

El servicio público
es de todosFunción
Pública

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO O		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTRILLON		NOMBRES HEINER YOUSEP	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.E. PAS No. 14894487		SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia	
ETAPA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO 14894487	
LUGAR DE NACIMIENTO DÍA 23 MES 03 AÑO 1971 Colombia Valle del Cauca		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 7B # 19-19 CASA BELLO HORIZONTE ESTRATO 2 PAÍS Colombia DEPTO Valle del Cauca MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA TELÉFONO 3187109188 EMAIL uceg666@hotmail.com			
Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.					

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
DE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: bachiller académico
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 10 AÑO 1991

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

INDICAR ESTE PUNTO EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TECNOLÓGICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
SPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),
INDICAR 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	12	X		LICENCIATURA EN EDUCACIÓN BÁSICA CON ENFASIS EN EDUCACIÓN FÍSICA, RECREACIÓN Y DEPORTES	01	2008	

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

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

INDICAR SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHAS 117	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 08 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 11 AÑO 2020	
TIPO DE CONTRATO ACTUAL PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES	DEPENDENCIA DEPORTES	DIRECCIÓN CARRERA 12 # 45UR -33	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
FECHAS 360	FECHA DE INGRESO DÍA 07 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
TIPO DE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS	DEPENDENCIA COMERCIO Y SERVICIOS	DIRECCIÓN CARRETERA CENTRAL	

16.33

Hoja de vida del funcionario

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPLO O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SENA@HOTMAIL.COM			
FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 12 AÑO 2016			
DEPENDENCIA COMERCIO Y SERVICIOS		DIRECCIÓN VARIANTE BUGA TULUA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPLO O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 07 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2015			
DEPENDENCIA comercio y servicios		DIRECCIÓN sena carretera central			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPLO O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2015			
DEPENDENCIA COMERCIO Y SERVICIOS		DIRECCIÓN CARRETERA CENTRAL			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPLO O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 07 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2014			
DEPENDENCIA COMERCIO Y SERVICIOS		DIRECCIÓN CARRETERA CENTRAL			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPLO O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2014			
DEPENDENCIA comercio y servicios		DIRECCIÓN carretera central			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPLO O ENTIDAD CENTRO AGROPECUARIO BUGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 10 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2013			
DEPENDENCIA deportes		DIRECCIÓN carretera central variante			
EXPERIENCIA DOCENTE					
CIÓN DE PROTECCION HERRANDO OSPINA ICBF		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		MODALIDAD Formal			
FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 04 AÑO 2005			
MATERIA IMPARTIDA EDUCACION FISICA Y DEPORTES					
EXPERIENCIA DOCENTE					
CIÓN DO JOSEMARIA CABAL		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	
MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA		MODALIDAD Formal			
FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2003			
MATERIA IMPARTIDA EDUCACION FISICA Y DEPORTES					
EXPERIENCIA DOCENTE					
CIÓN RUTO MUNICIPAL DEL DEPORET IMDER		HORAS SEMANALES 40		PAÍS Colombia	

Hoja de vida del funcionario

DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	MODALIDAD Formal
EDUCATIVO Educación	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2013
DE CONOCIMIENTO Educación	MATERIA IMPARTIDA EDUCACION FISICA Y DEPORTES	
EXPERIENCIA DOCENTE		
INSTITUCIÓN INSTITUTO MUNICIPAL DEL DEPORTE	HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cauca	MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA	MODALIDAD Formal
EDUCATIVO Educación	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2013
DE CONOCIMIENTO Educación	MATERIA IMPARTIDA EDUCACION FISICA	

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

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA OBTENER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA. CON LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTICULO 56. DE LA LEY 190/95).

Fecha de diligenciamiento: _____

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Fecha: 30-11-2021

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.

TUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **14.894.487**

LASO CASTRILLÓN

APELLIDOS

HEINER YOUSEP

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-MAR-1971**

BUGA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

31-OCT-1989 BUGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3102200-00041482-M-0014894487-20080807

0001877063A 1

3090003510



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

TARJETA DE CONDUCTA

El JEFE DE ESTADO MAYOR IV DIV..

Hace constar que el **SL. BACHILLER.**

LASSO CASTRILLON HEINER YOUSEP

Con Tarjeta de Reservista No. **14894467**

Observó **EXCELENTE** Conducta durante su Servicio Militar

Obligatorio prestado en esta Unidad del **VI/91 al VI/92**

V/CIO, JULIO 31/92

Lugar y Fecha

CR. RAFAEL H. RUIZ NAVARRO

Firma y Postfirma de la Unidad

DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio, preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decreta la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 188545028



WEB

11:41:24

Hoja 1 de 01

Bogotá D.C., 25 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 el(la) señor(a) HEINER YOUSEP LASSO CASTRILLON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14894487:

NO PRESENTA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ATENCIÓN: 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 sanciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

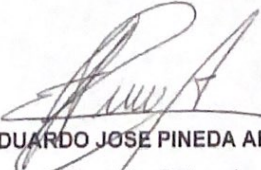
CERTIFICA:

Se ha una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 25 de
ro de 2022, a las 11:08:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA
PORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Documento	CC
Identificación	14894487
Código de Verificación	14894487220125110837

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

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


EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

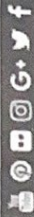
6 y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:55:22 AM horas del 25/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 14894487

Apellidos y Nombres: LASSO CASTRILLON HEINER YOUSEP

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.

[Volver al Inicio](#)

tema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

la fecha, 25/01/2022 11:45:15 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **14894487** y Nombre: **HEINER YOUSEP LASSO CASTRILLON**.

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. **29494698**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú Ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Busqueda

 Imprimir

Información

5159000

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

www.policia.gov.co



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 16:08:06 horas del 28/01/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **14894487**,
Apellidos y Nombres **LASSO CASTRILLON HEINER YOUSEP**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE BUGA**, con NIT **891380033-5** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

Declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HEINER	YOUSEP	LASSO	CASTRILLON

Tipo de identificación

CEDULA DE CIUDADANIA	Número
	14894487

Lugar de nacimiento

Colombia	Departamento	Valle del Cauca	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

Domicilio

Colombia	Departamento	Valle del Cauca	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otros trabajos

ALCALDÍA DE GUADALAJARA DE BUGA

Dirección

Colombia	Departamento	Valle del Cauca	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

CARRERA 13 NO. 6-50 PALACIO MUNICIPAL PISO 2

Función que cumple

CONTRATISTA

Soy sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que preste función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación de servicios públicos.

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 persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
demás ingresos laborales	
e intereses de cesantías	
representación	
s	\$10.800.000,00
esos y rentas	
TOTAL	\$10.800.000,00

as 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

s patrimoniales son los siguientes:

de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

ncias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	\$546.000,00

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

ticipación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

alidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

ticipación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

de corporación, id o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

idades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

ades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de sional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

yuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

es personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de a posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

ner nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

nento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

ientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés i labor o actividad que desempeño:

Sí ☐ No ☒

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

o 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.

Co	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

¿En el año anterior fui representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual?

Sí ☐ No ☒

Si en el 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 intereses o comisos en Colombia o en el exterior? Sí ☐ No ☒

Si tengo intereses o comisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Descripción del fideicomiso o cargo fiduciario	Calidad	Valor	País

¿Tengo inversiones en Colombia o en el exterior? Sí ☐ No ☒

Si tengo 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

Donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Potenciales conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- Intereses y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- Intereses o bienes que posee.
- Controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- Ser parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

FORMULARIO ÚNICO DE INSCRIPCIÓN DE TERCEROS

Número de Identificación	DV	Fecha de Última Actualización	Correo Electrónico
14894487	1	25 DE ENERO DE 2022	UCEG666@HOTMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN DEL TERCERO

Tipo de Documento	Número de Identificación	Tipo de Tercero	Tipo de Contribuyente
CEDULA DE CIUDADANIA	14894487	PROVEEDOR	NO ES RESPONSABLE DE IVA
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
LASO	CASTRILLON	HEINER	YOUSEP
Apellidos y Nombres o Razón Social			
LASO CASTRILLON HEINER YOUSEP			

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN

País	Departamento	Ciudad / Municipio
COLOMBIA	VALLEDELCAUCA	BUGA
Dirección de Notificación	Teléfono	Correo Electrónico
CR 7B 19 19	3187109188	UCEG666@HOTMAIL.COM

Quien Realiza el Registro Inicial	Quien Realiza la Última Actualización	Quien Imprime
INFORMACIÓN MIGRADA	VILLAFANE ECHEVERRY YESENIA ANDREA	VILLAFANE ECHEVERRY YESENIA ANDREA
Cargo	Cargo	Cargo
VACIO	CONTRATISTA	CONTRATISTA
Fecha de Registro	Fecha de Actualización	Fecha de Impresión
01 DE ENERO DE 1900	25 DE ENERO DE 2022	25 DE ENERO DE 2022



NIT. 860.035.827-5

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT 860035827 - 5

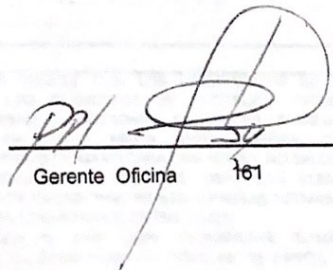
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTÁ D.C.

CERTIFICA:

Que **HEINER YOUSEP LASSO CASTRILL** identificado con el documento No. **14.894.487**
posee en la oficina **BUGA CALLE 6** (161) una cuenta de ahorros
No. **165911285** desde el **9 de enero de 2020**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los **25** días del mes de **enero** de **2022**

Atentamente,


Gerente Oficina **161**

Esta certificación tiene un costo de \$ **0,00** , el cual será debitado de su cuenta y se verá
reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1



CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S

Dra. Laura Daniela Anaya Hadechini
RM 137420-04 Resolución 0420
Aprobado por Resolución No 0842- Nit. 900448249-5
Carrera 16 No 5- 53- Guadalupe de Buga
Tel. 2388720- Cel. 300 720 5803



N° 26.328

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN		TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
022	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR	
UNO	Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE			
SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL		SECRETARIA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL	
Nombre de la empresa		Empresa en misión	
LABORADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)			
LASO CASTRILLON HEINER YOUSEP		Genero	Edad
Apellidos y Nombres		MASCULINO	50 AÑOS 10 MESES 5 DÍAS
		Documento de Identificación	CC 14894487
			Tipo Número
		Celular	3187109188

TIPO DE ACTIVIDAD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

RECOMENDACIONES ANOTADAS

NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

CONDICIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
CONDICIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

RECOMENDACIONES Y RECOMENDACIONES

LA ATENCIÓN BRINDADA AL USUARIO SE CUMPLE CON LOS LINEAMIENTOS DE BIOSEGURIDAD DADAS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y LA AL EN CUANTO AL USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y MEDIDAS DE HIGIENE GENERAL PARA EVITAR LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS COVID 19. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DÉFICIT NEUROLÓGICOS, SIN NIEGA DOLOR ARTICULAR O LIMITACIÓN FÍSICA, NIEGA SÍNTOMA GRIPAL O FIEBRE EN LOS ÚLTIMOS 15 DÍAS. ADEMÁS MANTENER BLAVIGATORIO PREVENTIVO, USAR TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS CADA DOS HORAS, NO SALUDAR DE ABRAZOS NI BESOS. DIETA ADECUADA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES Y EJERCICIOS, USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE ACORDE A LOS FACTORES DE RIESGO, EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMÍA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS. REALIZAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES (ES VOLUNTARIO), ENTRE ELLOS: HACER DEPORTE O REALIZAR EJERCICIOS FÍSICOS AL AIRE LIBRE DIARIAMENTE (CAMINAR Y REALIZAR FLEXO EXTENSIÓN GENERAL), ADEMÁS SE DEBE EVITAR EL CONSUMO DE GRASAS, HARINAS Y SAL, EVITANDO O DISMINUYENDO EL CONSUMO DE ARROZ, TODO TIPO DE PRODUCTOS PROCESADOS QUE CONTENGAN AZÚCAR, PANELA, MIEL Y LA COMIDA CHATARRA. (3) DISMINUIR LA PORCIÓN (CANTIDAD) DE ALIMENTOS A CONSUMIR EN CADA COMIDA. (4) BAJAR DE PESO.

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) 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 consecuencias 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 veraces. Yo, el doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen manejo 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 estoy afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de firmar en capacidad de expresar mi consentimiento.

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LASO CASTRILLON HEINER YOUSEP

CC: 14894487

L.S.O.: 0420

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIDAD CENTRAL DEL VALLE DEL CAUCA

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA PÚBLICA DE FORMACIÓN PROFESIONAL
CREADA POR EL CONCEJO MUNICIPAL DE TULUÁ SEGÚN ACUERDO 004 DEL 30 DE JUNIO DE 1971

Exerciciado en Educación Básica con Énfasis
en Educación Física, Recreación y Deportes

Heiner Gonsel Casso Castellón

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS, ENTENDIENDO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE TULUÁ, VALLE DEL CAUCA, EL DÍA 29 DE ASES DE Febrero DEL 2008.

[Firma]
Rector

[Firma]
Secretaría Central

[Firma]

[Firma]
Registra y Control Académico

Registra al Folio No. 26 del Libro de
de Registra de Diplomas No. 75

res de
por la