESIONAL TEMPORAL COMO INSTRUCTOR EN EL NIVEL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LA ESPECIALIDAD DE INGLES PLAZO 7 MESES 9 DIAS SIN EXCEDER EL 31-08-2014 |



Escaneado con CamScanner

| PLAN DE PAGOS | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| DEPENDENCIA DE AFECTACION DE PAC | | POSICION DEL CATALOGO DE PAC | | FECHA | VALOR A PAGAR | SALDO POR OBLIGAR | LINEA DE PAGO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-02-21 | 952.260,00 | 952.260,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-03-21 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-04-18 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-05-23 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-06-20 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-07-18 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-08-22 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |
| 911710 | CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | 3-8 | CNC - INVERSION ORDINARIA NACIÓN CSF | 2014-09-19 | 3.174.200,00 | 3.174.200,00 | NINGUNO |

FIRMA(S) RESPONSABLE(S)



Escaneado con CamScanner

**SEGUROS DEL ESTADO S.A.**
NIT. 860.009.578-6

# POLIZA DE SEGURO DE CUMPLIMIENTO ENTIDAD ESTATAL

## DECRETO 1510 DE 2013

| Ciudad de Expedición | Sucursal | Cod. Sucursal | No.Póliza | Anexo |
|---|---|---|---|---|
| VILLAVICENCIO | VILLAVICENCIO | 30 | 30-44-101006939 | 0 |

| Fecha Expedición Día | Mes | Año | Vigencia Desde Día | Mes | Año | A las Horas | Vigencia Hasta Día | Mes | Año | A las Horas | Tipo de Movimiento |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 22 | 01 | 2014 | 22 | 01 | 2014 | 00:00 | 22 | 01 | 2015 | 00:00 | EMISION ORIGINAL |

### DATOS DEL TOMADOR / GARANTIZADO

| Nombre o Razon Social | Identificación |
|---|---|
| CORDOBA SUAREZ, BRIAN TEOBALDO | 1136.882.404 |

| Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|
| CRA 53 N 176 37 | VILLAVICENCIO, META | 3124716635 |

### DATOS DEL ASEGURADO / BENEFICIARIO

| Asegurado / Beneficiario | Identificación |
|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA-REGIONAL META | 899.999.034-1 |

| Dirección | Ciudad | Teléfono |
|---|---|---|
| KM 1 VIA ACACIAS | VILLAVICENCIO, META | 6825505 |

### OBJETO DEL SEGURO

Con sujeción a las condiciones generales de la póliza que se anexan E-CU-010-A-REDIS 15-08-13, que forman parte integrante de la misma y que el asegurado y el tomador declaran haber recibido y hasta el límite de valor asegurado señalado en cada amparo, Seguros del Estado S.A., garantiza:

PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL PARA DESARROLLAR ACCIONES DE FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL TITULADA Y COMPLEMENTARIA EN LA ESPECIALIDAD DE INGLES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS N 0417 DE 2014

APROBACIÓN PÓLIZA
SENA Regional Meta
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
Angel Mana Avila Ruera
Nombre Ordenador
Firma Ordenador
Angelica Peña.
Nombre Revisó
Firma Revisó
22-01-2014
Fecha

RIESGO: PRESTACION DE SERVICIOS.

| AMPAROS | VIGENCIA DESDE | VIGENCIA HASTA | SUMA ASEG/ACTUAL |
|---|---|---|---|
| CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO | 22/01/2015 | | $2,317,166.00 |

OBSERVACIONES

| Valor Prima Neta | Gastos Expedición | IVA | Total a Pagar | Valor Asegurado Total | Fecha Limite de Pago |
|---|---|---|---|---|---|
| $ ******23,171.00 | $ *******7,000.00 | $ ****4,827.00 | $ ****34,999.00 | $ ********2,317,166.00 | / / |

| INTERMEDIARIO NOMBRE | CLAVE | % DE PART. |
|---|---|---|
| JAVIER CASTRO GONZALEZ | 112349 | 100.00 |

| DISTRIBUCION COASEGURO NOMBRE COMPAÑIA | % PART. | VALOR ASEGURADO |
|---|---|---|
| | | |

QUEDA EXPRESAMENTE CONVENIDO QUE LAS OBLIGACIONES DE SEGUROS DEL ESTADO S.A. SE REFIERE UNICAMENTE AL OBJETO Y OBSERVACIONES DE LA(S) GARANTIA(S) QUE SE ESPECIFICAN EN ESTE CUADRO.

*Para efectos de notificaciones la dirección de Seguros del Estado S.A. es CARRERA 38 NO. 33 - 45/49 - Telefono: 6623707 - VILLAVICENCIO*

(415)7709998021167(8020)1100610129806(3900)000000034999(96)20150122

REFERENCIA PAGO: 1100610129806-6

30-44-101006939
FIRMA AUTORIZADA: Manuel Sarmiento - Gerente de Fianzas

Brian Cordoba
FIRMA TOMADOR

Usted puede consultar esta póliza en www.segurosdelestado.com

Oficina Principal: Cra. 11 No. 90-20 Bogota D.C. Telefono: 2186977

DLF112349A

Escaneado con CamScanner

84

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
Compañía de Seguros S.A.
N.I.T. 860.011.153-6

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la compañía se encontró que el señor(a): CORDOBA SUAREZ BRIAN TEOBALDO, identificado con Cédula Ciudadanía No. 1.136.882.404, contratista de la empresa SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA está afiliado a POSITIVA Compañía de Seguros S.A. en riesgos laborales con tipo de vinculación Independiente desde el 22/01/2014con riesgo 1 y se encuentra ACTIVO.

Dada en Bogotá, a los 22 días del mes de enero de 2014

Gerencia de Afiliación y Novedades.
Positiva Compañía de Seguros S.A.

Escaneado con CamScanner

SENA

REGIONAL META
CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META

# ACTA DE INICIO

## CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No: 0417 FECHA: 22 DE ENERO DE 2014

| | |
|---|---|
| **OBJETO DEL CPS:** | **Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar acciones de Formación Profesional Integral TITULADA Y COMPLEMENTARIA en la especialidad INGLES.** |
| **CONTRATISTA:** | **BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ C.C 1.136.882.404** |
| **SUPERVISOR:** | **HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON** |
| **PLAZO EJECUCIÓN CONTRATO:** | **Siete (7) meses y nueve (9) días** |
| **VALOR TOTAL CONTRATO:** | **$ 23.171.660** |
| **EJECUCIÓN CONTRATO:** | **Siete (7) meses y nueve (9) días** |
| **VALOR:** | **$ 23.171.660** |
| **FECHA DE INICIO:** | **1 de febrero de 2014** |
| **FECHA TERMINACIÓN:** | **30 de agosto de 2014** |

**C O N S I D E R A N D O:**

**Que entre el Centro Agroindustrial del Meta y BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ, se suscribió el contrato de prestación de servicios No. 0417 FECHA: 22 DE ENERO DE 2014. Prestación de servicios profesionales de carácter temporal, para desarrollar acciones de Formación Profesional Integral TITULADA Y COMPLEMENTARIA en la especialidad INGLES. Hasta el 30 DE AGOSTO DE 2014.**

**Que el Registro Presupuestal No. 18014 fue expedido el 22 DE ENERO DE 2014; el contrato de prestación de servicios fue suscrito por las partes el 22 DE ENERO DE 2014; se constituyó y aprobó la póliza No. 30-44-101006939 de la compañía SEGUROS DEL ESTADO, el día 22 DE ENERO DE 2014, los cuales se anexan a la presenta Acta, por lo tanto se cumplieron todos los requisitos de perfeccionamiento para la ejecución del contrato de prestación de servicios; y de acuerdo con la cláusula segunda del contrato de prestación de servicios, el plazo se establece a partir de la fecha en que se suscriba el acta de iniciación, por parte del contratista y el supervisor:**

**A C U E R D A N:**

**Fijar como fecha de suscripción del contrato de prestación de servicios No. 0417 FECHA: 22 DE ENERO DE 2014, fecha de inicio el 1 DE FEBRERO DE 2014 y fecha de terminación el día 30 DE AGOSTO DE 2014.**

**Mediante la suscripción de la presente acta, el supervisor y el contratista asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida.**

**Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron el día 31 DE ENERO DE 2014**

**HECTOR EDUARDO RUIZ MONDRAGON**
**Supervisor**

**BRIAN TEOBALDO CORDOBA**
**Contratista**

**Proyecto: Constanza S.**

Escaneado con CamScanner

El Rector y la Secretaria del

# COLEGIO LA SALLE

Con Aprobación Oficial para todos los grados de Educación Básica y Media
de acuerdo a la Resolución No. 1565 del 14 de Diciembre de 2001

## HACEN CONSTAR:

Nit.860009985-0

Que, **BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ** identificado con cédula de ciudadanía **N° 1.136.882.404** de Villavicencio, desempeñó el cargo de docente con contrato individual de trabajo para personal docente por año escolar, de la siguiente manera:

- Del 15 de enero al 30 de noviembre de 2016
- Del 18 de enero al 30 de noviembre de 2017

Se expide en Villavicencio Meta a solicitud del interesado a los siete días del mes diciembre de dos mil diecisiete.

HNO. ARCADIO BOLIVAR, FSC
C.C. 19.062.920 de Bogotá
Rector

MIRTHA SOBEIDA PINZÓN ECHEVERRY
CC. 40.374.328 de Villavicencio
Secretaria Académica

AMERICAN™ School Way | HABLARLO ES HACERLO POSIBLE.

Bogotá D.C, 06 de septiembre de 2018

Para: Brian Cordoba
Docente
De: **ANDRÉS YOPASA**
Analista Talento Humano

ASUNTO: **Certificación – Contrato laboral a término fijo.**

El Departamento de Talento Humano de la Institución Escuela Americana de Idiomas SAS, con fundamento en el artículo 57, numeral 7 del Código Sustantivo de Trabajo,

**CERTIFICA**

El(La) señor(a) **BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ,** identificado(a) con la cedula de ciudadanía No 1.136.882.404 labora(ó) en nuestra Institución mediante contrato individual de trabajo a término fijo, desde el dos (02) de abril del año dos mil dieciocho (2018) hasta el ocho (08) de agosto del año dos mil dieciocho (2018) desempeñando el cargo de **DOCENTE.**

Se expide a solicitud del trabajador, el seis (06) de septiembre de dos mil dieciocho (2018).

Atentamente,

**ANDRÉS YOPASA PINEDA**
Analista Talento Humano
7448857 ext 2112
7447868 ext 1308

F0071-3/V2

# COLEGIO LA INMACULADA

## OBRA MISIONERA DE JESÚS y MARÍA

Licencia de Funcionamiento y/o Reconocimiento Oficial 4028 del 21 de Noviembre de 2017 para los ciclos y/o niveles de Pre-escolar, Básica Ciclos de Primaria, Secundaria y Nivel de Media Académica

La Hna. Nidia Argüello Vargas identificada con C.C N.º 35.473.627, en su calidad de Rectora del Colegio LA INMACULADA

**HACE CONSTAR QUE:**

**BRIAN TEOBALDO CÓRDOBA SUÁREZ,** identificado con C.C. 1.136.882.404 de Bogotá, trabajó en esta institución como docente de inglés con Contrato a Término Fijo inferior a un año. Desde el 13 de agosto de 2018 hasta el 30 noviembre de 2018. Con horario de 7:00 am a 3:00 pm

Esta constancia se firma y sella en CHIA, (Cundinamarca) a los **TRECE (13)** días del mes de **MARZO del** año **DOS MIL VEINTE (2020).**

Colegio La Inmaculada Rectoria

HNA. NIDIA ARGÜELLO VARGAS
Rectora
C.C. N° 35.473.627

GIMNASIO LOS OCOBOS S.A.S

Nit: 900.890.869 - 5

CERTIFICA QUE:

El señor CORDOBA SUAREZ BRIAN TEOBALDO, identificado con cedula de ciudadania No 1.136.882.404 de Bogota, tuvo relacion laboral con nuestra institucion desempeñandose como Docente del área de Ingles para el ciclo primaria, con una asignacion mensual, de Un millon setecientos cincuenta mil pesos m/cte ($1.750.000). Bajo las siguientes modalidades:

Febrero 1 a Noviembre de 2019; Contrato a término fijo inferior a un año,

El presente Certificado se expide a solicitud del interesado a los 21 dias del mes de Mayo de 2020

Cordialmente

NELSON CAMILO TRIANA BORBON

Coordinador Administrativo.

GIMNASIO LOS OCOBOS

Bogotá, 29 de Septiembre 2021

**TELEPERFORMANCE COLOMBIA S.A.S**
**NIT 900.323.853-7**

C E R T I F I C A:

Que CORDOBA SUAREZ BRIAN TEOBALDO con Cédula de Ciudadanía Nro. 1136882404 laboró en esta empresa, desempeñándose como ASESOR(A) DE SERVICIOS desde el 2020-07-30 hasta el 2021-04-04, esta certificación se expide a solicitud del(a) interesado(a) cualquier información adicional con gusto sera suministrada.

Atentamente,



**MARIA DEL PILAR RAMIREZ FERREIRA**
**DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN DE PERSONAL**
Teléfono: 4049080
Dirección calle 26 No 92 - 32
Bogotá, Colombia

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,** **11/10/2021**
**BOGOTA, D.C.,**
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1136882404**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488424431663** |
| Fecha de apertura | **11/10/2021** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233, Bogotá D. C.
www.bsl.com.co



Fecha de Atención
**29/10/21, 11:45 a. m.**

## DATOS DEMOGRÁFICOS

| Edad | Documento # | Tipo de Examen | Cargo |
|---|---|---|---|
| 31 | 1136882404 | Ingreso | |

## INFORMACIÓN

BRIAN TEOBALDO CORDOBA SUAREZ

Ciudad
**Bogotá**

Empresa
**PARTICULAR**

## EXÁMENES REALIZADOS

Examen Médico Osteomuscular, Perfil Lipídico, Glicemia, Audiometría, Optometría

## CONCEPTO EVALUACIÓN MÉDICA

ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

## CONCLUSIONES OCUPACIONALES

USUARIO DE LENTES DE CORRECCIÓN PARA MIOPÍA

## RECOMENDACIONES GENERALES

1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONÓMICAS
4. TÉCNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. RECOMENDACIONES DE CUIDADO PARA LA VOZ:
HIDRATACION FRECUENTE
EVITAR CAMBIOS BRUSCO DE TEMPERATURA
LIMITAR LA INGESTA DE BEBIDAS QUE CONTENGAN ALCOHOL O CAFEINA
EVITAR COMIDAS PICANTES O MUY CONDIMENTADAS.
EJERCICIOS DE VOZ. NO FUMAR
EVITAR ENJUAGUES BUCALES CON ALCOHOL.
6. EJERCICIO AEROBICO
7. MANTENER MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID.
DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 1.5 A 2 MTS
EVITAR LOS CONTACTOS ESTRECHOS POR MAS DE 15 MIN SIN TAPABOCAS
USO PERMANENTE DE TAPABOCAS
LIMPIEZA DE PUESTO DE TRABAJO
LAVADO DE MANOS SEGÚN TECNICA DE LA OMS
8. ALIMENTACIÓN BALANCEADA

## OBSERVACIONES FINALES

CONSIDERACIONES SEGÚN CIRCULAR 30 DE 2020 COVID 19:

Según valoración médica realizada el paciente no presenta comorbilidades o condiciones que deriven riesgo de complicaciones en caso de infección por Covid-19. Esta valoración se realiza de acuerdo a lo establecido a la Circular 30 de 2020 emitida por el Min. Salud

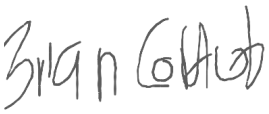
## VACUNA COVID

9. CONTROL DEL PESO
10. CONTROL VISUAL ANUAL



JUAN JOSE REATIGA
REGISTRO MEDICO NO 14791
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL 460
6 DE JULIO DE 2020

Verifica la validez de este certificado



FIRMA TRABAJADOR
Brian
Cordoba
1136882404



Brian Cordoba
1136882404

| Grupo Sanguíneo | Grupo Sanguíneo | Serologia VDRL | Serologia Cuantitativa |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Colesterol Total | Colesterol HDL | Colesterol LDL | Trigliceridos | Glicemia Pre | Glicemia Pos |
|---|---|---|---|---|---|
| 156 | 50 | 92 | 71 | 90 | |

| TSH | Bilirrubina Directa | Bilirrubina Indirecta | Bilirrubina Indirecta | Transaminas GOT | Transaminas GPT |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Nitrógeno Uréico | Creatinina en Suero | Colinesteras | Fosfatasa Alcalina |
|---|---|---|---|
| | | | |

| Frotis Faríngeo | KOH uñas | Cultivo Faríngeo | Baciloscopia | Coprocultivo | Leptospira |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Hematocrito | Hemoglobina | Conc. Corpus Hb | Plaquetas | Sedimen/ión Globular | Globulos blancos |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Neutrófilos | Linfocitos | Monocitos | Basófilos | Eosinófilos | Cayados |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Alcohol en aire | Alochol en saliva | Alochol en sangre | Marihuana en orina | Morfina | Cocaína |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |

| Metanfeta |
|---|
| |

GUARDAR