

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Durán</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Ordoñez</u>	NOMBRES <u>Juan Pablo</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>80.057.363</u>		SEXO F ☐ M ☒
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
NÚMERO <u>80051903084</u> D.M. <u>SS</u>		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>19</u> MES <u>05</u> AÑO <u>1980</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cundinamarca</u> MUNICIPIO <u>Boyota DC</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>CL 23 12 - 50 Mt. 15 cun 12</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>c/marca</u> MUNICIPIO <u>Mudrid</u> TELÉFONO <u>321 2975568</u> EMAIL <u>Junprote@gmail.com</u>

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	MES	AÑO
										☒	<u>12</u>	<u>1996</u>

EDUCACION 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	
UN	10	X		Medico Veterinario Zootecnista	10	2002	7717

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD Subred Sur Occidente	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 3753569	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 09 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Medico Veterinario	DEPENDENCIA Vigilancia Sanitaria	DIRECCIÓN Calle 9 3a-46		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital del Sur ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2731819	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 11 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 08 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO Medico Veterinario	DEPENDENCIA Vigilancia Sanitaria	DIRECCIÓN Cm 59 14-44		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Baker Tilly UT	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD bakertillyut@bakertillycolombia		
TELÉFONOS 6167788	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 08 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 08 MES 10 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Interventor Veterinario	DEPENDENCIA Auditoria	DIRECCIÓN CL 90 11A-41		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD Hospital Rafael Uribe Uribe ESE	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 2095002	FECHA DE INGRESO DÍA 02 MES 11 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 07 AÑO 2014		
CARGO O CONTRATO Medico Veterinario	DEPENDENCIA Vigilancia Sanitaria	DIRECCIÓN Cm 120 26a-62sur		

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

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Laboratorio Hospitalario Aleman	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bojotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD lhug@kshhospitalario.com	
TELÉFONOS 3454040	FECHA DE INGRESO DÍA 08 MES 08 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 02 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Visitador Medico Veterinario	DEPENDENCIA Ventas	DIRECCIÓN CL 75 20C - 57	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Progreso Agropecuario	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Tengo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 310 2142195	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2011	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Vendedor Externo	DEPENDENCIA Ventas	DIRECCIÓN carp. Medellin km 12.	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Hospital San Cristobal E.S.C.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bojotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD juridico@hscristobal.gov.co	
TELÉFONOS 3616283	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 07 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 06 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO Medico Veterinario	DEPENDENCIA Salud Publica	DIRECCIÓN CL 20 sur 8A - 22	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Funerkyo ONG	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bojotá DC	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2143580	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO Referente	DEPENDENCIA Salud Publica	DIRECCIÓN CL 108 14B - 49	

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

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 NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	

5

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).


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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.057.353**

DUEÑAS SANCHEZ

APELLIDOS
JUAN PABLO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-MAY-1980**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

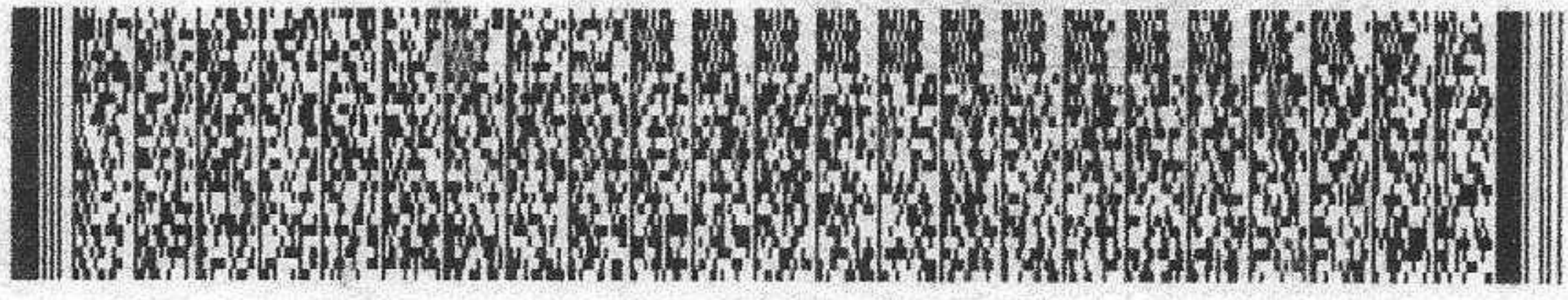
1.83 **B+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

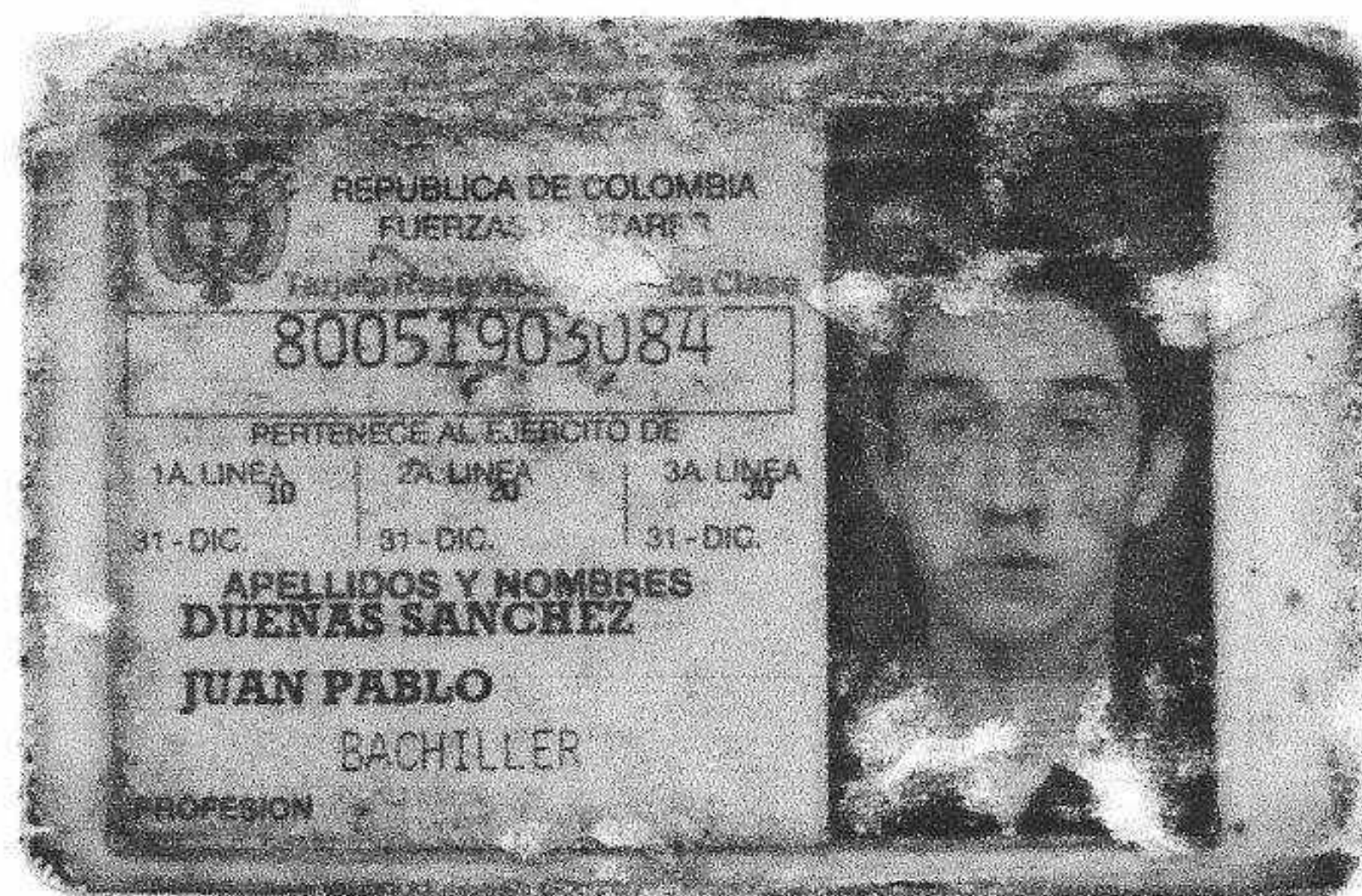
16-JUN-1998 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00155268-M-0080057353-20090427 0011073674A 1 1500034631





TENIENDO EN CUENTA QUE

Juan Pablo Dueñas Sánchez

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 80.057.353 Bogotá.

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de
Medicina Veterinaria y Zootecnia

LE OTORGA,

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
EL TÍTULO DE:

Médico Veterinario y Zootecnista

EN FE DE LO CUAL FIRAMOS Y REFRENDAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACIÓN
EN BOGOTÁ, D.C., A LOS Diez (10) DÍAS DEL MES DE Septiembre DE Dos mil Dos (2002)

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIPLOMA No. 3880

Registro No. 004400
Acta de Registro anotada al Folio No. 119 - Libro 01
Bogotá, D.C., República de Colombia
Día 10 - Mes Septiembre - Año 2002
SECRETARIA GENERAL
Acuerdo M° 017 del 18 de Mayo de 1994



Trae tus sueños...
juntos los realizaremos!

**LA SECRETARIA ACADEMICA DE LA FACULTAD DE MEDICINA
VETERINARIA Y ZOOTECNIA DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA SAN
MARTIN**

HACE CONSTAR QUE

El Dr. Juan Pablo Dueñas Sánchez, identificado con C.C. No 80.057.353 de Bogotá, es egresado de esta Facultad. El título de Medico Veterinario Zootecnista fue otorgado en la Sexta Promoción del 8 de Octubre de 2.002, consignado en el Acta de Grado No 024.

La anterior constancia es expedida a solicitud del interesado, a los ocho (8) dias del mes de Julio de Dos Mil Nueve (2.009)

Cordialmente


JANETH RAMIREZ JARAMILLO
Secretaria Académica



COMVEZCOL

CONSEJO PROFESIONAL DE MEDICINA
VETERINARIA Y ZOOTECHNIA DE COLOMBIA

Matricula Profesional

07717



Dueñas Sánchez Juan Pablo

C.C.80.057.353 Bogota D.C.

Medico Veterinario Zootecnista

Universidad San Martin (Bog)

FUNDACION UNIVERSITARIA SAN MARTIN
FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA Y ZOOTECNIA

Otorga el presente

DIPLOMA

a

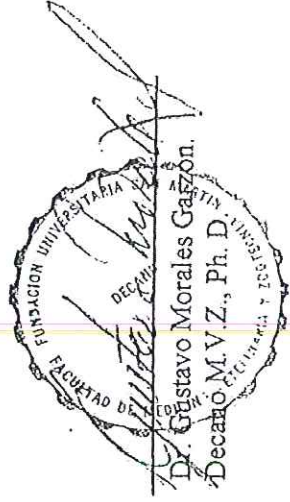
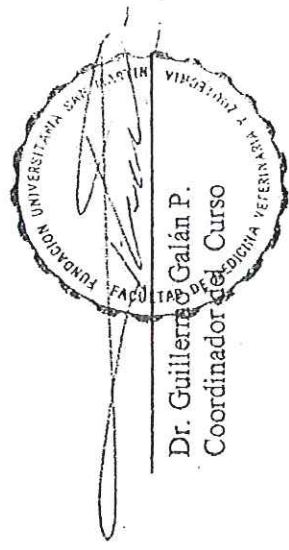
JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ

Por su Asistencia y Participación en el

CURSO DE ALTA GERENCIA A GROEMPRESARIAL

Realizado dentro de los meses de Octubre y Noviembre de 2002
Modalidad teórico - practica con una intensidad de 300 horas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., República de Colombia, a los
Diez (10) días del mes de Diciembre del año Dos Mil Dos (2002)



LA FACULTAD DE MEDICINA VETERINARIA
Y ZOOTECNIA DE LA FUNDACION
UNIVERSITARIA SAN MARTIN

Certifica que:

JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ

Asistió al Seminario

EMERGENCIAS VETERINARIAS EN PEQUEÑOS ANIMALES

Dictado en la Facultad de Medicina Veterinaria y Zootecnia
los días 25 y 26 de marzo de 1.999, con una intensidad de 16 horas.



[Signature]
DECANO FACULTAD



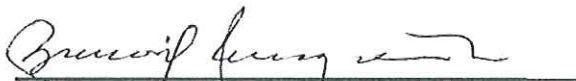
COORDINADOR DEL SEMINARIO

CERTIFICADO DE TRABAJO

En mi condición de Representante Legal de **UNION TEMPORAL BAKER TILLY UT** y de conformidad con la Obligación 7ª. Del Art. 57 del Código Sustantivo del Trabajo

CERTIFICAMOS

Que el señor **JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía número **80.057.353** de Bogotá; prestó sus servicios a esta Empresa desde el 04 de Septiembre de 2014 hasta el 08 de Octubre de 2014; fecha en que fue terminado su Contrato de Trabajo por **FINALIZACION DE PLAZO FIJO PACTADO.** A la terminación de su contrato desempeñaba el cargo de **INTERVENTOR VETERINARIO** y su salario básico mensual era de **DOS MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE. (\$2.236.000.00).**

**INGRID MONTEALEGRE MURCIA**

Representante Legal

Unión Temporal Baker Tilly UT

LA UNIDAD FUNCIONAL DE TALENTO HUMANO-OPS DEL HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CON BASE EN LA REVISIÓN DEL EXPEDIENTE Y LA DOCUMENTACIÓN FÍSICA HECHO POR OPS

HACE CONSTAR:

Que el HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO con NIT. 830.077.633-4, ubicado en la carrera 12D No. 26 A-62 sur y No. De Tel: 5966600, celebró el siguiente contrato con JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ, con C.C No. 80.057.353, cumpliendo con el objeto del mismo y que a continuación se relaciona:

NO. OPS: 397/2012
359/2013
1241/2013

FECHA INICIO: 02/Noviembre/2012
01/Marzo/2013
09/Septiembre/2013

FECHA TERMINACIÓN: 28/Febrero/2013
31/Agosto/2013
31/Julio/2014

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO DESARROLLANDO ACTIVIDADES EN EL PROCESO DE SALUD PUBLICA COMPONENTE VIGILANCIA SANITARIA DEL HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE.

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: \$ 4.942.022 .00 M/CTE
\$ 16.617.142.00 M/CTE
\$ 31.437.934.00 M/CTE

Se expide la presente certificación a solicitud de JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ, en Bogotá D.C. a los Once (11) días del mes de Agosto de 2014.

Para mayor información favor dirigirse a la carrera 12D No. 26 A -62 sur.

Cordialmente,

LUZ ELENA GARZON B.
LUZ ELENA GARZON BEJARANO
Tecnólogo Administrativo OPS

Proyecto: Magali Neira
Revisó: Emma Esperanza Ray de Wagner





HACE CONSTAR

Que una vez revisados los archivos magnéticos que se encuentran en el área de Contratación, se constata que **JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 80.057.353 de Bogotá, suscribió con la ESE San Cristóbal las siguientes órdenes de presentación de servicios:

Nº Contrato	Valor	Fecha inicio	Plazo
963-2009	\$ 3'840.000	13/07/2009	DOS (2) MESES
1114	\$ 1'920.000	13/10/2009	UN (1) MES
ADC.1114	\$ 1'920.000	13/11/2009	UN (1) MES
ADC.1114	\$ 960.000	13/12/2009	QUINCE (15) DIAS
012-2010	\$ 10'149.000	13/01/2010	CINCO (5) MESES Y TRES (3) DIAS

Objeto: APOYO Y SOPORTE LOGISTICO COMO VETERINARIO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD PUBLICA (EXTRAMURAL)

Los contratos aquí relacionados, no generan relación Jurídico Laboral entre la Entidad y el Contratista, ni el reconocimiento de Prestaciones sociales, solo la ejecución y prestación de los servicios contratados.

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., el día 30 de enero de 2010

Cordialmente,


GLORIA EMPERATRIZ BARRERO CARRETERO
Jefe Oficina Jurídica
ESE San Cristóbal

Aprobó: G. Barrero

Revisó: G. Barrero

Elaboró: A. Copete 

CERTIFICACIÓN DE CONTRATO

HOSPITAL DEL SUR EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HACE CONSTAR:

Que una vez revisadas las bases de datos que se encuentran en el área jurídica, se constata que el señor (a) **DUEÑAS SANCHEZ JUAN PABLO** identificado con cedula de ciudadanía No. **80057353** Suscribió con el Hospital del Sur ESE, las ordenes de servicio que se relacionan más adelante, cuyo objeto es la prestación de servicios y conocimientos como " **MEDICO VETERINARIO** de acuerdo con la siguiente información:

No. De contrato	Principal, adición, prórroga, modificación, aclaración, suspensión, reinicio, adición y prórroga, adición y modificación (especificar)	Duración	Fecha de inicio D/M/AAAA	Valor del contrato
3201	Principal	VEINTE (20) DIAS CALENDARIO	11 DE NOVIEMBRE DE 2014	1.952.667
3238	Principal	UN (1) MES	01 DE DICIEMBRE DE 2014	2.929.000
776	Principal	TREINTA (30) DIAS CALENDARIO	02 DE ENERO DE 2015	2.929.000
1310	Principal	DOS (2) MESES	01 DE FEBRERO DE 2015	5.858.000
2107	Principal	CUATRO (4) MESES	01 DE ABRIL DE 2015	12.144.804
2107	Adición y Prórroga	Dos (2) Meses	01 de Agosto de 2015	6.072.402
3611	Principal	Dos (2) Meses	01 DE OCTUBRE DE 2015	6.862.292
4538	Principal	UN (1) MES	01 DE DICIEMBRE DE 2015	3.036.201

Las órdenes relacionadas anteriormente no generan relación jurídica laboral entre la entidad y el Contratista, solo la ejecución y pago de los productos contratados.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado a los Doce (12) días del mes de Enero de 2016

Cordialmente,

RAMON SEGURA MOLINA
Asesor Jurídico (E)

Teléfono: 2732338

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

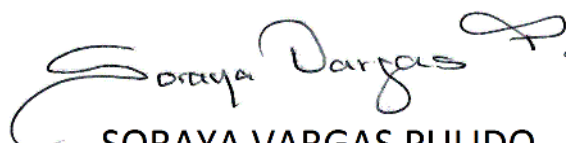
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 23 de noviembre de 2017, a las 19:12:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	80.057.353
Código de Verificación	991796642017

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 PULIDO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 102113587**



WEB

19:13:29

Hoja 1 de 01

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) JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80057353:

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.



Bogotá D.C., 23 de Noviembre de 2017 - 19:19 pm

**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) **JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **OCHENTA MILLONES CINCUENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CINCUENTA Y TRES** de BOGOTÁ, D.C

80057353

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 figuren 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 Jurídica

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

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: **11_CBMSU_1919**

Link de verificación -> <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

Policia Nacional de Colo X

En seguro https://antecedentes.policia.gov.co/TOOS/WebJudicial/FormAntecedentesJudicial

Síguenos en





REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Tercer

Institución

Credenciales

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/11/2017 a las 19:26:22 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 80057353 y Nombres: DUEÑAS SANCHEZ JUAN PABLO

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

POLICIA NACIONAL DE COLOMBIA

Procesos de Antecedentes Judiciales



3:05 p.m.
25/11/2017

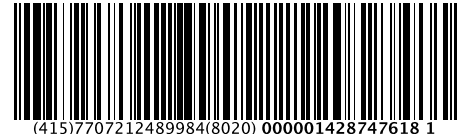
2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14287476181



(415)7707212489984(8020) 000001428747618 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

8 0 0 5 7 3 5 3

6. DV

- 1

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación:

8 0 0 5 7 3 5 3

27. Fecha expedición:

1 9 9 8 0 6 1 6

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

DUEÑAS

32. Segundo apellido

SANCHEZ

33. Primer nombre

JUAN

34. Otros nombres

PABLO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

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

CR 80 B 6 25 BL 4 AP 314 BRR PIO XII

42. Correo electrónico:

juanpvet@hotmail.com

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1:

8 1 0 2 0 2 2

45. Teléfono 2:

3 2 1 2 9 7 5 5 6 8

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad:

2 0 0 6 0 8 1 5

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1	2																

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

☐
☐

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos:

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha:

2 0 1 4 0 4 0 2

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PEREZ CASTILLO JOHN ALEXANDER

985. Cargo: Gestor I



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 04-11-2014

Hora: 8:08:37 AM

Página 1 de 1

CONTRIBUYENTE NIT 80057353-1 JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ

Información

Dirección KR 80B 6 25 BL 4 AP 314
Teléfonos 8102022
Dirección electrónica JUANPVET@HOTMAIL.COM
Fax 3212975568

Información de

Fecha Inscripción 05/10/2012
Soporte Inscripción 14659357
Fecha Inicio Actividades 15/08/2006
Fecha Cese Actividades
Fecha de Informe del Cese
Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL
Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO
Actividad 1: 8299-OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.
Actividad 2: -
Actividad 3: -
Actividad 4: -
Actividad 5: -
Fecha Inicio Financiera:

Fuente ICA TE TOCA



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

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia



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

ENTIDAD RECEPTORA

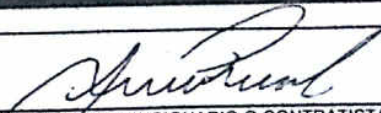
1. DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO <u>Juan Pablo Darias Sanchez</u>				
IDENTIFICADO CON C.C. <u>88010101</u> N° <u>801 053 353</u>		CON DOMICILIO PRINCIPAL EN		
Ciudad <u>Columbian</u>	Departamento <u>Cundinamarca</u>	Municipio <u>Medellin</u>		
Dirección <u>Q. 23 N. 502 m. 15 m. 12</u>		Telefono <u>721 2970469</u>		
* TENIENDO COMO PADRES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARIENTESCO	
<u>Gerardo Darias</u>		<u>19 274 065</u>	<u>Padre</u>	
<u>Juan Pablo de Darias</u>		<u>41 42 10 74</u>	<u>Hijo</u>	
<u>Nicolas Darias Pardo</u>		<u>1014090739</u>	<u>Hijo</u>	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LOS SUPUESTOS EN EL ARTÍCULO 100 "A" DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSICIÓN ☒ PARA RETIRARME ☐ PARA ACTUALIZACIÓN ☐				
PARA NOTIFICAR LOS DATOS CONSIDERADOS PREVIAMENTE ☐ QUE SON UNOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA.				
CON FIRMAS PERSONALES O POR INTERMEDIARIA PERSONAL, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:				
DE LAS SIGUIENTES Y OTROS QUE SEAN EN EL "OTRO" A LA GRANDE LUGAR:				
CONCEPTO		VALOR		
SALARIOS Y OTROS INGRESOS LABORALES				
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION				
ARRENDOS				
PENSIONES		<u>25.400.000</u>		
OTROS INGRESOS Y RENTAS				
TOTAL		<u>25.400.000</u>		
DE LAS CUENTAS CORRIENTES Y DE AHORRO QUE PUEDA EN COLOMBIA Y EN EL EXTERIOR SON:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>CAJAS VILLAS</u>	<u>ahorro</u>	<u>32021146</u>	<u>CABA 02</u>	<u>500.000</u>
DE LAS CUENTAS DE INVERSIÓN SON LAS SIGUIENTES:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR		
<u>Acciones</u>	<u>Comercial S.A.</u>	<u>10.000.000</u>		
<u>Acciones</u>	<u>Comercial S.A.</u>	<u>83.000.000</u>		

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)		
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:		
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
CU Villavieja	Crédito hipotecario	21'000.000
banco de la	Crédito hipotecario	50'000.000

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 MIEMBRO
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 ☐ 1 NO ☐ 2 tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:	
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION N°
	C.C. ☐ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3

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)	Bogotá 23/11/17 CIUDAD Y FECHA

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



LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR EPS
NIT 860.066.942-7

HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 80.057.353, se encuentra Activo en el Plan Obligatorio de Salud POS, de la EPS Compensar como cotizante independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20170301	No Registrada

Beneficiarios:

Nombre Beneficiario	Paren.	Identificación	Tipo de Identificación	Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro	Estado Afiliación	Semanas Cotizadas
NICOLAS DUEÑAS ROZO	HI	1014890239	RC	20170301	0	Activo	115

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 24 días del mes de Noviembre de 2.017

Observaciones:

Con destino a:
TRAMITE PERSONAL

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea 4441234- Documento no válido como autorización de Traslado - No es válido para aclarar situación de Duplicidad en el SGSSS. Semanas de Cotización según LEY 1122/07.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: ROSALBA SICHACA

CER-AFI 8772751

Avenida Calle 26 No 66A - 48
Central telefónica - 444 1234
www.compensar.com



Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.198.281

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **DUEÑAS SANCHEZ JUAN PABLO** identificado(a) con **CC** número **80.057.353** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 27 de enero de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 24 de noviembre de 2017.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Gerencia de productos
Protección S.A.

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com clientes@proteccion.com.co

2017112410290

Medellín, 25 de noviembre de 2017

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

CERTIFICA:

Que JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 80057353 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: 14/01/2017

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR OCCIDENTE N900959048

ACTIVIDAD ECONÓMICA:

3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEVICIOS 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 SEVICIOS 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 SEVICIOS 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:

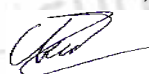
Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

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:

25/11/2017 10:21 AM

**BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"**

NIT: 860.035.827-5

CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

CERTIFICA:

Que **JUAN PABLO DUENAS SANCHEZ** identificado con el documento No. **80057353**
posee en la oficina **CALLE 82** (**037**) una cuenta de ahorros
No. **037-82174-6** desde el **8 de Agosto de 2011**

Se expide la presente a solicitud del interesado a los **03** días del mes de **Agosto** de **2016**

Atentamente,



Gerente Oficina Bogota Restrepo C



Esta certificación tiene un costo de \$ **7,365.00** , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.



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 Marsella. Teléfono: 4205380

NOMBRE: JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ

DOCUMENTO: 80057353

EMPRESA: HOSPITAL DEL SUR ESE

NIT: 830077444,-9

ACTIVIDAD ECONÓMICA: PRESTADOR DE SERVICIOS DE SALUD

DIRECCIÓN EMPRESA: CL 57 SUR # 77 A 18

CARGO: VETERINARIO

TELÉFONO EMPRESA: 7560505

EPS: COMPENSAR E.P.S.

AFP: PROTECCIÓN S.A.

ARL: ARL COLPATRIA

FECHA: 2016-07-25 11:37:50



SIN LIMITACIONES O RESTRICCIONES PARA EL CARGO DE

MÉDICO 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.A. 251277/98

Lic. en S.O. RES. 4945 DE 02/05/2013

0057353

PACIENTE: JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ

IDENTIFICACION: CC 80057353

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 PERMITIRÁ AL EMPLEADOR EL CERTIFICADO MÉDICO.

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		24-Nov-2017	P3871	[Signature]
	UNICA		CALJ Zona Florida	
Virus de Papiloma Humano				



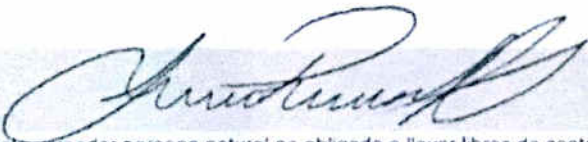
CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

JUAN PABLO DUEÑAS SANCHEZ, 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

Juan Pablo Dueñas S.

Documento de Identidad

80057353

GOBIERNO DE COLOMBIA



Tel. (+57 1) 795 6600 • Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 17 • Bogotá - Colombia

www.colombiacompra.gov.co