Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 1- DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| DUARTE | LOZADA | LUIS EDUARDO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 79985618 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 79985618 — D.M 55

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DÍA 14 MES 12 AÑO 1978

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

Kr 77J # 68B 04 Sur

PAÍS: Colombia — DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

TELÉFONO: 3173470524 — EMAIL: dodoquet@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: |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 |
| | | | | | | | | | | X |

MES 12 AÑO 1996

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | Médico Veterinario | 04 | 2008 | 14810 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

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

Scanned by CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 443 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

EMPRESA O ENTIDAD: Sub red Integrada sur occidente | PÚBLICA: x | PRIVADA: | PAÍS: Colombia.

DEPARTAMENTO: Cundinamarca | MUNICIPIO: Bogotá | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: coord.nacionmedioambientesps@gmail

TELÉFONOS: 3754019 | FECHA DE INGRESO: DÍA 07 MES 03 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL: Medico Veterinario | DEPENDENCIA: Vigilancia Sanitaria. | DIRECCIÓN: cll 9 # 39 -46

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD: Hospital de Usme I Nivel | PÚBLICA: x | PRIVADA: | PAÍS: Colombia.

DEPARTAMENTO: Cundinamarca. | MUNICIPIO: Bogotá | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: www.eseusme.gov.co.

TELÉFONOS: 7660666 | FECHA DE INGRESO: DÍA 04 MES 11 AÑO 2014 | FECHA DE RETIRO: DÍA 29 MES 02 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO: Medico Veterinario | DEPENDENCIA: Vigilancia Sanitaria | DIRECCIÓN: Tv 2A 135 78 Sur

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD: | PÚBLICA: | PRIVADA: | PAÍS:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:

TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO | FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO: | DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN:

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD: | PÚBLICA: | PRIVADA: | PAÍS:

DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:

TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO: DÍA MES AÑO | FECHA DE RETIRO: DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO: | DEPENDENCIA: | DIRECCIÓN:

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



Scanned by CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 1 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 11 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 2 | 11 |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) 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 PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Bogotá 27/11/2017

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 6 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*



Scanned by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.985.618
NUMERO

DUARTE LOZADA
APELLIDOS

LUIS EDUARDO
NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-DIC-1978
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

13-ENE-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500106-43159636-M-0079985618-20070613 02091 07164A 02 227117365

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase
79985618
PERTENECE AL EJERCITO DE
1A LINEA 1B | 2A LINEA 2B | 3A LINEA 2B
11 - DIC. | 31 - DIC. | 34 - DIC.
APELLIDOS Y NOMBRES
DUARTE LOZADA
LUIS EDUARDO
PROFESION
BACHILLER

...AS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL
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 retirar 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 universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, 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.

79985618
...ENO R RICO RAMIREZ
04 ABR 97
FECHA EXP

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES
U.D.C.A.
Nit: 860.403.721-2

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**
**CARRERA DE MEDICINA VETERINARIA**
**ACTA DE GRADO**
**No. 4598**
**2-7-3508-D**

*En la Ciudad de Bogotá, el día 24 de Abril de 2008, se llevó a cabo el Acto de Graduación, presidido por los Doctores Cr. ® Hugo Gamboa Ramírez, Presidente, Germán Anzola Montero, Rector y Adalberto Machado Amador, Secretario General; en el cual la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A. previo el juramento reglamentario, confirió el título de*

**MEDICO VETERINARIO**

**A: LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA**

*Identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 79.985.618 de Santafé de Bogotá, D.C., quien cumplió con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales y le otorgó el Diploma que lo acredita como tal.*

*La Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales, está autorizada para conferir este título según lo establecido en el Artículo 18 de la Ley 30 de 1992.*

*En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en Bogotá, el día 24 de Abril de 2008.*

*Firmado por:*

*GERMAN ANZOLA MONTERO*
*Rector*

*ADALBERTO MACHADO AMADOR*
*Secretario General*

*CARLOS ADOLFO ARENAS C.*
*Vice-Rector Académico*

*Es fiel copia tomado del original.*

**ADALBERTO MACHADO AMADOR**
**Secretario General**



Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD DE CIENCIAS APLICADAS Y AMBIENTALES

# U.D.C.A

Personería Jurídica No. [illegible] - de Mayo de [illegible] - Resolución No. [illegible] del [illegible] de Diciembre de [illegible] - Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

## Luis Eduardo Duarte Lozada

C.C. 79'985.618 de Santafé de Bogotá D.C.

Aprobó los Estudios Programados por la Universidad y cumplió los requisitos exigidos por los Estatutos y la Ley, para un Programa de Formación universitario le confiere el título de:

## Médico Veterinario

En testimonio de lo anterior se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá, D.C., República de Colombia, abril 24 de 2008

Presidente | Rector | Decano | Secretario General

Diploma No. 4598
Registrado al Folio No. 7
Del Libro de Diplomas No. 2-7-
Fecha 14-24/08

Scanned by CamScanner

MVZ CONSEJO PROFESIONAL
DE MEDICINA VETERINARIA Y DE ZOOTECNIA DE COLOMBIA

Matrícula Profesional
14810

LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA
D.I.:79985618 Bogota D.C.
Medico Veterinario
Universidad U.D.C.A

Acuerdo 390 09 /05/08

Presidente: Ricardo Vega Aragón

G. UCROS U. y CIA. 0183708

Esta tarjeta es documento Público y se expide de conformidad con la Ley 073 de 1985, Decreto 1279 de 1994 y Ley 576 de 2000.
Habilita al titular para el ejercicio de la Medicina Veterinaria, Medicina Veterinaria y Zootecnia y la Zootecnia en Colombia.

www.comvezcol.org
Tel. 643 4135 - 226 6741 Bogotá, D.C.

En caso de encontrar esta tarjeta, por favor enviarla al Consejo Profesional de Medicina Veterinaria y de Zootecnia de Colombia.

Scanned by CamScanner

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.: 14810 ACUERDO No. 390 - 2008

A

## LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA

Cédula: 79.985.618 de BOGOTA D.C.
Profesión: MEDICO VETERINARIO
Fecha de Grado: 24-Abr-08
Universidad: U.D.C.A

**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 Vecerinaria y Zootecnia y la Zootecnia, con lo cual, se acreditará en todos los actos inherentes a su profesión.

CONSEJO PROFESIONAL
RICARDO LEON VEGA ARAGON
Presidente

CONSEJO PROFESIONAL
GLORIA JANETH RAMIREZ JARAMILLO
Secretaria

Fecha: Bogotá D.C., 09-May-08

000332

Scanned by CamScanner

| Secretaría de Salud Subred Sur Occidente E.S.E. Unidad de Servicios de Salud Sur | CERTIFICACIÓN DE ACTIVIDADES | |
|---|---|---|

**LA SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E.**

**CERTIFICA:**

**Que mediante acuerdo 641 de 06 de abril de 2016, fue fusionado en la SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR OCCIDENTE E.S.E., Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran el área jurídica, se constata que la señor DUARTE LOZADA LUIS EDUARDO identificado con cédula de ciudadania No, 79985618 suscribió, la orden de servicio que se relaciona más adelante, cuyo objeto es la prestación de servicios y conocimientos como: MEDICO VETERINARIO de acuerdo con la siguiente información:**

| Contrato | Tipo | Perfil | Fecha Inicial | Fecha Final | Valor | Unidad |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1839 | Principal | MEDICO VETERINARIO | 07 DE MARZO DE 2016 | 31 DE MAYO DE 2016 | 9184964 | SUR |
| 1839 | Adicion y Prorroga | MEDICO VETERINARIO | 1 DE JUNIO DE 2016 | 30 DE JUNIO DE 2016 | 3241752 | SUR |
| 1839 | Adicion y Prorroga | MEDICO VETERINARIO | 1 DE JULIO DE 2016 | 31 DE JULIO DE 2016 | 3241752 | SUR |
| 780 | PRINCIPAL | MEDICO VETERINARIO | 01 DE SEPTIEMBRE DE 2016 | 31 DE DICIEMBRE 2016 | 12960000 | SUR |
| 2-478 | PRINCIPAL | MEDICO VETERINARIO | 02 ENERO 2017 | 24 DE MARZO 2017 | $8.964.000 | PABLO VI |
| 2-478 | Adicion y Prorroga | MEDICO VETERINARIO | 25 DE MARZO | 31 DE MARO | 648.000 | PABLO VI |
| 2-478 | Adicion y Prorroga | MEDICO VETERINARIO | 01 DEABRIL 2017 | 30 DE JUNIO 2017 | 9.720.000 | PABLO VI |

OBLIGACIONES CONTRACTUALES

a. Realizar, liderar o apoyar visitas de inspección, vigilancia y control, toma y envio de muestras (si fuera necesario) y operativos, en las diferentes lineas de intervención o actividades correspondientes a las acciones de vigilancia intensificada a los que sea designado, afines al perfil profesional conforme a lo establecido en los documentos técnicos, estándares y plan de acción en el contrato vigente entre la Subred y la Secretaria Distrital de Salud. b. Supervisar técnicamente las actividades de control vectorial, vacunación y demás acciones relacionadas la linea de eventos trasmisibles de origen zoonótico. c. Brindar asesoria técnica a la comunidad en normatividad Sanitaria. d. Presentar y entregar informes oportunamente en los formatos establecidos, indicando cada una de las actividades realizadas y sus respectivos soportes que sustenten las actividades. Asi como los respectivos cronogramas, de las visitas o acciones a realizar y realizadas. e. Entregar oportunamente los productos que alimentan los sistemas de información en vigilancia sanitaria y otros. f. Acompañamiento a las auditorias internas y externas en caso de requerirse. g. Formular y ejecutar las acciones preventivas y/o correctivas, y/o plan de mejoramiento a que haya lugar de acuerdo a las evaluaciones y recomendaciones obtenidas. h. Mantener la confidencialidad de la información, reservas de los sistemas de información, derechos de autor en desarrollo de aplicaciones y programas tecnológicos, registro de soporte logistico (Software), definición de la autoria de los documentos cientificos y de más información que se genere dentro de las labores propias de su perfil en el componente de Vigilancia Sanitaria y Ambiental y de vigilancia en salud pública.i. Informar oportunamente sobre cualquier eventualidad que interfiera en el cumplimiento de los objetivos establecidos y responder a la disponibilidad asignada j. Llevar de forma ordenada un archivo físico y/o magnético de fácil consulta y verificación. k. Atender y dar respuesta oportuna a peticiones, solicitudes o quejas presentadas por la comunidad. l. Asistir a las diferentes reuniones, eventos o espacios que le sean asignados



Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Secretaría

# CERTIFICACION

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE LA OFICINA DE CONTRATACION, CERTIFICA QUE EL SEÑOR LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA, IDENTIFICADO CON C.C. No. 79.985.618, , HA SUSCRITO CON EL HOSPITAL DE USME I NIVEL E.S.E. NIT: 830.010.966-3, LOS SIGUIENTES CONTRATOS:**

| No. CONTRATO | VIGENCIA | OBJETO | ESTADO | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| 1485-2014 | 04/11/2014-15/11/2014 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $1.464.600,00 |
| 1485-2014 | 24/11/2014-30/11/2014 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $1.464.600,00 |
| 1485-2014 | 01/12/2014-31/12/2014 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $2.929.000,00 |
| 0656-2015 | 01/01/2015-31/01/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $2.929.000,00 |
| 0656-2015 | 01/02/2015-28/02/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $2.929.000,00 |
| 0656-2015 | 01/03/2015-31/03/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $2.929.000,00 |
| 0656-2015 | 01/04/2015-30/04/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/05/2015-31/05/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/06/2015-30/06/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/07/2015-31/07/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/08/2015-31/08/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/09/2015-30/09/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/10/2015-31/10/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/11/2015-30/11/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.036.201,00 |
| 0656-2015 | 01/12/2015-31/12/2015 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.431.146,00 |
| 0656-2015 | 01/01/2016-31/01/2016 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $3.431.146,00 |
| 0521-2016 | 16/02/2016-29/02/2016 | MEDICO VETERINARIO | EJECUTADO | $1.620.076,00 |

La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de orden de prestación de servicios regulada por el manual de contratación del Hospital de Usme I Nivel ESE y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contenida en la presente certificación fue tomada de la base de datos que reposa en la entidad.

La anterior se expide a solicitud del interesado a los (14) días del mes de marzo de 2016de 2016.

Cordialmente;

SADAY G. LAROTTA VELANDIA
Coordinadora Oficina de Contratación

Elaboró: Alix Téllez

Para verificar la validez de este documento favor comunicarse al teléfono 756 06 66 Ext. 1005.
Código de Verificación: ACY;649.R



Scanned by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 23 de noviembre de 2017, a las 10:32:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | C.C. |
| No. Identificación | 79.985.618 |
| Código de Verificación | 903079292017 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 102080700

WEB
10:30:15


Bogotá DC, 23 de noviembre del 2017

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) LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79985618:

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

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

**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.**

Personería de Bogotá, D. C.

**CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA**
**No. 1910517**

**Bogotá D.C., 23 de Noviembre de 2017 - 10:37 am**

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA**, quien se identifica con la CEDULA DE CIUDADANIA No.: **SETENTA Y NUEVE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS DIECIOCHO** de BOGOTÁ, D.C.

**79985618**

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
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 figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

Siguenos en >

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

Inicio Institución Contáctenos

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que a la fecha, 23/11/2017 a las 17:20:30 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 79985618 y Nombres: DUARTE LOZADA LUIS EDUARDO

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

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.
Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

Volver al Inicio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14406350771

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 9 8 5 6 1 6 — 6. DV: 6

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá 3 2

14. Buzón electrónico:

## IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 7 9 9 8 5 6 1 6

27. Fecha expedición: 1 9 9 7 0 1 1 3

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 1 6 9

29. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido: DUARTE

32. Segundo apellido: LOZADA

33. Primer nombre: LUIS

34. Otros nombres: EDUARDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

## UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Bogotá D.C. 1 1

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: TV 77 J 58 B 04 SUR

42. Correo electrónico: docdogvol@hotmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 7 7 5 9 4 1 8

45. Teléfono 2: 3 1 7 3 4 3 0 5 2 4

## CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 7 5 0 0

47. Fecha inicio actividad: 2 0 0 9 0 2 2 4

Actividades secundarias

48. Código: 4 7 5 3

49. Fecha inicio actividad: 2 0 0 9 0 2 2 4

Otras actividades

50. Código: 1 2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos: 1

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 1 2

## Obligados aduaneros

54. Código:

## Exportadoras

55. Firma: 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 ☒

60. No de Folios:

61. Fecha: 2 0 1 7 0 3 0 2

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exclusivamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 15 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

664. Nombre: DUARTE LOZADA LUIS EDUARDO
665. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-03-2017 11:10:04AM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

12- Ventas régimen simplificado

Scanned by CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

**DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS**
**REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT**

**INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE**

Fecha: 02-03-2017
Hora: 11:36:13 AM


**CONTRIBUYENTE** NIT 79985618-5 LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA

**Información General**

*Dirección* TV 77J 68 B 04 SUR

*Teléfonos* 7759418-3173430524
*Dirección electrónica* docdogvet@hotmail.com

*Fax* 0

**Información de Registro**

*Fecha Inscripción* 29/10/2014
*Soporte Inscripción* 12294240
*Fecha Inicio Actividades* 24/02/2009
*Fecha Cese Actividades*
*Fecha de Informe del Cese*
*# Establecimientos:* 0

**Perfil Tributario**

*Naturaleza Jurídica* PERSONA NATURAL
*Régimen Tributario* REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 7500-ACTIVIDADES VETERINARIAS
Actividad 2: 4759-COMERCIO AL POR MENOR DE OTROS ARTICULOS DOMESTICOS EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS
Actividad 3: -
Actividad 4: -
Actividad 5: -

*Fecha Inicio Financiera:*

Código de Verificación de Información: 17001796671

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

***Fuente ICA TE TOCA***

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.



Scanned by CamScanner

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA

# FORMULARIO UNICO
## DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
## PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA
### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO. Luis Eduardo Duarte Lozada

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 79985618 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia | Departamento Cundinamarca | Municipio Bogotá

Barrio-Dirección Tv 77J # 68B 04 Sur Bosa | Teléfonos 7759418 - 3173430524

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Luis Felipe Duarte Diaz | 17191160 BTA | Padre |
| Juan Felipe Duarte Mesa | 1033118443 BTA | Hijo. |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995 PARA TOMAR POSESION ☐ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACION ☐ PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ☐ QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "ultimo" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | 38.880.000 - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | $ 38.880.000 - |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| Davivienda | Ahorros | 462870026244 | | 150.000 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



Scanned by CamScanner

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c) En la actualidad: SI X NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO IDENTIFICACION | N° |
|---|---|---|
| Viviana Alexandra Mesa Garzon | C.C. X C.E. T.I. | 52695605 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogota 27/11/2017
CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 9800-17770

Scanned by CamScanner

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2017

**CERTIFICA**

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 79985618 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Duarte Lozada,Luis Eduardo |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente Con Contrato De Prestación |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/06/2017 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Duarte Lozada,Luis Eduardo, a los 23 días del mes de noviembre del año 2017.

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

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **79985618,** se encuentra afiliado (a) desde **14/08/2007** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 23 de noviembre de 2017.

**Rosa Mercedes Niño Amaya**
**Gerencia Nacional de Servicio al Ciudadano**

**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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ARL | sura

Medellín, 23 de noviembre de 2017

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.**

## CERTIFICA:

Que LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA identificado(a) con cédula de ciudadanía 79985618 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
**Fecha inicio cobertura:** 14/01/2017 **Fecha fin cobertura:**

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000007 - OPERATIVO OPS CR 3
**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3851101
**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

**Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:**

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

Para información adicional, puede comunicarse con la Línea de atención ARL en el nivel nacional gratuitamente al 01 8000 51 14 14.

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 23/11/2017 5.57 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

DAVIVIENDA

## A QUIEN INTERESE

BOGOTA
COLOMBIA,

2017/11/22

Por medio de la presente hacemos constar que el señor LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA
con Cédula de Ciudadanía número 79985618
de BOGOTA D.C.-DISTRITO CAPITAL
posee en el Banco Davivienda:

**CUENTA AHORROS (FIJODIARIO)**

| | |
|---|---|
| Número | 462870026244 |
| Fecha Apertura | 2014/12/02 |

Cordialmente,

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

DAVIVIENDA
0075-OFICINA KENNEDY

Banco Davivienda
NIT. 860.034
AH 170-1 REV.

Scanned by CamScanner

ASODER
Consultores S.A.S

# CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

NIT. 900.625.999-1

Licencia en Seguridad y Salud en el Trabajo 15276 de 28/11/13

Avenida las Américas # 71 A 43. Barrio Nueva Marssella. Teléfono: 4205380

**NOMBRE:** LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA

**FECHA:** 2016-03-04 13:34:07

**DOCUMENTO:** 79985618 **SEXO:** M **EDAD:** 37

**EMPRESA:** CONTRATISTAS HOSPITAL SUR

**NIT:** NO **ACTIVIDAD ECONÓMICA:** PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

**DIRECCIÓN EMPRESA:** NO

**CARGO:** MEDICO VETERINARIO

**TELÉFONO EMPRESA:** NO

**EPS:** COOMEVA E.P.S. S.A.

**AFP:** COLPENSIONES

**ARL:** ARL COLPATRIA

## CONCEPTO DE APTITUD

SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO DE MEDICO VETERINARIO

**TIPO DE CARGO:** OPERATIVO

**APOYO DIAGNOSTICO:**

- - - -
- - - -
- - - -

**OTROS:** NINGUNO

**RECOMENDACIONES:**

- REALIZACIÓN DE PAUSAS ACTIVAS DOS VECES AL DÍA
- HIGIENE VISUAL, AUDITIVA, RESPIRATORIA Y POSTURAL
- UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO LABORALES
- HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE
- NO EXCEDER LA JORNADA LABORAL

**INCLUSION AL S.V.E.**

NINGUNO - -

**REMISION**

NINGUNA - - -

HENRY GUSTAVO CARDENAS CARDENAS
**ESP.** MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
**R.M.** 251277/98
**Lic. en S.O.** RES. 4945 DE 02/05/2013

**PACIENTE:** LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA
**IDENTIFICACION:** CC 79985618

**ESTE CERTIFICADO NO ES VÁLIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS NI ESPACIOS CONFINADOS**

LA PRESENTE CERTIFICACIÓN SE EXPIDE CON BASE EN LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL DEL TRABAJADOR Y/O ASPIRANTE, LA CUAL TIENE CARÁCTER DE CONFIDENCIALIDAD Y SU MANEJO ESTA REGULADO POR LAS RESOLUCIONES 2346 DE 2007, 1918 DE 1995 Y 1715 DE 2005 DEL MPS EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES RESOL. 2346 (ART 4) . PARÁGRAFO. EL MÉDICO DEBE RESPETAR LA RESERVA DE LA HISTORIA CLÍNICA OCUPACIONAL Y SÓLO REMITIRÁ AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MÉDICO.

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

*Consérvelo*

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

*POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO*

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

PROSPERIDAD PARA TODOS

## Certificado de Vacunación del Adulto

| | | | |
|---|---|---|---|
| Nombres: | Juis Eduardo | | |
| Apellidos: | Duarte | | |
| Documento de identidad: | C.C. X T.I. | Pasaporte | No. 79985618 |
| Fecha de Nacimiento: | Día 14 | Mes 12 | Año 1978 |

Scanned by CamScanner

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Sarampión Rubéola | 1 | | | |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | 4 | | | |
| | 5 | | | |
| Contra Hepatitis B | 1 | | | |
| | 2 | | | |
| | 3 | | | |
| | R | | | |

| Biológico | Dosis | Fecha | Fabricante y Lote | Firma |
|---|---|---|---|---|
| Contra Fiebre Amarilla | | | | |
| Contra Influenza | Unu= | 23 | Noviembre 2017 | Vso2 10M |
| Virus de Papiloma Humano | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Scanned by CamScanner

Colombia Compra Eficiente

## LISTA DE CONTRATOS DEL PROVEEDOR CON EL SECTOR PÚBLICO O PRIVADO

Diligencie este formato, guárdelo en formato PDF y cárguelo al SECOP II siguiendo los pasos explicados en el “Manual de Proveedores para el uso del SECOP II”.

| Código del clasificador de bienes y servicios de las Naciones Unidas | Objeto del contrato | Fecha de inicio | Fecha de terminación | Valor | Contratista (singular o plural) | Contratante (sector público o privado) | Datos de contacto del área de la Entidad Estatal encargada del supervisión del contrato |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 851016 | MEDICO VETERINARIO | 04/11/2014 | 29/02/2016 | $ 47.417.776 | SINGULAR | HOSPITAL DE USME | SADAY LAROTTA VELANDIA TEL 7660666 EXT 1005 |
| 851016 | MEDICO VETERINARIO | 07/03/2017 | 30/11/2017 | $56.540.964 | SINGULAR | SUBRED INTEGRADA SUROCCIDENTE | CALLE 9No 39-46 tel: 3753569 -3756579 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

Colombia Compra Eficiente

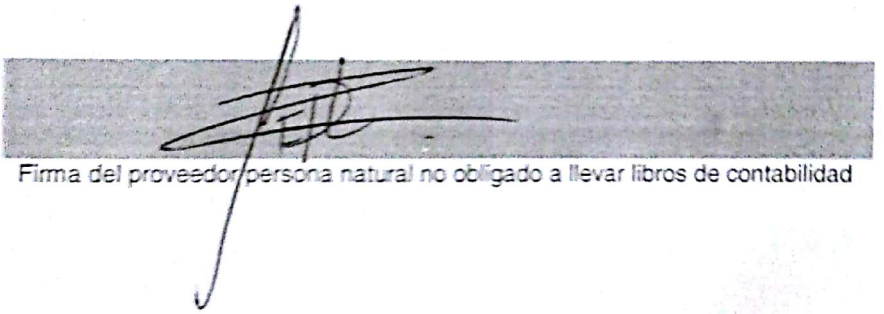
# CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA, identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días 27 del mes de NOVIEMBRE de 2017



Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: LUIS EDUARDO DUARTE LOZADA

Documento de Identidad: 79.985.618





Scanned by CamScanner