Medellín, 27 de enero de 2020

Señor (a):

Olga Lucia Lopera Lopera
Subdirectora – Centro Textil
SENA

Asunto: Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

Objeto: PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES DE CARACTER TEMPORAL COMO INSTRUCTOR PARA ATENDER LOS PROGRAMAS DE LA RED TECNOLOGICA DE LOGISTICA Y GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN EN FORMACION TITULADA Y COMPLEMENTARIA PRESENCIAL PARA EL CENTRO TEXTIL Y DE GESTIÓN INDUSTRIAL.

Valor y forma de pago: Se fija como valor total para el contrato la suma de TREINTA Y OCHO MILLONES VEINTISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M.L ($38.026.667) Esta suma será pagada por el SENA al contratista de la siguiente manera: a) Un primer pago correspondiente al mes de febrero de 2020 y proporcional a la fecha de inicio b) (9) pagos iguales por los meses de (marzo) a (noviembre) de 2020, por valor de TRES MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS M.L ($3.680.000) cada uno. c) Un pago final correspondiente y proporcional al mes de diciembre de 2020.

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos y bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, adicionado por la Ley 1150 de 2007. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada con sus respectivos soportes para el futuro proceso de contratación, son auténticos y corresponden a mi experiencia laboral y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Adicional, manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación como son los **estudios previos y análisis del sector**, encontrándome habilitado conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES.

- Algún familiar suyo fue o es funcionario de la Entidad si ( ) No (x) , si su respuesta es afirmativa, relacione nombres y apellidos, _____

- Si su respuesta es afirmativa indique que tipo de parentesco tiene con Usted: _____.

- Si su familiar fue funcionario de esta Entidad, indique si fue: Directivo ( ) Asesor ( ) Profesional ( ) otro _____.

- Se encuentra afiliado y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con el Decreto 1273 de 2018 si (x) no ( ).

Atentamente,



CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ
C. de C. No. 98649234
Tel: 3007895465
duqueces@gmail.com

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
DUQUE	JIMENEZ	CESAR AUGUSTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÃ"N				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C ◉	C.E ○	PAS ○	No. 98649234	F ○	M ◉	COL. ◉	EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ○	SEGUNDA CLASE ◉	NÚMERO 98649234	D.M 24

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 07	MES 07	AÑO 1977	CL 94 No 49B 12 Aranjuez MEDELLIN			
PAÃ□S	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Antioquia
DEPTO	Antioquia			MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	MEDELLÍN			TELÉFONO	3007895465	EMAIL	duqueces@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÃ"N BÃ□SICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÃšLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÃ"N BÃ□SICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1994

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO, EN MODALIDAD ACADÃ‰MICA ESCRIBA:
TC (TÃ‰CNICA), **TL** (TECNOLÃ"GICA), **TE** (TECNOLÃ"GICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÃ"N), **MG** (MAESTRÃ□A O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÃšMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI Ã‰STA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÃ‰MICA	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		INGENIERIA INDUSTRIAL	06	2006	05228176934ANT

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÃ"GICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
444	DÍA 19 MES 11 AÑO 2018	DÍA 18 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Instructor 005047 del 19 de noviembre de 2018.	Producción Industrial	Calle 104 No. 69-120, Medellín, Colo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUSALUD		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 26 MES 11 AÑO 2007	DÍA 03 MES 10 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ANALISTA DE OPERACIONES	OPERACIONES	CR 12 S 48 12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ORLEANS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia		

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3108493233	DÍA 01 MES 06 AÑO 2007	DÍA 24 MES 11 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
COORDINADOR DE OPERACIONES	DISTRIBUCIÓN	CR 49 34 05

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

JARDINES DEL PORTAL		X	Colombia

DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** LA CEJA	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** jpltda2004@epm.net
TELÉFONOS 5681017	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 17 **MES** 07 **AÑO** 2006	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 13 **MES** 04 **AÑO** 2007
CARGO O CONTRATO Ingeniero de Procesos.	**DEPENDENCIA** CALIDAD	**DIRECCIÓN** LA CEJA KM 2 VIA LA UNION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Instruimos	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2445119	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 04 **AÑO** 2003	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 06 **MES** 01 **AÑO** 2006
CARGO O CONTRATO Instructor	**DEPENDENCIA** Matemáticas	**DIRECCIÓN** Cr 41 53-27

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N Instruimos, preuniversitario, educación no formal.	**HORAS SEMANALES** 48	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** MEDELLÍN	**MODALIDAD** Informal
NIVEL EDUCATIVO Genérica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2004	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2004
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Genérica Preuniversitario. Matemáticas y razonamiento lógico.	**MATERIA IMPARTIDA** Matemáticas y razonamiento lógico.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAT Rionegro	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** RIONEGRO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 10 **AÑO** 2009	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2009
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Administración Gestión de sistemas de gestión de la calidad.	**MATERIA IMPARTIDA** Calidad	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAT Rionegro	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** RIONEGRO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 01 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2010
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Administración Gestión de sistemas de gestión de la calidad.	**MATERIA IMPARTIDA** Calidad.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAT Rionegro (Ant).	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** RIONEGRO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 07 **AÑO** 2010	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2010
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Administración Calidad, Administración, Logística.	**MATERIA IMPARTIDA** Calidad. Administración. Logística.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAT Rionegro (Ant).	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** RIONEGRO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2011
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Administración Gestión Logística. Gestión de Mercados.	**MATERIA IMPARTIDA** Logística. Mercados. Estadística.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAT Rionegro (Ant).	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** RIONEGRO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 07 **AÑO** 2011	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2011
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Administración Logística, Calidad, Mercados.	**MATERIA IMPARTIDA** Logística, Calidad, Administración, estadística, excel.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAT Rionegro (Ant).	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Antioquia	**MUNICIPIO** RIONEGRO	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2012	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2012
Ã□REA DE CONOCIMIENTO Administración Gestión Logística, Gestión administrativa.	**MATERIA IMPARTIDA** Logística, estadística, excel.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAt Rionegro(Ant).	**HORAS SEMANALES** 0	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	RIONEGRO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 06 **MES** 07 **AÑO** 2012	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2012
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración Gestión Logística, Administración.	Logística, excel, estadística.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAt Rionegro(Ant).	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	RIONEGRO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2013	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2013
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración Gestión de Logística, Gestión de Negocios, Gestión Empresarial, Gestión de calidad.	Logística, calidad, estadística, administración, excel.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAt Rionegro (Ant).	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	RIONEGRO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 18 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2014
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración Gestión Logística, Gestión de ventas, Gestión administrativa, Gestión de negocios.	Logística, calidad, estadística, excel.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN SENA CIAt Rionegro(Ant).	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	RIONEGRO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 27 **MES** 01 **AÑO** 2015	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2015
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración Logística, gestión de negocios, Gestión administrativa, Gestión empresarial.	Logística, administración, estadística, excel.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	35	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 09 **MES** 02 **AÑO** 2016	**DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2016
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	Distribuci?n en Planta, Gesti?n de stocks, Estad?stica, Log?stica, Emprendimiento.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	35	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 09 **MES** 08 **AÑO** 2016	**DÍA** 13 **MES** 12 **AÑO** 2016
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración Emprendimiento, costeo, producci?n industrial.	Producci?n Industrial, Costos multimediales, emprendimiento.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2017	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	Producci?n industrial. Distribuci?n en planta. Estad?stica descriptiva. Control estad?stico de calidad.	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÃ"N	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- MEDELLIN	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Antioquia	MEDELLÍN	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Tecnológica	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2018	**DÍA** 31 **MES** 07 **AÑO** 2018
ÃREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Administración	Producci?n Industrial. Log?stica. TICs. Emprendimiento.	

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

4 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 PÃšBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÃ"N DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÃ"N PÃšBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÃšNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÃCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento 27 de enero de 2020



FIRMA DEL SERVIDOR PÃšBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor pÃºblico y puede contener informaciÃ³n no validada.

LÃ□NEA GRATUITA DE ATENCIÃ"N AL CLIENTE No. 018000917770 PÃ□GINA WEB: www.dafp.gov.co

República de Colombia
Departamento Administrativo de la
Función Pública

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

SENA ANTIOQUIA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, CÉSAR AUGUSTO DUQUE JIMÉNEZ

IDENTIFICADO CON : C.C. [X] C.E. [ ] OTRO [ ] No. 98640234 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN : MEDELLÍ

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
CRA 76 # 53 - 79 Int 615	3007895465

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
MEDELLÍN	ANTIOQUIA	COLOMBIA

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
GLORIA CECILIA JIMENEZ FERRARO	39435400	MADRE
LIBANIEL DUQUE RAMIREZ		PADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS AR 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** [X], **PARA RETIRARME** [ ], **PARA ACTUALIZACIÓN** [ ], **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ], QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	$ 37.506.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	$ 37.506.000,00

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CTA DE AHORROS	10122674043	SUCURSAL PARQUE DE BERRIO	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MOTOCICLETA	EOY30E	$ 4.000.000,00

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA FUNIBER	MAESTRÍA	$ 5.000.000,00

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	Nº
SHIRLEY TATIANA MENESES COLORADO	C.C. [X] C.E. [ ] OTRO [ ]	1020396963

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Menellín, 23 de enero de 2020.

CIUDAD Y FECHA

DIAN® Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14536299325

(415)7707212489984(8020) 000001453629932 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 8 6 4 9 2 3 4	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	9 8 6 4 9 2 3 4	1 9 9 5 1 0 2 4

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DUQUE	JIMENEZ	CESAR	AUGUSTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 93 49 A 17 AP 106

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
duqueces@gmail.com		3 0 0 7 8 9 5 4 6 5	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
8 5 5 1	2 0 0 9 1 0 0 2					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2 3 1 1	

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:	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 9 0 5 2 4

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:

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

El afiliado CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ identificado con CC-98649234 está vinculado al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE SECUNDARIO CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Enero 23 de 2020.

Cordialmente,

Director Nacional De Operaciones

98649234

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

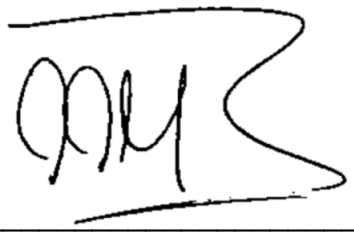
SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **98.649.234**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Enero del 2020.

Cordialmente,



Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

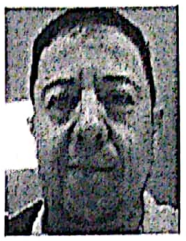
COLMEDICOS
LA SALUD DE SU EMPRESA

CERTIFICADO MÉDICO DE PREINGRESO OCUPACIONAL

Fecha: 2020-01-24

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	INDEPENDIENTE	Actividad económica:	EDUCACION
Nombre:	CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ	Documento:	CC 98649234
Fecha de nacimiento:	1977-07-07	Lugar de nacimiento:	MEDELLIN (ANTIOQUIA)
Edad:	42 años	Género:	Masculino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	0
Dirección actual:	CARRERA 76 # 53 79	Municipio:	MEDELLIN
Teléfono:	3007895465	Escolaridad:	Estudios_posgrado
Ocupación:	INSTRUCTOR SENA	EPS:	Coomeva
Responsable**:	TATIANA MENESES (ESPOSA)	Teléfono:	3003563104
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



** *La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

No presenta carnet de vacunación para revisión.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría:	Su capacidad visual es adecuada, con el uso de la corrección formulada.
Audiometría:	Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada:	Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ con documento de identificación No. 98649234 se considera no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INSTRUCTOR SENA del sector económico EDUCACION

RECOMENDACIONES GENERALES (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

1. Se le recomienda la actualización anual de la fórmula de corrección de los lentes en su entidad de salud. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.
2. Se le recomienda bajar de peso. Esta recomendación no está relacionada con implicaciones para su trabajo habitual.

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

OBSERVACIONES FINALES

RESULTADO DE EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO PARA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OCUPACIONAL: Los siguientes son los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico realizados:

- Glucosa en suero: levemente alterado, no le genera restricciones
- Trigliceridos: levemente alterado, no le genera restricciones
- Colesterol total: levemente alterado, no le genera restricciones
- Colesterol de alta densidad (HDL): levemente alterado, no le genera restricciones
- Colesterol de baja densidad (LDL): Dentro de valores límites normales;
- Colesterol de muy baja densidad (VLDL): levemente alterado.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

JUAN CARLOS ESTRADA GONZALEZ
Médico y Cirujano
U de A

CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ
Documento: 98649234

Indice der

Escanee el código si desea verificar datos

Scanned by CamScanner

Certificado Bancario

Jueves, 23 de Enero de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ identificado(a) con CC 98649234, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	10122674043	2001/02/02	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: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 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.

Establecimiento Bancario BANCOLOMBIA S.A. VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Paula Andrea Vélez Gómez

Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos Bancolombia



FECHA DE NACIMIENTO 07-JUL-1977

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

24-OCT-1995 BELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0100100-00022582-M-0098649234-20080712 0000978907A 1 2070011866



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 98.649.234

DUQUE JIMENEZ

APELLIDOS

CESAR AUGUSTO

NOMBRES

FIRMA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CESAR AUGUSTO DUQUE JIMENEZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 98649234, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CESAR
Segundo Nombre:	AUGUSTO
Primer Apellido:	DUQUE
Segundo Apellido:	JIMENEZ
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	98649234
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 30 días del mes de Enero de 2017, a las 12:22:45 PM.

Cordialmente,

TC. NESTOR LEONARDO DÍAZ LEÓN

Jefe Oficina Orientación y Atención al Ciudadano JEREC

Generó: Sistema Fénix