

Popayán, enero de 2022

Señor (a):

**ANDRÉS COLLAZOS ROBLES**

Subdirector del Centro Agropecuario

Regional Cauca

SENA

**Asunto:** Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

**Objeto:** *Prestar servicios profesionales de carácter temporal como instructor técnico en el área de seguridad y soberanía alimentaria y apoyo a la gestión del emprendimiento y/o la empleabilidad rural, en la modalidad presencial y virtual enmarcada en los lineamientos del programa SENA emprende Rural*

**Valor y forma de pago:** *(El valor del presente contrato asciende treinta y ocho millones seiscientos mil sesenta pesos 38.600.000COP incluido IVA ( de conformidad con el régimen tributario a que pertenezca el contratista)*

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

#### **DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Marque con una equis (X) la opción que corresponda:

1. Que SI\_\_\_ NO\_\_X\_ he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia. (En caso afirmativo indique los detalles).\_\_\_\_\_.

2. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.

3. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles).

4. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles).

5. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles).

6. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro). FECHA DE RETIRO:  
(DD/MM/AA).

7. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ tengo vinculado (a) en el SENA a mi conyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor, o en el Consejo Directivo, o ejerce funciones de control interno o de control fiscal en el SENA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco).

8. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ tengo vinculado (a) en el SENA a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo directivo, o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados).

9. Que SI\_\_\_ NO\_X\_\_ soy pariente en primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil (padres, hijos, hijastros, suegros, yerno, nuera, hijos adoptados, padres adoptantes) de un ex directivo del SENA desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.

10. Que SI\_X\_\_ NO\_\_\_ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018.

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES:** Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Para el anterior efecto se recomienda al futuro contratista consultar la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública la cual se encuentra publicada en la página de la Función Pública en el siguiente link [http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document\\_library/bGsp2ljUBdeu/view\\_file/35457539](http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2ljUBdeu/view_file/35457539)

Atentamente,



**EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**

C. de C. No. 76.332.833 de Popayán

Tel: 311-375 55 54.

edwinlugo0617@hotmail.com



### FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

#### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Lugo		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Sandoval		NOMBRES Edwin Jair	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 76332833			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAIS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 76332833		D.M. 20	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1979"/>			CALLE 28 B 4 07 casa		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA	DEPTO CAUCA	
DEPTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYAN		
MUNICIPIO POPAYAN			TELÉFONO	EMAIL edwinlugo4301@gmail.com	

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

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)                      TL (TECNOLÓGICA)                      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)                      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)                      DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		INGENIERIA AGROPECUARIA	06	2012	19117-398266
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AGROPECUARIA	06	2012	19117-398266CAU

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

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

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION DE LA MUJER			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYAN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	12	Mes	09	Año	2013	Día	12	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR DE INCLUCION FINANCIERA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PRODESIC			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYAN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	28	Mes	12	Año	2012	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO REGINAL DE PRODUCTIVIDAD E INVACION DEL CAUCA			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYAN				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	13	Mes	10	Año	2011	Día	13	Mes	02
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA				DIRECCIÓN Sin dirección					

4

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO BUENOS AIRES				CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	16	Mes:	11	Año:	2016	Día:	28	Mes:	03
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN					

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>5</b>	<b>8</b>

6

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

POPAYAN 11 ENERO 2022

Edwin Lagos 76332833

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

\* CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **76.332.833**

**LUGO SANDOVAL**

APELLIDOS

**EDWIN JAIR**

NOMBRES

*Edwin Lugo S*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-JUN-1979**

**POPAYAN  
(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G. S. RH

**M**

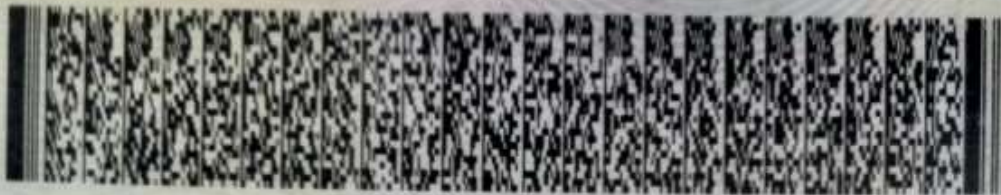
SEXO

**03-SEP-1997 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Abel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ABEL SÁNCHEZ TORRES



A-1100100-00258826-M-0076332833-20101005

0024260687A 1

35225229



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL**

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
  - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
  - Ingresar a la carrera administrativa
  - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
  - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
  - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
  - Obtener el pasaporte e ingresar a la nacionalidad
2. En caso de convocatoria pública o de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

  
TC VICTOR J. BURGOS SEGURA  
Comandante de Zona

0136261



Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2022-01-24 13:28

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
EDWIN	JAIR	LUGO	SANDOVAL

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

76332833

Lugar de nacimiento

País

Colombia

Departamento

Cauca

Municipio

POPAYÁN

Lugar de domicilio

País

Colombia

Departamento

Cauca

Municipio

POPAYÁN

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$30.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$30.000.000,00

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	\$2.500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	Colombia	Cauca	POPAYÁN	\$30.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

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

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento  Número

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

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

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

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

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

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

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

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

Sí  No

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

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

Tipo de inversión	Valor	País

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

Realicé donaciones:      Sí       No

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

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí       No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

# La Universidad del Cauca



en nombre de la  
**República de Colombia**  
y por autorización del Ministerio de Educación Nacional  
en atención a que

**Edwin Jair Lugo Sandoval**


C.C. N° 76332833 Popayán


ha cumplido con todos los requisitos legales y estatutarios  
le otorga el título de

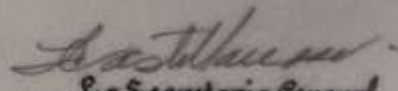
**Ingeniero Agropecuario**

con todos los derechos, privilegios y dignidades  
que lo facultan para el ejercicio profesional  
Popayán 9 de Noviembre de 2012

Registrado en el Libro de Diplomas N° 076 Folio N° 1350 Diploma N° 1350-12  
Resolución N° 740.2.11.12 Acta N° 46-9.11-12

  
El Rector  
de la Universidad

  
El Decano  
de la Facultad

  
La Secretaria General  
de la Universidad



## LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA FUNDACIÓN ALPINA NIT. 900.223.586-6

### CERTIFICA QUE:

**EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.332.833 de Popayán, suscribió estos contratos de prestación de servicios profesionales como **TÉCNICO AGROPECUARIO**, desarrollando las siguientes actividades:

1. Realizar levantamiento de la información de línea base, caracterización técnica y productiva, y la sistematización de la información recolectada en la zona de intervención asignada.
2. Cumplir con las actividades establecidas para el desarrollo de sus funciones en el plan operativo anual y las que asigne el Coordinador agropecuario del proyecto.
3. Participar en la selección de beneficiarios, socialización del proyecto, visitas de verificación.
4. Llevar y reportar el registro de asistencia del proceso técnico y pedagógico adelantado con participantes del proyecto.
5. Llevar los registros técnicos sobre las actividades desarrolladas a su cargo, así como de los resultados esperados.
6. Planificar el trabajo de forma mensual con el Coordinador Agropecuario, bajo cuyas directrices se enmarca el trabajo a adelantar.
7. Participar en las reuniones de planificación de actividades con el equipo técnico y de monitoreo de acuerdo con el sistema de seguimiento y evaluación definido para el proyecto.
8. Cumplir con todas las actividades y recomendaciones que durante el desarrollo del proyecto surjan y que el Coordinador agropecuario le encomiende.
9. Establecimiento de una (1) hectárea silvopastoril con manejo Eco-eficiente por beneficiario, (con forrajes mejorados que incluye alternativas de manejo integrado de malezas y prácticas de biofertilización) e instalación de cerca eléctrica.
10. Establecimiento de huertas caseras y un punto de elaboración de abonos orgánicos por beneficiario.
11. Ejecutar el Plan General de capacitación y asistencia técnica tanto individual, como grupal en temas relacionados con Buenas Prácticas Pecuarias – BPP y/o Buenas Prácticas Agrícolas – BPA.
12. Presentar los Informes Técnicos mensuales en las fechas y formato establecido por el proyecto al Coordinador agropecuario para efectos de la aprobación del pago mensual de honorarios. Al informe se deben adjuntar medios de verificación, como registros de capacitaciones, asistencia técnica y registro fotográfico y demás documentos relevantes.
13. Realizar el acompañamiento técnico, seguimiento y monitoreo a la implementación de las recomendaciones impartidas, a las organizaciones y beneficiarios y ejecutar los respectivos Planes de Mejoramiento.



# Fundación Alpina

14. Diseñar y realizar seguimiento de las actividades técnica a través de una matriz de seguimiento de cada uno de los productores participantes asignados.
15. Realizar entrega de insumos a los participantes del proyecto.

**Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. FA-CL2-19-2019**

**Fecha de inicio:** 01 de febrero de 2019

**Fecha de finalización:** 31 de enero de 2020

**Valor del Contrato:** Treinta Millones de pesos M/cte. (\$30.000.000).

**Proyecto:** "Desarrollo de la Cadena Láctea para el Mejoramiento de la Calidad de Vida en Familias del Departamento del Cauca"

Esta certificación se expide en Sopó Cundinamarca, a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de septiembre del 2021.

Cordialmente,

**CAMILA MARIA AGUILAR LONDOÑO**  
Directora Ejecutiva  
Fundación Alpina



## LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA FUNDACIÓN ALPINA NIT. 900.223.586-6

### CERTIFICA QUE:

**EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.332.833 de Popayán, suscribió estos contratos de prestación de servicios profesionales como **TÉCNICO AGROPECUARIO**, desarrollando las siguientes actividades:

1. Realizar seguimiento de las actividades técnicas y productivas, y la sistematización de la información recolectada en la zona de intervención asignada.
2. Cumplir con las actividades establecidas para el desarrollo de sus funciones en el plan operativo anual y las que asigne el Coordinador agropecuario del proyecto.
3. Reportar en medio físico y a través del sistema de información el registro de asistencia del proceso técnico y pedagógico adelantado con participantes del proyecto.
4. Llevar los registros técnicos sobre las actividades desarrolladas a su cargo, así como de los resultados esperados.
5. Planificar el trabajo de forma mensual con el Coordinador Agropecuario, bajo cuyas directrices se enmarca el trabajo a adelantar.
6. Participar en las reuniones de planificación de actividades con el equipo técnico y de monitoreo de acuerdo con el sistema de seguimiento y evaluación definido para el proyecto.
7. Cumplir con todas las actividades y recomendaciones que durante el desarrollo del proyecto surjan y que el Coordinador agropecuario le encomiende.
8. Establecimiento de Una (1) hectárea silvopastoril con manejo Eco-eficiente por beneficiario, (con forrajes mejorados que incluye alternativas de manejo integrado de malezas y prácticas de biofertilización) e instalación de cerca eléctrica.
9. Establecimiento de huertas caseras y un punto de elaboración de abonos orgánicos por beneficiario.
10. Ejecutar el Plan General de capacitación y asistencia técnica tanto individual, como grupal en temas relacionados con Buenas Prácticas Pecuarias – BPP y/o Buenas Prácticas Agrícolas – BPA.
11. Presentar los Informes Técnicos mensuales en las fechas y formato establecido por el proyecto al Coordinador agropecuario para efectos de la aprobación del pago mensual de honorarios. Al informe se deben adjuntar medios de verificación, como registros de capacitaciones, asistencia técnica y registro fotográfico y demás documentos relevantes.
12. Realizar el acompañamiento técnico, seguimiento y monitoreo a la implementación de las recomendaciones impartidas, a las organizaciones y beneficiarios y ejecutar los respectivos Planes de Mejoramiento.
13. Diseñar y realizar seguimiento de las actividades técnica a través de una matriz de seguimiento de cada uno de los productores participantes asignados.



14. Realizar entrega de insumos a los participantes del proyecto.
15. Diligenciar semanalmente toda la información de las actividades realizadas a través de la tablet y sincronizar todas las actividades en el sistema de información.

**Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. FA-CL2-13-2020**

**Fecha de inicio:** 06 de febrero de 2020

**Fecha de finalización:** 05 de agosto de 2020

**Valor del Contrato:** Quince Millones de pesos M/cte. (\$15.000.000).

**Proyecto:** "Desarrollo de la Cadena Láctea para el Mejoramiento de la Calidad de Vida en Familias del Departamento del Cauca"

Esta certificación se expide en Sopó Cundinamarca, a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de septiembre del 2021.

Cordialmente,

**CAMILA MARIA AGUILAR LONDOÑO**  
Directora Ejecutiva  
Fundación Alpina



## LA SUSCRITA DIRECTORA EJECUTIVA DE LA FUNDACIÓN ALPINA NIT. 900.223.586-6

### CERTIFICA QUE:

**EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**, identificado con cédula de ciudadanía No. 76.332.833 de Popayán, suscribió estos contratos de prestación de servicios profesionales como **TÉCNICO AGROPECUARIO**, desarrollando las siguientes actividades:

1. Realizar seguimiento de las actividades técnicas y productivas, y la sistematización de la información recolectada en la zona de intervención asignada, de manera presencial o a través del uso de las tecnologías de la información.
2. Cumplir con las actividades establecidas para el desarrollo de sus funciones en el plan operativo anual y las que asigne el Coordinador agropecuario del proyecto.
3. Reportar en medio físico y a través del sistema de información el registro de asistencia del proceso técnico y pedagógico adelantado con participantes del proyecto.
4. Llevar los registros técnicos sobre las actividades desarrolladas a su cargo, así como de los resultados esperados.
5. Planificar el trabajo de forma mensual con el Coordinador Agropecuario, bajo cuyas directrices se enmarca el trabajo a adelantar.
6. Participar en las reuniones de planificación de actividades con el equipo técnico y de monitoreo de acuerdo con el sistema de seguimiento y evaluación definido para el proyecto, éstas serán a través de plataformas virtuales.
7. Cumplir con todas las actividades y recomendaciones que durante el desarrollo del proyecto surjan y que el Coordinador agropecuario le encomiende.
8. Presentar los Informes Técnicos mensuales en las fechas y formato establecido por el proyecto al Coordinador agropecuario para efectos de la aprobación del pago mensual de honorarios. Al informe se deben adjuntar medios de verificación, como registros llamadas de seguimiento y acompañamiento a los productores, material fotográfico, indicadores de seguimiento, porcentaje de avances de cada actividad.
9. Realizar el acompañamiento técnico y/o virtual, seguimiento y monitoreo a la implementación de las recomendaciones impartidas, a las organizaciones y beneficiarios y ejecutar los respectivos Planes de Mejoramiento.
10. Diseñar y realizar seguimiento de las actividades técnica a través de una matriz de seguimiento de cada uno de los productores participantes asignados.
11. Realizar acompañamiento en entrega de insumos a los participantes del proyecto, con actas y registro fotográfico.
12. Diligenciar semanalmente toda la información de las actividades realizadas a través de la Tablet y sincronizar todas las actividades en el sistema de información.
13. Asistir a reuniones virtuales que le sean programadas por su coordinador.
14. Realizar piezas digitales de videos y guías metodológicas.
15. Realizar presentaciones en power point de los diferentes informes requeridos.



16. Realizar de manera virtual procesos de asistencia técnica a los beneficiarios del proyecto.
17. Mantener comunicación vía telefónica con los beneficiarios del proyecto.

## **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. FA-CL2-62-2020**

**Fecha de inicio:** 10 de agosto de 2020

**Fecha de finalización:** 31 de diciembre de 2020

**Valor del Contrato:** Once Millones Setecientos Cincuenta Mil Pesos M/cte. (\$11.750.000).

**Proyecto:** "Desarrollo de la Cadena Láctea para el Mejoramiento de la Calidad de Vida en Familias del Departamento del Cauca"

## **Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. FA-CL2-12-2021**

**Fecha de inicio:** 12 de enero de 2021

**Fecha de finalización:** 30 de enero de 2021

**Valor del Contrato:** Un Millón Quinientos Ochenta y Tres Mil Trescientos Treinta y Tres pesos M/cte. (\$1.583.333).

**Proyecto:** "Desarrollo de la Cadena Láctea para el Mejoramiento de la Calidad de Vida en Familias del Departamento del Cauca"

Esta certificación se expide en Sopó Cundinamarca, a solicitud del interesado a los veintiún (21) días del mes de septiembre del 2021.

Cordialmente,

**CAMILA MARIA AGUILAR LONDOÑO**

Directora Ejecutiva

Fundación Alpina

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA  
ECO-AGROPECUARIA DEL CAUCA S.A.S**

**CERTIFICA QUE:**

El ingeniero Agropecuario **EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL** identificado con cedula de ciudadanía número 76.332.833 de Popayán, conto con una orden de prestación de servicios, como técnico profesional Agropecuario en el municipio de Buenos Aires Cauca del 16 de noviembre de 2016 al 28 de marzo de 2018, en la línea productiva Ganadería, Contrato que comprendía capacitación y asistencia técnica a 60 productores en las siguientes actividades:

- Establecimiento de pastos y forrajes
- Manejo de sistemas silvo-pastoriles,
- Buenas prácticas ganaderas.
- Protección de fuentes de Agua
- Manejo y disposición de residuos

Para constancia de lo anterior se firma en Popayán a los 10 días del mes de Abril de 2018.

*Eduardo Ariel Astaiza*  
Eduardo Ariel Astaiza  
Representante Legal

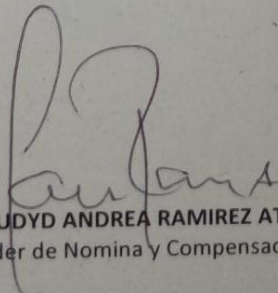
Bucaramanga, 12 de septiembre de 2016

**LA LÍDER DE NOMINA Y COMPENSACIÓN**

**HACE CONSTAR:**

Que **EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL** identificado(a) con cédula de ciudadanía No 76332833, laboró en la institución desde el 12 de septiembre de 2013 al 12 de septiembre de 2016 y al momento de su retiro el cargo desempeñado era **ASESOR COMERCIAL - JUNIOR**, con un contrato de trabajo a **TERMINO FIJO**.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado.

  
**LAUDYD ANDREA RAMIREZ ATUESTA**  
Líder de Nomina y Compensación (E)



Fundación de Profesionales para el Desarrollo  
PRODESIC  
NIT: 900285180-5  
[www.prodesic.org](http://www.prodesic.org)

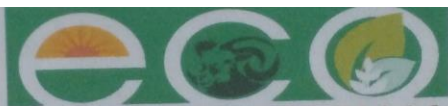
**EL SUSCRITO DIRECTOR EJECUTIVO DE LA FUNDACION DE  
PROFESIONALES PARA EL DESARROLLO - PRODESIC -EPSAGRO**

**CERTIFICA QUE:**

El ingeniero **EDWIN LUGO SANDOVAL** identificado con cedula de ciudadanía número 76.332.833 de Popayán, Apoyó a la Fundación de profesionales para el desarrollo– PRODESIC-EPSAGRO, como Ingeniero Agropecuario en el Plan General de asistencia Técnica Directa Rural para el Norte del Cauca, de acuerdo al contrato Suscrito entre PRODESIC-EPSAGRO Y AMUNORCA (Asociación de Municipios del Norte del Cauca), en la línea productiva Ganadería, actividad realizada entre el de diciembre de en 28 de diciembre de 2012 y el 15 de Diciembre de 2013.

Para constancia de lo anterior se firma en Popayán a los 25 días del mes de julio de 2018.

EDWIN FERNANDO MUÑOZ  
Director Ejecutivo PRODESIC



**AGROPECUARIA DEL CAUCA S.A.S.**

**NIT: 900720679-4**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA  
ECO-AGROPECUARIADDEL CAUCA S.A.S**

**CERTIFICA QUE:**

El ingeniero Agropecuario **EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL** identificado con cedula de ciudadanía número 76.332.833 de Popayán, conto con una orden de prestación de servicios, como técnico profesional Agropecuario en el municipio de Buenos Aires Cauca del 16 de noviembre de 2016 al 28 de marzo de 2018, en la línea productiva Ganadería, Contrato que comprendía capacitación y asistencia técnica a 60 productores en las siguientes actividades:

- Establecimiento de pastos y forrajes
- Manejo de sistemas silvo-pastoriles,
- Buenas prácticas ganaderas.
- Protección de fuentes de Agua
- Manejo y disposición de residuos

Para constancia de lo anterior se firma en Popayán a los 10 días del mes de Abril de 2018.

*Eduardo Ariel Astaiza*  
Eduardo Ariel Astaiza.  
Representante Legal

*Carrera 9 # 60N- 116 Autopista Norte - Popayán - Colombia.*  
[ecoagropecuariadelcauca@gmail.com](mailto:ecoagropecuariadelcauca@gmail.com)  
*Telefax 0(92) 8333328 - Celular: 3046539003*

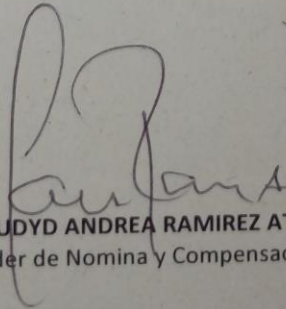
Bucaramanga, 12 de septiembre de 2016

**LA LÍDER DE NOMINA Y COMPENSACIÓN**

**HACE CONSTAR:**

Que **EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL** identificado(a) con cédula de ciudadanía No 76332833, laboró en la institución desde el 12 de septiembre de 2013 al 12 de septiembre de 2016 y al momento de su retiro el cargo desempeñado era ASESOR COMERCIAL - JUNIOR, con un contrato de trabajo a TERMINO FIJO.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado.



**LAUDYD ANDREA RAMIREZ ATUESTA**  
Líder de Nomina y Compensación (E)



**CENTRO REGIONAL DE PRODUCTIVIDAD E  
INNOVACION DEL CAUCA**  
NIT: 817.004.091-2

La suscrita Directora Ejecutiva del CENTRO REGIONAL DE PRODUCTIVIDAD E  
INNOVACIÓN DEL CAUCA – CREPIC, con Nit. 817.004.091-2,

**CERTIFICA QUE:**

**EDWIN LUGO SANDOVAL**, identificado con cédula de ciudadanía N° 76.332.833 de Popayán, desarrolló su práctica social en el CENTRO REGIONAL DE PRODUCTIVIDAD E INNOVACIÓN DEL CAUCA – CREPIC en el marco del proyecto *“FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS CREADAS POR POBLACIÓN VULNERABLE O EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DE LOS MUNICIPIOS DE BUENAVENTURA Y CALI (VALLE DEL CAUCA), POPAYÁN Y SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA) Y PASTO (NARIÑO) BAJO EL ENFOQUE DE FORMALIZACIÓN Y DE TRABAJO EN RED”* Convenio de Cooperación No. IDP-SC-11.19.014.03.11- FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO – FUPAD – ACCIÓN SOCIAL - CREPIC.

Las actividades que desarrolló fueron las siguientes:

- Ubicación de los participantes.
- Apoyo para el levantamiento de la información: caracterización y diagnóstico del empresario, de la unidad productiva y familiar
- Socialización de la propuesta a los participantes
- Realizar 60 visitas técnicas y localización geográfica (georeferenciación) a las unidades productivas para obtener información directa.
- Creación de espacios colectivos y apoyo en el proceso de capacitación de los participantes sobre temas agropecuarios.
- Implementación de 20 sistemas agrícolas comunitarios
- Fortalecimiento en el proceso de fertilización de 12 hectáreas de yuca
- Fortalecimiento en el proceso de siembra y asistencia técnica a 12 hectáreas de frijol, asociado con yuca, sembradas por los participantes
- Elaboración de 120 planes de mejoramiento
- Apoyo en el proceso de consolidación de información relacionada en los planes de inversión.
- Apoyo en la planeación y ejecución de la rueda de proveedores
- Apoyo en la logística de entrega de los insumos para el fortalecimiento de las unidades productivas.
- 60 visitas mensuales de asistencia técnica a las unidades productivas durante seis meses.



**CENTRO REGIONAL DE PRODUCTIVIDAD E  
INNOVACION DEL CAUCA  
NIT: 817.004.091-2**

**Periodo de vinculación:** Octubre 13 de 2011 a Febrero 13 de 2012.

El estudiante cumplió las 960 horas de práctica social en el CREPIC.

Para constancia se firma en la Ciudad de Popayán, a los veintidós (22) días del mes de Mayo de 2012.

**AURA LIBIA ESPINOSA DE LA PAVA**  
Directora Ejecutiva



La suscrita Directora Ejecutiva del CENTRO REGIONAL DE PRODUCTIVIDAD E INNOVACIÓN DEL CAUCA - CREPIC, con Nit. 817.004.091-2,

**CERTIFICA QUE:**

**EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**, identificado con cédula de ciudadanía N° 76.332.833 de Popayán, ha prestado sus servicios al **CENTRO REGIONAL DE PRODUCTIVIDAD E INNOVACIÓN DEL CAUCA - CREPIC**.

• **PROYECTO**

*FORTALECIMIENTO DE LAS UNIDADES PRODUCTIVAS CREADAS POR POBLACIÓN VULNERABLE O EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO DE LOS MUNICIPIOS DE BUENAVENTURA Y CALI (VALLE DEL CAUCA), POPAYÁN Y SANTANDER DE QUILICHAO (CAUCA) Y PASTO (NARIÑO) BAJO EL ENFOQUE DE FORMALIZACIÓN Y DE TRABAJO EN RED*

Convenio de Cooperación No. IDP-SC-11.19.014.03.11- FUNDACIÓN PANAMERICANA PARA EL DESARROLLO - FUPAD - ACCIÓN SOCIAL - CREPIC

Cargo: Asistencia técnica en la Modalidad de practica social.

Periodo de vinculación: Junio 4 de 2011 a Diciembre 3 de 2011

• **PROYECTO**

*PROYECTO ASISTENCIA TÉCNICA ESPECIALIZADA PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE ADAPTACIÓN AL CAMBIO CLIMÁTICO EN LOS TERRITORIOS DE LOS RESGUARDOS DE KOKONUKO, PALETARA Y PURACE EN EL MUNICIPIO DE PURACE, CAUCA.*

Convenio de Cooperación No. 114 - PNUD - CREPIC

Cargo: Profesional de apoyo.

Periodo de vinculación: Enero 1 de 2011 a Junio 1 de 2011.



- **PROYECTO**  
*FORMACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EMPRESARIAL A FAMILIAS DESPLAZADAS RESIDENTES EN EL MUNICIPIO DE POPAYÁN PARA LA CREACIÓN Y/O FORTALECIMIENTO DE PROYECTOS DE GENERACIÓN DE INGRESOS DE POPAYAN - CAUCA*

Acuerdo de Cooperación No. PADN-F-035-08-09. USAID - FUPAD - CREPIC

Cargo: Asistencia técnica en la Modalidad Pasantía.

Periodo de vinculación: Mayo 4 de 2010 a Noviembre 2010.

Para constancia se firma en la ciudad de Popayán, a los tres (3) días del mes de Diciembre de 2011.

Atentamente,

**AURA LIBIA ESPINOSA DE LA PAVA**  
Directora Ejecutiva

Ana María C.G



**Planeta azul y Vida**  
fundación para construir un mundo mejor  
Popayán - Colombia

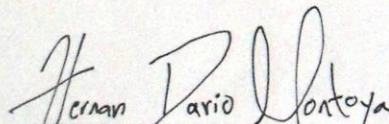
RUT 900118250-8

EL SUSCRITO PRESIDENTE DE LA FUNDACION  
PLANETA AZUL Y VIDA

**HACE CONSTAR**

Que el señor EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL, identificado con cedula de ciudadanía #76.332.533 de Popayán, laboró como asistente técnico en los procesos de mejoramiento y recuperación de fuentes hídricas que surten de agua a varias localidades, que nuestra Fundación llevó a cabo en los municipios de Popayán (Cauca) entre los meses de febrero a noviembre del año 2011, y Balboa (Cauca) durante el periodo comprendido entre marzo a octubre del 2012.

Para constancia se firma en Popayán – Cauca, a los quince (15) días del mes de enero del año dos mil trece (2 013)

  
**HERNAN DARIO MONTOYA**  
Presidente

Calle 20 N # 6-60 Popayán - Colombia  
Celular 301 4802858

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario 14492812137



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 6 3 3 2 8 3 3 1 6. DV 1 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Popayán 14. Buzón electrónico 1 7

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 26. Número de Identificación 7 6 3 3 2 8 3 3 27. Fecha expedición 1 9 9 7, 0 9, 0 3

Lugar de expedición COLOMBIA 28. País 1 6 9 29. Departamento Cauca 1 9 30. Ciudad/Municipio Popayán 0 0 1

31. Primer apellido LUGO 32. Segundo apellido SANDOVAL 33. Primer nombre EDWIN 34. Otros nombres JAIR

35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País COLOMBIA 39. Departamento Cauca 40. Ciudad/Municipio Popayán

41. Dirección principal CL 28 B N 4 07

42. Correo electrónico edwinlugo0617@hotmail.com

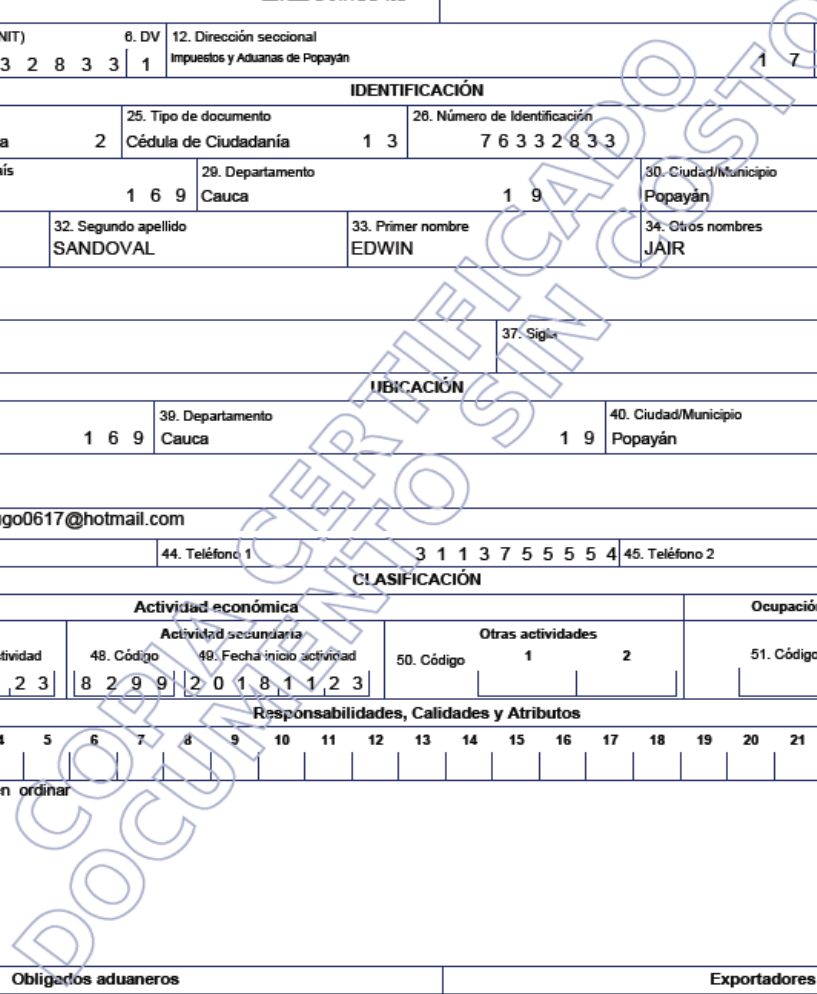
43. Código postal 44. Teléfono 1 3 1 1 3 7 5 5 5 4 45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código
7 4 9 0	2 0 1 8, 1 1, 2 3	8 2 9 9	2 0 1 8, 1 1, 2 3				

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código 5 05- Imppto. renta y compl. régimen ordinario



Activa W  
Ve a Configu

Activa W  
Ve a Configu

Obligados aduaneros										Exportadores				
54. Código										55. Forma	56. Tipo	Servicio		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10			1	2	3
												57. Modo		
												58. CPC		

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2018 - 11 - 23

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 1.8.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LUGO SANDOVAL EDWIN JAIR  
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Activa W  
Ve a Configu



**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:**

**EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **76.332.833**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 7 de Enero del 2022.

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.

CE-006 - 0000000100 – 2022


## **CERTIFICA**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 76332833
NOMBRES Y APELLIDOS	Lugo Sandoval, Edwin Jair
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	13/07/2018
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Lugo Sandoval, Edwin Jair, a los 07 días del mes de enero del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Banny Yeritza Sarmiento Vanegas  
Coordinador Gestión de la Afiliación



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
**COPNIA**  
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.  
**19117-398266 CAU**  
Fecha de Expedición: **31/08/2018**

Nombre:

**EDWIN JAIR  
LUGO SANDOVAL**

Identificación:

**C.C. 76332833**

Profesión:

**INGENIERO AGROPECUARIO**

Institución:

**UNIVERSIDAD DEL CAUCA**



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,  
que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso  
Línea Nacional: 01 8000 116590



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 186617456**



WEB  
19:39:27  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 76332833:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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



MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP) (E)

**ATENCIÓN :**

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 07 de enero de 2022, a las 19:33:50, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	76332833
Código de Verificación	76332833220107193350

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

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



FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA  
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:42:05 PM horas del 07/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **76332833**

Apellidos y Nombres: **LUGO SANDOVAL EDWIN JAIR**

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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

Popayán 7 de enero de 2022

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

Doctor.

ANDRES COLLAZOS ROBLES

Sub director Centro Agropecuario

SENA Regional Cauca.

El (la) suscrito(a) EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL identificado con C.C./ C.E./ P.P No.76.332.833 expedida en Popayán, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en [www.sena.edu.co](http://www.sena.edu.co), manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Firma

Nombres y Apellidos EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL

C.C./ C.E./ P.P 76.332.833

Fecha de expedición cedula. 03 sept. 1997.



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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 20:10:25 horas del 07/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **76332833**,  
Apellidos y Nombres **LUGO SANDOVAL EDWIN JAIR**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

Activar Windows

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2022 08:03:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **76332833** y Nombre: **EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL**.

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **28798735** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda

 Imprimir

# Certificado Bancario

Viernes, 7 de enero de 2022

Señor(a)  
SENA

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL identificado(a) con CC 76332833, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	24200012816	2018/11/23	ACTIVA

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

  
Juan Camilo Moreno Gómez  
Gerente Estrategia Canal Telefónico



### Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL identificado con Cédula de Ciudadanía 76332833, se inscribió en nuestro servicio el día 20/08/2014.

El presente certificado se genera el día 07/01/2022, por solicitud del interesado.

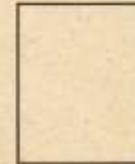
**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos,  
indiscriminados y no requieren intermediarios.**





CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL CAUCA  
**comfacauca**  
al servicio del trabajador y su familia

NIT. 891500182-0  
Calle 2 N # 6 A 54 Barrio Modelo  
Popayán - Santander de Quilichao - Puerto Tejada  
Cel: 3174378962 - Tel: (032) 8206860  
Email: ips@comfacauca.com



**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

N° 38,866

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
10 DÍA	05 MES	2021 AÑO	POPAYÁN (CAUCA, COLOMBIA)		EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	
			Cuidad			
DÁTOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PARTICULARES POPAYÁN			PARTICULARES			
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
DÁTOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)						
LUGO SANDOVAL EDWIN JAIR			Genero	Edad	Documento de identificación	
Apellido y nombres			MASCULINO	41 AÑOS 10 MESES 23 DÍAS	CC	76332833
					Tipo	Número
Cargo <b>INSTRUCTOR SENA</b>						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA</b>						
Observaciones: <b>APTO(A) PARA EL CARGO. PUEDE LABORAR SIN PROBLEMA ALGUNO.</b>						
N/A			NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
PAQUETE OPTOMÉTRICO			✓	HEMOGRAMA IV (COMPLETO) MÉTODO AUTOMÁTICO		
EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			✓	PERFIL LÍPIDICO MAS GLICEMIA		
PRUEBA PSICOTÉCNICA			✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
VALORACIÓN POR EPS: EFECTUAR CONTROLES DE RUTINA POR PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN. ODONTOLOGÍA, MEDICINA GENERAL, OPTOMETRÍA, ETC		USO DE EPP - POR LA PANDEMIA TAPABOCAS Y CARETA FACIAL O MONODIFAS DE SEGURIDAD Y SEGÚN LOS PELIGROS PARA LA SALUD QUE HAYAN EN EL ÁREA DE TRABAJO. PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HABITOS SALUDABLES		
		CAPACITACIÓN: DAR CAPACITACIÓN, INSTRUCCIÓN Y ORIENTACIÓN AL TRABAJADOR SOBRE TÉCNICA CORRECTA PARA EL LAVADO DE MANOS, NORMAS DE BIOSEGURIDAD, PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES Y ENFERMEDADES POR O EN EL TRABAJO.		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA HACER DEPORTE		
		OTROS: VACUNARSE CONTRA LA FIEBRE AMARILLA, VACUNARSE CONTRA LA COVID 19, VACUNARSE CONTRA EL TETANO HASTA COMPLETAR 5 DOSIS, VACUNARSE CONTRA LA INFLUENZA O VACUNA ANTIGRIPIAL CADA AÑO, ATENDER LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD, TANTO POR EL EMPLEADOR COMO POR EL TRABAJADOR: USO DE TAPABOCAS, USAR CARETA FACIAL LAVADO FRECUENTE DE MANOS, MANTENER LA DISTANCIA SOCIAL DE 3 METROS COMO MÍNIMO, NO COMPARTIR LA MESA AL MOMENTO DE TOMAR LOS ALIMENTOS, SEGUIR LAS MISMAS NORMAS AL INTERIOR DEL HOGAR O CASA DE HABITACIÓN.		DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
EMPRESA: SENA CARGO: INSTRUCTOR. NOTAS ADICIONALES: 1. NIEGA SINTOMAS ACTUALES DEL COVID 19: FIEBRE, PÉRDIDA DEL OLFATO, AHOGO O DISNEA, DECAJIMIENTO, DIARREA, SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, ETC. 2. LA PRESENTE VALORACIÓN SE REALIZA SIGUIENDO EL PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD GUBERNAMENTAL E INSTITUCIONAL. SE HACE DESINFECCIÓN DE ÁREAS PREVIAMENTE Y SE EMPLEA POR EL MÉDICO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL.						

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
<p> Firma: _____ Nombre: IMBACHI FERNANDEZ JOSÉ OSWALDO R. M.: 8671/90      L.S.O.: 048/10</p>	<p> Código de Seguridad U670A1G38866</p> <p> Firma: _____ Nombre: LUGO SANDOVAL EDWIN JAIR CC: 76332833</p>



# LABORATORIO CLINICO AGUSTIN RENTERIA

DRA. ANA ROSA P. DE RENTERIA  
Bacterióloga

DRA. MARTHA ISABEL RENTERIA P.  
Pielóloga

DRA. CARMEN ELISA RENTERIA P.  
Bacterióloga

Nombre : EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL  
Identificación : 76332833  
Edad : 41 años  
Entidad : Comfacauca IPS  
Fecha toma de muestra : Mayo 10 /2021  
Fecha informe de muestra : Mayo /2021

## PERFIL DE LIPIDOS

COLESTEROL TOTAL: 181 mg/dl ✓  
Valor ideal : menor de 200

COLESTEROL HDL: 47.9 mg/dl ✓  
Hombres y mujeres postmenopáusicas: Mayor de 35  
Mujeres premenopáusicas: Mayor de 45

COLESTEROL LDL: 121.5 mg/dl ✓  
Valor ideal: hasta 100

V. L. D. L.: 11.6 mg/dl ✓  
Referencia: 20 a 30

TRIGLICERIDOS: 58 mg/dl ✓  
Valor ideal: menor de 200

INDICE ARTERIAL: 3.78  
Normal hombres: 3.8 a 5.9  
Normal mujeres: 3.1 a 4.6

RELACION C-LDL/C-HDL: 2.54  
Riesgo alto: > 5  
Riesgo medio: 3 - 5  
Riesgo bajo: < 3

  
Carmen Elisa Rentería P.  
Bacterióloga - Especialista  
Universidad Javeriana  
Calle 33-25

INTERPRETACION EXCLUSIVAMENTE DEL MEDICO.

6

2021/05/10 10:23:06

Tipo: Human / Closed / Humano

NOMBRE : EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL

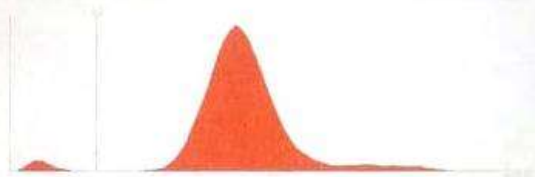
CC/TI/RC : 76332833

COMENTARIO : Comfacauca IPS

LEUC	5.5 ✓	10 <sup>3</sup> /μL	[3.5 - 10.0]
LIMFO	2.0	10 <sup>3</sup> /μL	[1.1 - 3.8]
MID	0.6	10 <sup>3</sup> /μL	[0.2 - 1.2]
GRA	3.0	10 <sup>3</sup> /μL	[1.9 - 7.9]
LIMFO%	35.8	%	[14.1 - 52.8]
MID%	10.7	%	[3.2 - 17.7]
GRA%	53.5	%	[28.6 - 78.4]



HEM	4.85 ✓	10 <sup>6</sup> /μL	[3.00 - 5.00]
HGB	13.6 ✓	g/dL	[11.0 - 16.5]
VCM	84.7 ✓	fL	[78.0 - 96.0]
HCT	41.1	%	[25.0 - 50.0]
HCM	28.00	pg	[26.40 - 33.20]
HCMC	33.0	g/dL	[31.8 - 36.7]
RDWsd	36.0	fL	
RDWcv	12.4	%	[11.3 - 14.7]



PLT	250 ✓	10 <sup>3</sup> /μL	[150 - 440]
VPM	8.1	fL	[6.1 - 9.3]
PCT	0.20	%	
PDWcv	43.3	%	
PDWsd	8.7	fL	
PLC-R	44	%	
PLC-C	110	10 <sup>3</sup> /μL	



Comfacauca Renteria P.  
Especialización  
Cauca - Popayan



# LABORATORIO CLINICO AGUSTIN RENTERIA

207  
Papa

DRA. ANA ROSA P. DE RENTERÍA  
nefrológica

DRA. MARTHA ISABEL RENTERÍA P.  
nefrológica

DRA. CARMEN ELISA RENTERÍA P.  
nefrológica

Nombre : EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL  
Identificación : 76332833  
Edad : 41 años  
Entidad : Comfacauca IPS  
Fecha toma de muestra : Mayo 10 /2021  
Fecha informe de muestra : Mayo /2021

## EXAMEN SOLICITADO

## RESULTADO

## V. REFERENCIA

Glicemia Basal : 86 mg/dl ✓ 50 – 100 mg/dl

INTERPRETACION EXCLUSIVAMENTE DEL MEDICO.

Carmen Elisa Rentería P.  
Bacteriología y Parasitología  
Universidad Ecuatoriana  
Cajamarca



**INFORME PSICOTECNICO**  
**CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO**

DATOS DEL EVALUADO	
NOMBRE	EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL
FECHA	10 de Mayo de 2021
IDENTIFICACION	76.332.833 de Popayán
CARGO	INSTRUCTOR
EMPRESA	SENA
TIPO DE EVALUACION	Ingreso Ocupacional

Con base en la evaluación psicológica realizada al trabajador con el fin de explorar sus competencias laborales y manejo de estrés, se puede determinar lo siguiente:

COMPETENCIA EVALUADA	CUMPL E	NO CUMPL E	DESCRIPCIÓN
ASERTIVIDAD LABORAL	X		Contribuye al logro de las metas de su cargo aplicando los conocimientos y utilizando los recursos materiales, técnicos y humanos que tiene a su disposición.
PLANEACIÓN	X		Planea sus actividades teniendo en cuenta los recursos necesarios para alcanzar los objetivos de su proceso. Denota proactividad y recursividad en las actividades que realiza.
ORIENTACION A RESULTADOS	X		Conoce y comprende la importancia de las actividades que debe desarrollar para lograr alcanzar con calidad los objetivos de su trabajo. Denota disciplina y proactividad.
RELACIONES INTERPERSONALES	X		Trabaja activamente con los demás miembros de su equipo de trabajo para alcanzar las metas y objetivos comunes de su área de trabajo.
RESOLUCION DE CONFLICTOS	X		Trata de resolver los conflictos de manera asertiva, utilizando su inteligencia emocional para obtener mejores resultados
TRABAJO EN EQUIPO	X		Considera el trabajo fundamental para alcanzar con éxito los objetivos propuestos en su sitio de trabajo. Escucha con atención las sugerencias y observaciones de las demás personas.



### CONCEPTO FINAL



La psicóloga Paula Andrea Argote Paredes especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional con licencia vigente N° 125/12 mediante evaluación psicotécnica de aptitud, certifica que el señor **EDWIN JAIR LUGO SANDOVAL** identificado con la cédula de ciudadanía N° 76.332.833 de Popayán, **CUENTA CON LAS COMPETENCIAS REQUERIDAS** para desarrollar el cargo al que aplica.

### OBSERVACIONES FINALES



- Ψ No muestra alteración en alguna de sus competencias laborales que requieran de seguimiento por psicología ocupacional
- Ψ No se evidencia en la actualidad situaciones de estrés crónico que estén afectando su salud mental

PAULA ANDREA ARGOTE PAREDES  
PSICOLOGA  
ESPECIALISTA EN S.O  
LIC 125-12



Dr. Leonardo Africany Villamil  
Optómetra - Reg 01 Cauca

### Ficha de Evaluación Ocupacional



Fecha: 10-may.-21 Nombre: Edwin Jair Lugo Sandoval ID: 76332833 Edad: 41  Sexo Tel: 3113755554

Entidad: SENA Area de Trabajo: Cargo: Instructor

Antecedentes  Diabetes  HTA  Tto Qx  Trauma Ocular  LASIK  Gafa  VL  VP

Tipo de gafa que usa: Ocupacional último control: Más de 1 año

#### Sintomatología

Cefalea  Lagrimeo  Ardor  Ojo Rojo  Escosor  Baja Av VI  Baja AV Vp  Dolor Ocular

Astenopia  Secreción  Fosfenos  Fotofobia  Salto de renglones  Confusión de letras o Renglones

Riesgos  Humo  Radiación Infra Roja  Radiación Ultra Violeta  Iluminación Baja  Iluminación Alta

#### Ocupacionales

Polvo  Disolventes  Vapores  Líquidos  Riesgos Ergonómicos  Monitores Nivel de estrés:

Esquirlas  Aire Acondicionado Tiempo de Exposición día: Tiempo de exposición acumulado:

#### Agudeza Visual Habitual en Visión Lejana

AV VL CC Av OD: 20/20 AV OI: 20/20 AV A.O.: 20/20 Stereopsis: Normal

Visión del Color: Normal Visión Binocular Foria VL: Orto

#### Agudeza Visual Habitual en Visión Próxima

AVVPCC A.V OD: 0.50M A.V OI: 0.50M A.V AO: 0.50M Stereopsis: 60 Seg VB Foria VP:

Rx OD: Rx OI: Av OI: Add OD: Av:

Visión del Contraste OD: Normal Visión del Contraste OI: Normal Add OI: AV:

Gafa Recomendada:

#### Presión Intra Ocular:

PIO OD: 13 PIO OI: 13 Papila OD: Normal Papila OI: Normal

Dx Refractivo: Emetropía Dx Vision Binocular: Dx Patología:

Evaluated Por: Africany  Remitido a Optometría  Remitido a Oftalmología

Notas: Paciente que al llegar se hizo proceso de desinfección en zapatos y manos, se tomó temperatura y saturación, datos registrados en el formato adecuado para ese fin, se le atendió, cumpliendo con todo el protocolo de EPP, gorro, careta, gafa, tapabocas, bata antifluido y guantes. Previamente se ha hecho desinfección del área de atención del paciente, equipos y áreas de contacto del paciente con el medio ambiente del consultorio. No se observan alteraciones a nivel ocular.