



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ricardo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz	NOMBRES Alex Del Cristo
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 10885799	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☒ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO 10885799	D.M. 44
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 05 MES 08 AÑO 1979 PAÍS COLOMBIA DEPTO SUCRE MUNICIPIO SUCRE	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 6 A 18 47 APARTAMENTO 202 las americas PAÍS COLOMBIA DEPTO CESAR MUNICIPIO AGUACHICA TELÉFONO EMAIL alexricardodiaz123@hotmail.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	11	AÑO	1997	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:															
TC (TÉCNICA)				TL (TECNOLÓGICA)				TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)				UN (UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN)				MG (MAESTRÍA O MAGISTER)				DOC (DOCTORADO O PHD)							
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).															
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL								
		SI	NO		MES	AÑO									
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION PUBLICA	06	2009	2068291-T								
PREGRADO	6	X		TECNICA PROFESIONAL EN INGENIERIA DE SISTEMAS	12	2002									

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

ID/OMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X
INGLÉS	X			X			X		

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 PETROSEISMIC SERVICES S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO LA UNIÓN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7433650			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	02	Año	2022	Día	08	Mes	11	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE ACTAS			DEPENDENCIA CONTROL DE CALIDAD					DIRECCIÓN CALLE 12 - 17 08						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PETROSEISMIC SERVICES S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO PLANETA RICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7433650			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	21	Mes	07	Año	2021	Día	20	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE TRANSPORTE			DEPENDENCIA AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN ANILLO VIAL 12 - 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5654701			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	16	Mes	02	Año	2016	Día	16	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SENA EMPRENDE RURAL					DIRECCIÓN KRR 40 Km 1 via a bucaramanga						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5654201			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	26	Mes	03	Año	2015	Día	30	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN carrera 40 kil 1 via bucaramanga						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SOCIAL UNION SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3143363431			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	02	Mes	05	Año	2012	Día	31	Mes	01	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA PROYECTOS					DIRECCIÓN CALLE 8 A 19 17						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIOS GEOFISICOS GLOBALES COLOMBIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CASANARE			MUNICIPIO PAZ DE ARIPORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6104606			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	06	Año	2011	Día	30	Mes	11	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COORDINADOR DE PROYECTOS					DIRECCIÓN CARRERA 11 N 95 75 Of 101						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION JOVENES PROSUCRE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SAN MARCOS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107291176			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2005	Día	31	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 28 N 21 115						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION JOVENES PROSUCRE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SAN MARCOS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3107291176			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	08	Año	2003	Día	31	Mes	12	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SISTEMAS					DIRECCIÓN CARRERA 28 N 21 115						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SEGURIDAD AR& T LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO SINCELEJO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2828305			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	18	Mes	10	Año	1999	Día	31	Mes	10	Año	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA JEFATURA					DIRECCIÓN CARRERA 16 N 15 A 98						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERICIO NACIONAL DE APRENIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5654701			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	16	Mes:	02	Año:	2016	Día:	16	Mes:	12	Año:	2016
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 40 - kilometro 1						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO MAYOR DE LA SABANA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO COROZAL					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 27448037			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	02	Mes:	02	Año:	2013	Día:	22	Mes:	12	Año:	2013
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 26 - 27 10						

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	0	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	12	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	7
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	10

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

Sincelejo, 31 de enero de 2023

Alex Ricardo Diaz

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Sincelejo, 31 de enero de 2023
Ciudad y fecha

GLORIA ARSANIOS TRONCOSO gloria A. Arsanios
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
10.885.799

NUMERO

RICARDO DIAZ

APELLIDOS

ALEX DEL CRISTO

NOMBRES



[Handwritten signature]
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-AGO-1979**
SAN MARCOS
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.79

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

SEXO

25-SEP-1997 SAN MARCOS

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABATRIZ RENDIDO LOPEZ



A-2820000-82142232-M-0010885799-20080207

07860 06037A 02 189724813



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

10885799

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA

2A. LINEA

3A. LINEA

31 DIC.

31 DIC.

29

31 DIC.

APELLIDOS Y NOMBRES

RICARDO DIAZ

DEL CRISTO

UM BPM44 ESP. MIL P.M.

PROFESION

BACHILLER



Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2023-01-28 10:11**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	primer apellido	Segundo apellido
ALEX	DEL CRISTO	RICARDO	DIAZ

Documento de identificación

Tipo **CEDULA DE CIUDADANIA** Número **10885799**

Lugar de nacimiento

País **Colombia** Departamento **Sucre** Municipio **SAN MARCOS**

Lugar de domicilio

País **Colombia** Departamento **Sucre** Municipio **LA UNION**

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

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 ventas y manifiesto que los únicos bienes y ventas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACRENCIAS

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$27.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$27.000.000,00

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	\$700.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	Colombia	Sucre	SINCELEJO	\$3.000.000,00

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:

nombré 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:

nombré 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 fama 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 compañía permanente son susceptibles de general 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
DAYANA		QUINTANA	TOBIO

tipo documento

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1102120504

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 general 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 general 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 general 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, directo, 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, directo, 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:

nombré 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.

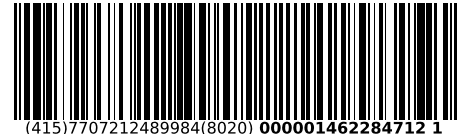
Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14622847121



(415)7707212489984(8020) 000001462284712 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 8 8 5 7 9 9

6. DV

1

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Valledupar

14. Buzón electrónico

2 4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 8 8 5 7 9 9

27. Fecha expedición

1 9 7 9, 0 8, 0 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Sucre

7 0

30. Ciudad/Municipio

San Marcos

7 0 8

31. Primer apellido

RICARDO

32. Segundo apellido

DIAZ

33. Primer nombre

ALEX

34. Otros nombres

DEL CRISTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cesar

2 0

40. Ciudad/Municipio

Aguachica

0 1 1

41. Dirección principal

CL 16 A 18 47 AP 202

42. Correo electrónico

alexricardodiaz123@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 7 1 4 4 8 8 8

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 2 3

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 3, 2 4

Actividad secundaria

48. Código

3 3 1 2

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8, 1 1, 0 8

Otras actividades

1

2

8 1 3 0

Ocupación

51. Código

1 1 2 0

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4	9																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 06 - 17

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **ALEX DEL CRISTO RICARDO DIAZ** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **10885799** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación: **Activo**
IPS de atención: **E.S.E VIDA SINU**
Categoría: **1**
Fecha de afiliación: **21/12/2017**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 30 de enero del 2023. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ALEX DEL CRISTO RICARDO DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10885799**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de enero de 2023.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

VIGILADO

Certificado Bancario

Lunes, 30 de enero de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ALEX DEL CRISTO RICARDO DIAZ identificado(a) con CC 10885799, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
BANCOLOMBIA A LA MANO	03137144888	2020/09/15	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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Lugar y fecha de emisión:
MONTERIA, lunes, 30 de enero de 2023 10:20:27

1 Página(s)

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DE LA EMPRESA

RAZON SOCIAL	PERSONA NATURAL	
DIRECCION	DATOS IGUAL AL TRABAJADOR	
TIPO DE EXAMEN	INGRESO	
DATOS DEL TRABAJADOR		
NOMBRES Y APELLIDOS	ALEX DEL CRISTO RICARDO DIAZ	
IDENTIFICACION	CC 10.885.799	
TELEFONO	3137144888	
DIRECCION	CALLE 10C # 8A-25 LA UNION	
CIUDAD	SAN MARCOS	
CARGO (ACTUAL/ASPIRA)	INSTRUCTOR	
		GENERO: MASCULINO
		EDAD: 43 AÑOS

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN: MUSCULOESQUELETICO, PSICOMETRICO, CARDIOVASCULAR

CONCEPTO MEDICO LABORAL

APTO PARA EL CARGO ESPECIFICO. PATOLOGIA(S) NO INTERFIERE (N) CON SU OFICIO.

RECOMENDACIONES

- MEDICAS: Control visiométrico periódico, Examen anual, Uso de corrección óptica para laborar, Valoración médica y seguimiento por EPS
- OCUPACIONALES: Uso de elementos de protección personal, Higiene postural, Realizar pausas activas
- ESTILO DE VIDA: Adecuado regimen nutricional y ejercicio, Hábitos y estilo de vida saludable

INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Conservación visual

OBSERVACIONES

Seguir recomendaciones del equipo de SST
* Seguimiento por optómetra a través de su EPS.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA


Dra. LILIA DIAZ LOPEZ
Medico cirujano LSO 268/2017
Magister en Seguridad
y Salud en el Trabajo




FIRMA PACIENTE

ESTUDIO HEMATOLÓGICO

Eritrocitos	mm3	T.Sangría
Hamatrocrito	42 %	T. Coagulación
Hemoglobina	14,0 gr%	TP.
Leucocitos	6,000 mm%	TPT
Juevenes	%	R. Plaquetas 210.000
Neutrófilos	55 %	EXTENDIDO PERIFERICO
Eosinófilos	2 %	Hipocromia
Linfocitos	45 %	Esferocitos
Monocitos	3 %	Dianocitos
Basófilos	%	Poiquilocitosis
Cayados	%	Anisocitosis
Glicemia	%	Microcitos
Reticulocitos	%	Macroscitos
VSG	mm/hr	Policromatofilia
VCM	VN: 75-95 u3	S. Leucocitaria
HCM	VN: 27-33 u3	S. Plaquetaria
CHCM	32-38%	Otros

CITOQUÍMICOS DE ORINA

FÍSICO-QUÍMICO	MICROSCÓPICO
Color AMARILLO	Células Epiteliales 0-2 x 1
Aspecto LIG TURBIO	Leucocitos 1-3 x 1
PH 6.0	Piocitos
Densidad 1010	Hematíes 0-2 x 1
Proteínas	Bacterias H
Glucosa	Levaduras
Cetonas	Pseudomicelios
Sangre	Cristales
Bilirubinas	
Urobilinógeno	Cilindros
Nitritos	
Est. Lucocitaria	Moco
Observaciones:	

INMUNOLOGÍA Y SEROLOGÍA

VDR Cualitativo	ANTIDENOS-FEBRILES
VDRL Semi-Cuantitativo	Tifoideo O
R.A. Test.	Tifoideo H
PCR	Paratifoideo A
Toxoplasma	Paratifoideo B
Gravindex Suero	Brucelias Abortus
Gravindex Orina	Proeus OX - 19
Antiestreptolcina	P.R.VIH
RR Ag SHB	

ATENTAMENTE:

José Julián Vázquez A.
C.C. 1.966.180.637
Bacteriología y Lab. Clínico
Universidad de Pamplona

QUÍMICA SANGUÍNEA

DETERMINACIÓN	RESULTADO	REFERENCIA
Glicemia en ayunas	80 mg/dl	
Glicemia Post-Prandial		
Colesterol Total	210 mg/dl	
Colesterol HDL		
Colesterol LDL		
Colesterol VLDL		
Triglicéridos	130 mg/dl	
Acido Urico		
Creatinina	1.0 mg/dl	
Nitrógeno Ureico (BUN)	10 mg/dl	
Urea		
Proteínas Totales		
Albumina		
Globulina		
Amilasa		
Fosfatasa Alcalina		
Fosfatasa Acida		
Fosfatasa Prostatica		
Bilirrubina Total		
Bilirrubina Directa		
Bilirrubina Indirecta		
Transaminas GOT		
GPT		

COPROLOGICO

EXAMEN FÍSICO	EXAMEN QUÍMICO
Color	Azúcares Reductoras
Consistencia	
Moco	
Sangre	Sangre Oculta:
Parásitos Adultos	
PH	

EXAMEN MICROSCÓPICO

Células	Levaduras
Almidón no digerido	Pseudomicelios
Almidón parc. Digerido	Bastocistis Horminis
Grasas Neutras	Cristales Charcot Leyden
Jabones	Flora
Fibras Musculares	Leucocitos
Fibras Vegetales	Hematies

HELMINTOS

H. Ascaris	H. Taenia SP
H. Tricocéfalos	H. Hymenopsis Nana
H. Uncinaria	Larvas de S Stercoralis
H. Oxiuros	

PROTOZOOS

PROTOZOOS	TROFOZOITOS	QUISTES
E. Histolytica		
E. Coli		
E. Nana		
Giardia Lamblia		
Trichomonas Hóminis		
I. Butschili		
Balantidium Coli		