**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

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

Que el señor YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 81740098, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | YURY |
| Segundo Nombre: | DANIEL |
| Primer Apellido: | CUBILLOS |
| Segundo Apellido: | MAYORGA |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 81740098 |
| Clase Libreta Militar: | Segunda Clase |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 14 días del mes de Enero de 2023, a las 7:46:30 AM.

Cordialmente,

TC. ROJAS FONSECA ALEXANDER

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

CE-006 - 0000000100 – 2023

# 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 81740098 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Cubillos Mayorga,Yury Daniel |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 10/01/2013 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Cubillos Mayorga,Yury Daniel, a los 31 días del mes de enero del año 2023.

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

**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:

**YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **81.740.098**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 31 de Enero del 2023.

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.

COMVEZCOL LEY 073 DE 1985

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

**El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia**

**Confiere**

# REGISTRO Y MATRÍCULA PROFESIONAL

No. 19698 Acuerdo No. 569 de 2010

**A**

YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA



| | |
|---|---|
| Cédula: | 81740098 DE FUSAGASUGA (CUND) |
| Profesión: | ZOOTECNISTA |
| Fecha de Grado: | 2010-09-24 |
| Universidad: | DE CUNDINAMARCA |

**En consideración a que**

Ha cumplido los requisitos exigidos por las Leyes 73 de 1985, 576 de 2000 y Decreto 1122 de 1988, para el ejercicio de las profesiones de Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual, se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

CESAR AUGUSTO SERRANO NOVOA
Presidente

RAMON CORREA NIETO
Secretario

Fecha: Bogotá D.C., 2010-10-08

005515

THOMAS GREG & SONS.

CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

**ANTECEDENTES ÉTICO-DISCIPLINARIOS**

El Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y Zootecnia de Colombia, creado por la Ley 073 de 1.985 y reglamentado por Decreto 1122 de 1.988. CERTIFICA QUE, actualmente el profesional, relacionado a continuación, se encuentra habilitado para ejercer como Zootecnista en todo el Territorio Nacional de conformidad con la Ley 073 de 1985.

- Nombre completo: **YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA**
- Cédula de ciudadanía No: **81.740.098 de Fusagasugá**
- Matrícula Profesional No: **19.698**
- Título Profesional: **Zootecnista**
- Universidad: **Universidad de Cundinamarca - UDEC**

Igualmente se certifica que, en el ejercicio de la práctica profesional, no ha tenido sanciones ético-disciplinarias, hasta la fecha, de acuerdo con lo establecido en la Ley 576 de 2000.

No se certifica sobre procesos en curso o quejas que hayan cursado con anterioridad contra el profesional culminando con decisión de absolución. Sólo se certifican las sanciones impuestas por éste Tribunal de Ética Profesional, que hayan sido notificadas y ejecutoriadas conforme al artículo 29 de la Constitución Política de Colombia y la Ley 576 de 2000; en procura de los principios constitucionales de Debido proceso y Habeas data.

Puede verificar este documento, ingresado al enlace: http://administrador.consejoapp.com.co/index.php/consultas/verificar, e ingresar el siguiente código: **81740098_wsv664**

"Si requiere autenticar este certificado la firma se encuentra registrada en la Notaria 51 bajo el No. 2127"

**Observación:** En virtud de los principios de responsabilidad y publicidad, propios del ejercicio de funciones públicas y del manejo de información, lo certificado mediante el presente documento tiene una vigencia de tres (03) meses contados a partir de su expedición o a partir de su fecha de vencimiento y contiene las anotaciones de decisiones disciplinarias impuestas a los profesionales con fecha de ejecutoria de fallo en los últimos cinco (5) años.

Se expide en Bogotá D.C., a los (14) días del mes de Enero de 2023.



LILIANA MUÑOZ PINEDA
Secretaria Ejecutiva
Consejo Profesional

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 martes 31 de enero de 2023, a las 21:21:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 81740098 |
| Código de Verificación | 81740098230131212148 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 215262484

WEB
21:19:26


Bogotá DC, 31 de enero del 2023

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) YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 81740098:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

**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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:22:49 PM horas del 31/01/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **81740098**
Apellidos y Nombres: **CUBILLOS MAYORGA YURY DANIEL**

**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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/01/2023 09:24:36 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **81740098 .**

## 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. **51912865** . 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

Villavicencio, 25 de enero de 2022

Doctora

Olga Matilde Ahumada
Subdirectora
Centro Agroindustrial del Meta CAM
Villavicencio

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

Estimado señor(a):

La suscrita YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA identificada con C.C. No. 81.740.098 expedida el 14 de Agosto de 2002 en la ciudad de Fusagasugá, 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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficientede los fines de su tratamiento.

Firma _____
Nombres y Apellidos YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA
C.C. 81.740.098 de Fusagasuga

# 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 20:44:26 horas del 25/01/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **81740098,**
Apellidos y Nombres **CUBILLOS MAYORGA YURY DANIEL**

**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.

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

# 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 YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA identificado con Cédula de Ciudadanía 81740098, se inscribió en nuestro servicio el día 14/08/2006.

El presente certificado se genera el día 25/01/2023, por solicitud del interesado.

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

# HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL

ZONAMEDICA
ASEINCAP




**Paciente:** YURI DANIEL CUBILLOS MAYORGA **Identificación:** 81740098 Impreso: 14/08/2020 - 5:49:51 p. m.
**Fecha y Lugar:** 12/08/2020 VILLAVICENCIO - META 

## INFORMACIÓN DEL PACIENTE

**Sexo:** MASCULINO **Edad:** 36 **Fecha y Lugar de Nacimiento:** 24/06/1984 FUSAGASUGA
**Estado Civil:** CASADO(A) **Estrato:** **Escolaridad:** PROFESIONAL - COMPLETA
**EPS:** SANITAS S.A. **ARL:** SURA
**AFP:** PORVENIR S.A. **Profesión:**
**Dirección:** DIAGONAL 6 SUR N 39-144 AMARILO **Teléfono** **Móvil:** 3102303776

## INFORMACIÓN OCUPACIONAL ACTUAL

Cargo: DOCENTE - Descripción del Cargo: DOCENTE
Empresa:
Tipo de Examen: INGRESO - Antigüedad: 0 - Turno: Diurno
Materias Primas:
Equipos o Herramientas Utilizadas:
Usa elementos de protección personal: N - Control Fuente: N - Control Mediol: N - Tiempo de Exposición:
Acciones Realizadas: OTRA - Posiones: SENTADO - DE PIE - Elementos de Protección Personal: OTROS

| *Biológicos* | *Físicos* | *Químicos* | *Biomecánico* | *Psicosociale* | *Condiciones de Seguridad* | *Fenómenos Naturales* |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X Virus | X Ruido | Polvo | Trabajo Estático | Contenido de la Tarea | Mecánico | Sismo |
| Bacterias | X Iluminación | Fibras | Esfuerzo Físico | X Relaciones Humanas | Riesgo Eléctrico | Terremoto |
| Hongos | Vibración | Líquidos | Manejo de Cargas | Riesgo Contra Persona | Locativo | Vendaval |
| Rickettsias | Temperatura | Gases | Posturas Forzadas | Secretos del Producto | X Tecnológico | Inundación |
| Parásitos | Presión Atmosférica | Vapores | X Trabajo Sedente | Secretos del Proceso | Accidente de Tránsito | Derrumbe |
| Picaduras | Radiación Ionizante | Humo | X Movimientos | Gestión Administrativa | Público | Precipitaciones |
| Mordeduras | Radiación No Ionizante | Material Particulado | | Organización del | Trabajo en Alturas | |
| Fluidos o Excrementos | | | | | Trabajo en Espacios Confinados | |

## ANTECEDENTES OCUPACIONALES

| Empresa | Cargo | Tiempo de Exposición | Riesgos | Biológico | Físico | Químico | Biomecánico | Psicosocial | Seguridad | F.Naturales |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| USTA | DOCENTE | 12 MESES | | - | X | - | X | X | - | - |
| SENA | DOCENTE | 96 MESES | | - | X | - | X | X | - | - |

## ANTECEDENTES FAMILIARES

| Tipo | Refiere | Observaciones |
|---|---|---|
| 1. HTA | N | |
| 2. INFARTO | N | |
| 3. ACV | N | |
| 4. ALERGIAS | N | |
| 5. ULCERA PÉPTICA | N | |
| 6. DIABETES | N | |
| 7. ASMA | N | |
| 8. T B C | N | |
| 9. ARTRITIS | N | |
| 10. ENFERMEDAD MENTAL | N | |
| 11. CANCER | N | |
| 12. OTROS | N | |

## ANTECEDENTES PERSONALES

| Tipo | Refiere | Observaciones |
|---|---|---|
| 1. PATOLÓGICOS | N | |
| 2. HOSPITALARIOS | N | |
| 3. QUIRÚRGICOS | N | |
| 4. TRAUMÁTICOS | N | |
| 5. ALÉRGICOS | N | |
| 6. TÓXICOALÉRGICOS | N | |
| 7. FARMACOLÓGICOS | N | |
| 8. PSIQUIÁTRICOS | N | |
| 9. INMUNOLÓGICOS | N | |
| 10. NUTRICIONALES | N | |
| 10. OTROS. | N | |

## RESUMEN DE ANTECEDENTES

| | | | |
|---|---|---|---|
| PERSONALES | 3. QUIRÚRGICOS | LAPARORTOMIA, COLECISTECTOMIA, APENDICECTOMIA | 3/02/2020 |

## ANTECEDENTES GINECO - OBSTETRICOS

USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE



Escaneado con CamScanner

Menarca: 0 - Ciclo: - Gravida: 0 - Partos: 0 - Cesáreas 0 - Abortos: 0 - Mortinatos: 0 - Ectópicos: 0 - FUM: 0 - FUP: 0 Dismenorrea:N - Última Citología: - Resultado últoma citología: - Transtornos del Ciclo: - Planificación: NO APLICA

## HÁBITOS

Tipo de Fumador: No Fumador - Años de Suspensión del hábito: 0 - Años de Fumador: 0 - Número de Cigarrillos al día 0
Tipo de Bebedor: No Bebe - Años de hábito: 0 - Frecuencia de Consumo: N/A - Tipo de Licor: NO - ¿Ha tenido problemas con la bebida?: N - ¿Cuál Problema?: NO - Años de suspensión: 0
¿Toma algún medicamente regularmente?: N - ¿Cuál?: NO
Deporte: Si - ATLETISMO - Frecuencia: N/A
Psicotrópicos: No - NO

-

-

## ACCIDENTE LABORAL

| Fecha: | Empresa: | Causa: | Lesión: | Parte Afectada: | Incapacidad: | Secuelas: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| X | NIEGA | X | X | X | X | X |

## ENFERMEDAD LABORAL

| Fecha: | Enfermedad: | Estado Actual: |
|---|---|---|
| X | NIEGA | X |

## REVISIÓN POR SISTEMAS

| Tipo | Refiere | Observaciones |
|---|---|---|
| 1. CABEZA | N | |
| 2. OJOS | N | |
| 3. OIDOS | N | |
| 4. NARIZ | N | |
| 5. BOCA | N | |
| 6. FARINGE | N | |
| 7. CUELLO | N | |
| 8.TORAX | N | |
| 9. CARDIOPULMONAR | N | |
| 10. ABDOMEN | N | |
| 11. GENITOURINARIO | N | |
| 12. EXTREMIDADES SUPERIORES | N | |
| 13. EXTREMIDADES INFERIORES | N | |
| 14. COLUMNA | N | |
| 15. NEUROLOGICO | N | |
| 16. PIEL Y UÑAS | N | |
| 17. OTROS | N | |

## ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE ASINTOMATICO ASISTE A VALORACION MEDICA OCUPACIONAL, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES CON SOSPECHA O COVID-19, NIEGA VIAJES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS

## EXAMEN FÍSICO

Talla: 178 cm | Peso: 82 KG | IMC: 26 - - Sobrepeso | Temperatura: 37 °C | Tensión Arterial: 119/71 | Frecuencia Cardiaca: 75
Frecuencia Respiratoria: 18 | Biotipo: N/A | Lateralidad: Derecha
Estado General: Bueno

CABEZA/CRÁNEO: NORMAL - OROFARINGE: Amígdalas: NORMAL - Faringe NORMAL
CAVIDAD ORAL: Dientes: NORMAL - Encias: NORMAL - Labios: NORMAL - Mucosa Bucal: NORMAL - Lengua: NORMAL - Paladar: NORMAL
OJOS: Conjuntivas: NORMAL - Córnea: NORMAL - Fondo de Ojos: NO EXAMINADO - Párpados: NORMAL
AGUDEZA VISUAL: LEJANA: Sin Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0 - Con Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0
AGUDEZA VISUAL: CERCANA: Sin Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0 - Con Lentes: O.D. 20/0 - O.I. 20/0 - A.O. 20/0
OÍDOS: inspección Externa: NORMAL - Otoscopia: NORMAL
NARIZ: Inspección Externa: NORMAL - Rinoscopia: NO EXAMINADO
CUELLO: inspección: NORMAL - Palpación: NORMAL
TORAX: inspección: NORMAL - Ventilación Pulmonar: NORMAL - Conformación: NORMAL - Mamas: NO EXAMINADO - Ruidos Cardíacos: NORMAL
ABDOMEN: Exploración: NORMAL - Palpación: NORMAL - Inspección: NORMAL
OSTEOMUSCULAR: Inspección de Columna: NORMAL - Palpación Columna: NORMAL - Miembros Superiores: NORMAL - Miembros Inferiores: NORMAL
Columna Vista Lateral: Normal - Columna Vista Posterior: Alineada - Flexibilidad Wells: IV - Lasegue: Negativo.- Compresión Radicular: Negativo
Extremidades Superiores: Tinel: Negativo - Phanel: Negativo - Finkelstein: Negativo
GENITOURINARIO: Genitales: NO EXAMINADO - Región Inguinal: NORMAL
OTROS: Equilibrio: NORMAL - Pares Craneanos: NORMAL - Marcha: NORMAL - Piel y Faneras: NORMAL - Reflejos Tendinosos: NORMAL - Sensibilidad: NORMAL - Conciencia: NORMAL
OTROS HALLAZGOS EN EL EXAMEN FÍSICO: NINGUNA

## EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

| Examen | Concepto Especialidad | Consideraciones Médicas | Diagnóstico | Recomendaciones |
|---|---|---|---|---|
| AUDIOMETRIA | | | AUDICION N ORMAL BILATERQAL , LARSEN NORMAL BILATERAL | 1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO |
| OPTOMETRIA | | | MIOPIA "CORREGIDA" | REQUIERE USO DE CORRECCIÓN VISUAL PARA DESEMPEÑAR LABOR DE FORMA PERMANENTE - SE EDUCA AUTOCUIDADO Y SE RECOMIENDA PROTECCIÓN UV |

| | | |
|---|---|---|
| MEDICINA | SOBREPESO, MIOPIA CORREGIDA | USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE PRESCRIPCION OPTICA PARA VISION LEJANA |

## Impresión Diagnóstica - CIE10

| Código: | Diagnóstico: | Posible Origen de la Enfermedad: | Observaciones: |
|---|---|---|---|
| Z011 | EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION | No Definido | Ingresado en Audiometria |
| H521 | MIOPIA | No Definido | Ingresado en Optometria |
| R635 | AUMENTO ANORMAL DE PESO | General | |
| Z021 | EXAMEN PREEMPLEO | No Definido | |

Observaciones de la Impresión diagnóstica:: SOBREPESO, MIOPIA CORREGIDA

## CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO

Notas: A LA ANAMNESIS Y EXAMEN FISICO EL ASPIRANTE NO PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NI HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS CON SINTOMAS RESPIRATORIOS. DE ACUERDO A LA CIRCULAR 001 DE ABRIL DE 2020, DECRETO 666 DE 2020 Y LA CIRCULAR 030 DEL 8 DE MAYO DE 2020 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE SALUD, EL EVALUADO NO PRESENTA NINGUNA CO-MORBILIDAD NI EDAD DE RIESGO QUE LE OBLIGUE REALIZAR TELETRABAJO CON LA PANDEMIA ACTUAL. SE RECOMIENDA DIETA HIPOCALORICA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA, USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANO FRECUENTE, CONSERVAR DISTANCIAMIENTO MAYOR A 1.5 METROS

## RESTRICCIONES

| Tipo de Restricción: | Condiciones, Factores, Agentes Asociados: | Permanente: |
|---|---|---|
| NO | | |

## REMISION A ESPECIALISTAS

| Remisión: | Observaciones: |
|---|---|
| NO | |

## INGRESAR AL SISTEMA DE VIGILANCIA O AL PROGRAMA DE PREVENCION Y PROMOCION

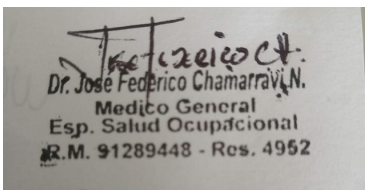
| Vigilancia: | Observaciones: |
|---|---|
| NO | |

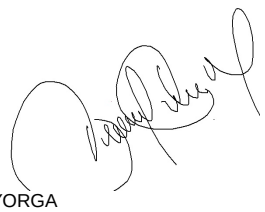
## RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

## OBSERVACIONES

'En la fecha, yo, mayor de edad, identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna í-ndole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que SI he recibido toda la información pertinente acerca de los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto. De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a la IPS para realizarme los exámenes clí-nicos y paraclí-nicos solicitados por mi empleador o entidad remitente, para realizar la toma de muestras de sangre y otros fluidos corporales y a que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el Informe de Condiciones de Salud que será entregado a mi empleador o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda. En cumplimiento a lo dispuesto en la Ley Estatutaria 1581 del 17 de octubre de 2012, autorizo a la IPS para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos. Las respuestas dadas por mi están completas y son verí-dicas. Firmo para constancia.

Nota: Dando cumplimiento a las disposiciones legales , Ley 1581 de 2012 (protección de datos personales), Ley 1266 de 2008 (Habeas Data) y Ley 1273 de 2009 (Protección de la Información y de los datos), declaro en mi calidad de usuario de la IPS , que he sido informado y conozco de manera clara y expresa la finalidad con que se recopilan mis datos y autorizo expresamente a que la presente entidad conozca, actualice , corrija o suprima la información entregada, por lo que los datos recopilados serán tratados de manera confidencial y exclusivamente para los propósitos relacionados con los trámites y servicios que presta la entidad'





FEDERICO CHAMARRAVI RM 4052/2017 — Profesional

YURI DANIEL CUBILLOS MAYORGA 81740098 — Firma y cédula del Paciente

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

## Datos del usuario guardados

Editar

### Información del usuario



| | |
|---|---|
| **Género** | Hombre |
| **Cargo** | |
| **Título** | Ingeniero(a) |
| **Nombre** | YURY DANIEL |
| **Apellidos** | CUBILLOS MAYORGA |
| **Fecha de Nacimiento** | 24/06/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Nombre y apellido** | YURY DANIEL CUBILLOS MAYORGA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 81740098 |
| **Dirección** | diagonal 6 sur # 39-144 |
| **Código postal** | |
| **Estrato** | 3 |
| **Ubicación** | Villavicencio |
| **País** | COLOMBIA |
| **Correo electrónico** | dacumazoo@hotmail.com |
| **Teléfono** | |
| **Celular** | 3102303776 |
| **Nivel Educativo** | Posgrado |

### Configuración

| | |
|---|---|
| **Zona horaria** | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| **Idioma** | Español (Colombia) |
| **Configuración regional** | Spanish (Colombia) |

### Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| **Pregunta de seguridad** | Nombre casa |
| **Respuesta** | piedemonte |
| **SMS para recuperar la contraseña** | 3102303776 |

Editar

**CERTIFICADO**

**NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Yury Daniel Cubillos Mayorga identificado con cédula de ciudadanía N.º 81.740.098 de Fusagasuga, domiciliado en la ciudad de Villavicencio, dando cumplimiento a la Ley 2013 del 30 de diciembre de 2019, manifiesto bajo la gravedad del juramento no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, se firma el día 25 de Enero del 2023, en la ciudad de Villavicencio.



Yury Daniel Cubillos Mayorga

C.C. No.81.740.098 de Fusagasugá

Villavicencio, Enero 25 del 2023

Olga Matilde Ahumada
Subdirectora
Centro Agroindustrial del Meta
Villavicencio

Asunto: Certificación de suscripción Contratos de prestación de servicios con otras entidades públicas.

Estimado señora Olga:

El (la) suscrito(a) Yury Daniel Cubillos Mayorga identificado con C.C. No. 81.740.098 expedida en Fusagasugá, informo que SI___ NO_X_ he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades públicas.

Teniendo en cuenta lo establecido en la Directiva Presidencial 08 de 2022, las entidades tendrán la obligación de verificar en la plataforma Secop si el futuro contratista tiene suscrito otros contratos de prestación de servicios de apoyo a la gestión no se podrá justificar la contratación en Insuficiencia de personal de planta.

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, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.



Yury Daniel Cubillos Mayorga
C.C.81.740.098 de Fusagasugá