REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **3.249.921**

FONSECA

APELLIDOS

LUIS ALBERTO

NOMBRES

FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-FEB-1959**

EL COLEGIO
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**A+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-JUL-1977 EL COLEGIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

R-1500150-00173253-M-0003249921-20090827 0015452851A 1 9923877057

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
FONSECA		LUIS ALBERTO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 3'249 927 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA.

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D 619326 D.M 3

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 08 MES 02 AÑO 1959

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO MESITAS DEL COLEGIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cra 79 B # 55-77 SUR

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO BOGOTA-D-C

TELÉFONO 313 2649484 EMAIL/FLGOSU@gmail.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	MES 02 AÑO 1997
									X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
GESTION		X			6	2001	
TECNICO	1 TRIMESTE	X			6	2001	
SEMINARIO	3 DIAS	X				2013	

ESPECÍFIQUE 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
	X				X		X		

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	18	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	08
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	22	19

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 22

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

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.

FORMULARIO ÚNICO DE CONOCIMIENTO PERSONAS NATURALES Y JURIDICAS SARLAFT | **PM-GRI-FT-05**

Fecha de Diligenciamiento: Día 11 Mes 12 Año 2017

Clase de Vinculación: Proveedor [ ] Colaborador [X] EAPB [ ] Otro [ ]

PERSONA NATURAL

Nombre Completo: LUIS ALBERTO FONSECA -

CC [X] CE [ ] TI [ ] Otro [ ] N° 3'249 927

Fecha Nacimiento: Día 08 Mes 02 Año 1959 Lugar Nacimiento: MESITAS DEL COLEGIO (CUND.)

Profesión, Ocupación u Oficio: AUX. ADMINISTRATIVO Fecha Expedición Documento: 19-07-77

Dirección Residencia: CRA-79 B-# 55-77 Teléfono (s): 313-2649484.

Ingresos Mensuales: 1.420956 Egresos Mensuales: 700.000

Otros Ingresos diferentes a la relación contractual: SI [ ] NO [ ] Otros Ingresos Mensuales:

Concepto Otros Ingresos:

Estado Civil: UNION LIBRE. Correo Electrónico: IF26054@gmail.com

Marque con una (x), según corresponda, por su Perfil, Cargo o Profesión:

¿Maneja Recursos Públicos? SI [ ] NO [X] ¿Tiene Reconocimiento Público? SI [ ] NO [X]

¿Ejerce algún grado de Poder Público? SI [ ] NO [X] ¿Es familiar de una persona publicamente expuesta? SI [ ] NO [X]

PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón Social: Nit: DV:

Tipo de Empresa: Pública [ ] Privada [ ] Mixta [ ] Sector de la Economía: CIIU:

Fecha de constitución en Cámara de Comercio: E-mail:

Oficina Principal: Dirección: Ciudad:

Teléfono (s): Tiene Sucursales SI [ ] NO [ ]

Representante Legal: Nombre Completo:

CC [ ] CE [ ] TI [ ] Otro [ ] N°:

Representante Legal: Dirección: Teléfono:

Identificacion de Accionistas que tengan directa o indirectamente más del 5% del Capital Social, Aporte o Participación.

Tipo ID		Número ID	Nombre Completo	¿Por su actividad o cargo goza de Reconocimiento Público, Poder Público y/o Recursos Públicos ? Marque **SI** o **NO** y especifique.

ACTIVIDAD EN OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? SI [ ] NO [X] Cuál:

¿Poseé productos Financieros en el Exterior? SI [ ] NO [X] Cuál:

Producto		Número Producto	Moneda	Monto	Entidad	País	Ciudad

Todos los espacios de este formulario deben quedar diligenciados, por lo tanto en aquellos que no tenga información por favor escriba N.A. (No aplica).

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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 ALBERTO FONSECA

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 3.249.921 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	BOGOTA
Dirección	CARRERA 19 B No. 55-77 SUR			Teléfonos	3132649484

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION 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 "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	14.083.824
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$14.083.824

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	4870473933	TUNAL	$-

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CAMIONETA	PLACA CFF 498 FORD EXPLORER MODELO 98	$16.500.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOLOMBIA	PRODUCTO FINANCIERO	$13.600.000

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
JUNTA DE ACCION COMUNAL DE SAN BENITO	FISCAL

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 DE IDENTIFICACION	N°
ANA CLAUDINA RUIZ MELO	C.C X C.E. T.I.	41.496.606

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTA,DICIEMBRE 30 DE 2017
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

132175

REPUBLICA DE COLOMBIA

Ministerio de Educación Nacional,

y en su nombre

EL INSTITUTO COLOMBIANO PARA EL FOMENTO DE LA EDUCACION SUPERIOR

ICFES

Teniendo en cuenta que:

Luis Alberto Fonseca

Identificado con *c.c. 3.249.921* y número de Registro SNP VC962 *0214866* presentó y aprobó ante el Servicio Nacional de Pruebas el Examen de Validación del Bachillerato Académico, realizado el 2 de Nov. de 1996, de acuerdo con lo establecido en el Decreto 2225 de 1993.

Le confiere el Título de

Bachiller Académico

Dado en Santafé de Bogotá, D.C. a 24 de Marzo de 1997

DIRECTOR ICFES

SERVICIO NACIONAL DE PRUEBAS

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

SECRETARIA DE EDUCACION

LA DIVISION DE EDUCACION BASICA PRIMARIA

C E R T I F I C A :

Que LUIS ALBERTO FONSECA ---------- Identificado con C.C. ó T. de I. No. 3.249.921 ---------- expedida en El Colegio (Cund "VALIDO" Los estudios correspondientes al QUINTO GRADO de Educación Básica Primaria en la Concentración República de Venezuela Zona 14-A con Autorización No. 006372 ------- de Ministerio Educ. Nacional.

AREAS	NOTAS EN NUMEROS	NOTAS EN LETRAS
Educación Religiosa y Moral	10.0	diez cero
Matemáticas	10.0	diez cero
Lenguaje	10.0	diez cero
Estudios Sociales	8.0	ocho cero
Ciencias Naturales	6.0	seis cero
Educación Estética y Manual	8.0	ocho cero
Educación Física	8.0	ocho cero

Expedida en Bogotá D.E. a los (25) días del mes de Febrero de 1992

FIRMA

C.C. 20.047.491 Bogotá

C.C. 20.883.930 Sn. Bernardo

NOTA: LA FIRMA DE ESTE CERTIFICADO NO NECESITA SER AUTENTICADA SEGUN DECRETO NACIONAL NUMERO 1543 de JULIO 27 DE 1978, ARTICULO 31, PARAGRAFO 2o. DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL.

V Encuentro Distrital De Salud Mental

Bogotá 8, 9 y 10 de Octubre del 2013
¡La Salud Mental y la Vida!

La Secretaría distrital certifica
que el señor (a):

Luis Alberto Fonseca

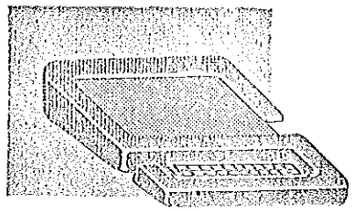
Asistió al V Encuentro Distrital de Salud Mental
con una intensidad horaria de 24 horas
Bogotá 8, 9 y 10 de Octubre de 2013

Aldo Enrique Cadena Rojas
Secretario Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

HOSPITAL DE USAQUÉN
I NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
Red de servicios básicos en salud

BOGOTÁ



SEDIN sistemas.

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

SEDIN SISTEMAS

SERVICIOS EDUCATIVOS INTEGRADOS

OTORGA EL PRESENTE

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

A *Luis Alberto Fonseca*

c. c. *3.249.921* de *El Colegio (Cundinamarca)*

En la especialidad de: **GESTOR DE INFORMATICA EN COMPUTADORES**

con intensidad horária total de: *120 HORAS (WINDOWS, WORD, EXCEL, POWER, ACCESS)*

Dado en Santa Fé de Bogotá, a los *11 DÍAS DEL MES DE JUNIO DE 1.999*

SEDIN SISTEMAS

DIRECTOR

Decreto No. 0114
Enero 15 de 1.996
Ministerio de Educación Nacional
SECRETARIA DE EDUCACION
SANTA FE DE BOGOTA

SEDIN SISTEMAS

SECRETARIA

SECRETARIO GENERAL

POLICIA METROPOLITANA DE BOGOTA
POLICIA COMUNITARIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
POLICIA NACIONAL
DIOS Y PATRIA

Diploma

Curso Escuelas de Seguridad Ciudadana

A. LUIS ALBERTO FONSECA

Identificado con C.C. 3.249.921 de BOGOTA

Por haber aprobado satisfactoriamente el curso de Escuelas de Seguridad Ciudadana
Llevado a cabo del 11 de Mayo al 27 de Julio de 2.002

TC. GLORIA HELENA GARCIA MURILLO
Coordinador Policía Comunitaria

BG. HECTOR DARIO CASTRO CABRERA
Comandante Policía Metropolitana de Bogotá

La Universidad Distrital Francisco José de Caldas

en convenio con la Unión Temporal

Participación Ciudadana para la Convivencia

-Concolombia, Compaz, Corpadec, Cultura Democrática, Progresar y Vida a la Nación-

Certifican que

Luis Alberto Fonseca

Identificado con C.C. 3.249.921

Cursó el Plan de Estudios del Seminario Taller

Gestión Pública, Participación y Convivencia

En testimonio de lo anterior se expide en Bogotá, D.C. a los 18 días del mes de Diciembre del año 2001

Marco A. Pinzón Castiblanco
Rector
Universidad Distrital Francisco José de Caldas

Alfonso Cabrera Toscano
Director
Participación Ciudadana para la Convivencia

Gloria Cecilia Quiceno A.
Directora
Dirección General para la Reinserción

Secretaría SALUD
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO

CERTIFICA QUE:

LUIS FONSECA

C.C.

Asistió al primer encuentro de COPACOS de la RED DEL SUR: Participación Comunitaria y Trabajo en Red, el día 31 de Agosto del 2001, con una intensidad de 8 horas.

HELENA GONZALEZ GOMEZ
Jefe de Participación Social
Secretaría Distrital de Salud

JOSE FERNANDO MARTINEZ LOPERA
Gerente Hospital Vista Hermosa I Nivel
Empresa Social del Estado

INSTITUTO DE SEGUROS SOCIALES

SECCIONAL CUNDINAMARCA Y D.E.

UPI - 03 - S.P.C.

CENTRO DE REHABILITACION PROFESIONAL

CERTIFICA

LUIS ALBERTO FONSECA

APROBO EL CURSO DE HABILITACION EN EL OFICIO DE :

REPARACION DE ELECTRODOMESTICOS Y BOBINADO DE MOTORES BP

DURACION 1.050 HORAS

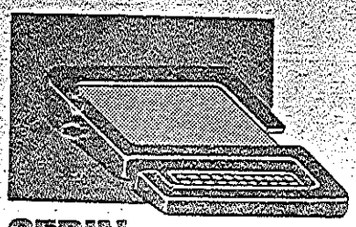
MEDICO DIRECTOR DEL CENTRO

DIRECTOR UPI - 03 - SPC

GERENTE SECCIONAL CUNDINAMARCA Y D.E.

BOGOTA, DICIEMBRE 14 DE 1988

REGISTRO No.



SEDIN sistemas.

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL
SEDIN SISTEMAS LTDA.

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

SEDIN SISTEMAS LTDA.

Resolución No. 2789 de la Secretaría de Educación

C E R T I F I C A :

Que LUIS ALBERTO FONSECA identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 3.249.921 de el Colegio (Cund), Cursó y Aprobó el Modulo de Computación y Sistemas correspondiente a: WINDOWS, WORD, EXCEL, ACCESS y POWER POINT, con una intensidad horaria de ciento veninte (120) horas.

La anterior certificación se expide a solicitud del interesado(a) a los Diez y nueve (19) días del mes de Mayo de mil novecientos noventa y nueve (1.999).

SEDIN SISTEMAS LTDA.
DIRECTOR

ING. FLOR [illegible] BELTRAN L.
Directora.

ISS - Cundinamarca y D.C. - Avenida 19 No. 14 - 21 - Cudecom - Teléfonos: 3428063 - 2431743

INSTITUTO
DE SEGUROS
SOCIALES

JEFE DEPARTAMENTO
SECCIONAL DE INFORMATICA

CERTIFICA

Que el señor(a): LUIS ALBERTO FONSECA

Asistió al curso de QUATTRO PRO

Realizado en la SEDE ADMINISTRATIVA SECCIONAL

Del 2 DE MAYO al 16 DE MAYO de 1.995

Con una intensidad de VEINTE horas (20).

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los seis(6) días del mes de Octubre de 1.995

GLORIA CECILIA ACOSTA FERRO
Jefe Departamento

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653
FACULTAD DE EDUCACIÓN CONTINUADA

Departamento Administrativo
ACCION COMUNAL
Alcaldía Mayor de Bogotá D.C.

Certifican que:

LUIS FONSECA en su calidad de COORDINADOR DE COMITÉ

Asistió a la **JORNADA DE INDUCCIÓN** dentro del **PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DE DIGNATARIOS Y DIGNATARIAS DE LAS JUNTAS DE ACCIÓN COMUNAL**, elegidos para el período 2001 - 2004, realizado entre el 13 de marzo y el 8 de mayo de dos mil dos (2002), con una intensidad de cuatro (4) horas presenciales.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, a los ocho (8) días del mes de mayo de dos mil dos (2002).

Decanatura
Facultad de Educación Continuada

Directora
Departamento Administrativo de Acción Comunal Distrital

ALCALDIA LOCAL
DE TUNJUELITO

RED DE SALUD MENTAL
Hospital Tunjuelito II Nivel de Atención

CERTIFICAN QUE

LUIS ALBERTO FONSECA

Asistió a las Capacitaciones de Agentes Comunitarios en Salud Mental, que tuvo lugar en la localidad sexta de Tunjuelito, con una intensidad horaria de 180 horas.

Dado en Bogotá, a los 14 días del mes de Noviembre de 2003

Lina Yennyfer Bejarano Newball
TRABAJADORA SOCIAL
R.E. 55152121 DA

Trabajadora Social
Red de Salud Mental

Psiquiatra
Red de Salud Mental

SECCIONAL
CUNDINAMARCA y D.C.

Santafé de Bogotá, 24 de noviembre de 1993

SGSAYC 816

Señor
LUIS ALBERTO FONSECA
Aux. Servicios Grales.
Subgerencia de Personal
ISS SC. Y DC.

Apreciado señor Fonseca:

De manera atenta le informo, que usted ha sido seleccionado para participar en una pasantia sobre Archivo y Correspondencia, en el Grupo de Administración de Documentos del SENA, durante los días 30 de noviembre y 1 de diciembre de 1993.

Por lo anterior, le agradezco presentarse el 30 de noviembre de 1993, a las 8:00 de la mañana en las instalaciones del SENA Cra. 13 No. 65-10 Piso 3.

Cordialmente,

LUZ MERY TRIANA SUAREZ
Jefe Archivo y Correspondencia

Copia:

23 NOV. 1993

Adriana T.

23/11/93

HOSPITAL TUNJUELITO II NIVEL E.S.E

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

CERTIFICACION

Hago constar que conozco de vista y trato desde hace cinco años al señor **LUIS ALBERTO FONSECA** identificado con cédula de ciudadanía No. 3.249.921 expedida en El Colegio – Cundinamarca, quien ha demostrado ser una persona honesta, trabajadora, responsable y cumplidora de los deberes que le sean asignados, razón por la cual lo recomiendo ampliamente.

La presente se expide a los ocho días del mes de septiembre de 2008.

Cordialmente,

MIGUEL ANGEL PULIDO VANEGAS
Psicólogo
C.C. No. 79.296.895 de Bogotá

BOG BOGOTÁ POSITIVA

SEGURO SOCIAL
Protección Laboral

Santafé de Bogotá, junio 16 de 1997

Señor
Presidente
Junta de Administración
Conjunto Residencial
santafé de Bogotá.

Hace constar que le Grupo de Rehabilitación Profesional conoce al señor LUIS ALBERTO FONSECA, con cc.3.249.921 del Colegio (Cundinamarca), quien posee actitud positiva hacia el trabajo, hábitos laborales conservados, relaciones interpersonales que favorecen la relación con el entorno socio-laboral.

Agradecemos su valiosa colaboración.

Cordialmente,

JULIA MARIA HERNANDEZ
Tel:3104685

SECCIONAL
CUNDINAMARCA y D.C.

LA JEFA DE LA SECCION ADMINISTRACION DE DOCUMENTOS

HACE CONSTAR:

Que el señor LUIS ALBERTO FONSECA, identificado con cédula de ciudadanía número 3.249.921 del Colegio (Cundinamarca), a quien recomiendo como persona honorable, responsable y de intachable conducta.

Durante su vinculación al ISS, el señor Fonseca ha demostrado ser una persona capaz y competente para desempeñar de manera eficiente las distintas labores asignadas.

Santafé de Bogotá, 21 de marzo de 1995

Gestión Archivo y Correspondencia
I.S.S.

LUZ MERY TRIANA SUAREZ
Tels: 2433928-3427585

Pacc dent Ltda.
EQUIPOS ODONTOLOGICOS

CERTIFICACION

Por medio de la presente nos permitimos certificar que el señor LUIS ALBERTO FONSECA, identificado con la cédula de ciudadania número 3.249.921 de el Colegio (Cundinamarca), laboró en esta Empresa durante el período comprendido entre el 2 de Agosto de 1989 y el 25 de Abril de 1990, desempeñando el cargo de Ensamblador.

Durante su permanencia en nuestra Empresa se mostró como una persona honorable, cumplidora y colaboradora, por lo que nos permitimos recomendarlo.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los Veintisiete (27) días del mes de agosto del 1990.

Atentamente,

PACC DENT LIMITADA
PACC-DENT LTDA

JUAN MANUEL LAGUNA MONTAÑA
Gerente .-

Carrera 21 No. 22A-44 - Tels.: 268 30 09 - 268 30 29 - P.O. Box 93977 - Bogotá, 8 Colombia

CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION
KILOMETRO 21 AUTOPISTA NORTE
FUNDACION: CARRERA 23 No. 94-A-35 - CONM.: 2 57 69 00

EL SUSCRITO JEFE DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION

H A C E C O N S T A R

Que, el Señor LUIS ALBERTO FONSECA, identificado con la Cédula de Ciudadanía Nº 3'249.921 expedida en el Colegio, presenta las siguientes novedades de personal en ésta Institución :

FECHA DE INGRESO	:	Febrero 17 de 1986
FECHA DE RETIRO	:	Junio 16 de 1986
CARGO	:	OPERARIO
MOTIVO DEL RETIRO	:	Terminación Contrato
DESEMPEÑO	:	Satisfactorio.

La presente se expide a solicitud del interesado en Bogotá, a los veinte días del mes de Junio de mil novecientos ochenta y seis.

CENTRO NACIONAL DE REHABILITACION TELETON
Depto. Servicios Administrativos
Jefatura

LUIS GUSTAVO VASQUEZ RODRIGUEZ
Jefe Servicios Administrativos (E)

oedg.

COOPERATIVA DEL PARAPLEIICO
LA ESPERANZA LTDA.

Personería Jurídica No. 342 de 1975 Superintendencia Nal. de Cooperativas
Bogotá, D. E. - NIT. 60.045.198-3

OFICINA PRINCIPAL:
Carrera 10a. No. 16-30 Of. 802
Teléfono: 284 29 04
Diagonal 39 Sur No. 26 A-15
Carrera 30 No. 35-48 Sur
Teléfonos:
265 89 94 - 203 91 56 - 720 47 94

Santafé de Bogotá D.C., Diciembre 16 de 1991

Afiliados a
Coopdesarrollo

Seguros
la Equidad

Confederación
Colombiana
de Cooperativas

A QUIEN INTERESE

Recomendamos al Señor Luis Alberto Fonseca con C.C. 3'249.921 del Colegio (Cund), para desempeñar el cargo que se le asigne, ya que en nuestra entidad lo conocemos ampliamente y nos consta que es una persona honrada, eficiente y cumplidora de las labores que se le asignen.

A espera que la presente sea de su mayor atención

Atentamente,

BALDOMERO MENDOZA M
Gerente

JUNTA DE ACCION COMUNAL
SAN BENITO
2001 - 2004

Personería Jurídica No. 1564 de Mayo 20 de 1963 0361

Bogotá, D.C. Enero 16 de 2002

CERTIFICACIÓN

El suscrito presidente de la Junta de Acción Comunal del Barrio San Benito se permite certificar que el señor LUIS ALBERTO FONSECA, identificado con la C.C. 3.249.921 del Colegio (Cundinamarca), él mismo es una persona discapacitada.

Por lo antes expuesto según la Ley 361 del 7 de febrero del año 1997, se hace acreedor al cargo que solicita de acuerdo a sus conocimientos intelectuales, los cuales son comprobables.

El mismo es el coordinador de salud de J.A.C. San Benito, también hace parte de la Junta Directiva del Hospital ciudad Tunal.

También realizó un diplomado en gestión pública, participación y convivencia, él mismo fue patrocinado por la Alcaldía de Tunjuelito de la zona sexta, él mismo ejerce representación del Consejo de discapacitados físicos , gestor en gramática en sistemas Dos Mil Uno.

Atentamente,

Junta de Acción Comunal Barrio San Benito PRESIDENTE

GREGORIO ARANGREJO COBOS
Presidente J.A.C.

Secretaria Adoc

c.c. Archivo

Sede: Calle 57 Sur No. 18A-19
Telefax: 769 40 16 Bogotá, D.C.

A QUIEN INTERESE:

Yo HERNAN ALVARADO identificado con Cédula de Ciudadanía número 11.346.808 de Zipaquira, certifico que el señor LUIS ALBERTO FONSECA identificado con Cédula de ciudadanía número 3.249.921 de El Colegio, lo conozco mas de Dos (2) años como una persona honesta, responsable y cumplidora de su deber por lo cual me permito recomendarlo en las labores que ustedes deseen asignarle.

La presente se expide en Santa Fe de Bogotá D.C., con destino a INTERESADO a los veintiocho (28) días del mes de Enero del dos Mil (2.000).

Cordialmente,

HERNAN ALVARADO
c.c. 11.346.808 de Zipaquira .
Tel: 3 338890 – 3280984

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1931232

Bogotá D.C., 2 de Diciembre de 2017 - 10:14 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 ALBERTO FONSECA** , quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **TRES MILLONES DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS VEINTIUN** de EL COLEGIO

3249921

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.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 12_PMBX_1410
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 102482928

WEB
10:11:16

Bogotá DC, 02 de diciembre 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 ALBERTO FONSECA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3249921:

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.

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 sábado 2 de diciembre de 2017, a las 10:7:40, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	3.249.921
Código de Verificación	33571332017

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

Síguenos 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, 02/12/2017 a las 14:10:28 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº 3249921 y Nombres: FONSECA LUIS ALBERTO
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

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 24-21, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co

TODOS POR UN NUEVO PAÍS | Presidencia de la República | Ministerio de Defensa | Gobierno en Línea | Portal único de Contratación

Todos los derechos reservados 2011.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA — Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

1. Actualización: 1 | 2
Espacio reservado para la DIAN

Número de formulario: 14441582703

(415)7702124899984(8020) 000001444158270 3

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

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	3 2 4 9 9 2 1	1 9 7 7 0 7 1

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	El Colegio 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
FONSECA		LUIS	ALBERTO

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0

41. Dirección principal: CR 19 B 56 81 SUR

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
lf26054@gmail.com		3 1 3 2 6 4 9 4 8 4	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 0 3 0 2 2 6						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

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 renovaci

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2 0 1 7 1 2 0 6

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: VALENCIA ZAPATA JOSE GILDARDO
985. Cargo: Gestor I

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE HACIENDA

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 06-12-2017
Hora: 8:30:31 AM

CONTRIBUYENTE NIT 3249921-1 LUIS ALBERTO FONSECA

Información General

Dirección CR 19 B 56 81 SUR

Teléfonos 3132649484
Dirección electrónica lf26054@gmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 21/03/2013
Soporte Inscripción 15366396
Fecha Inicio Actividades 26/02/2003
Fecha Cese Actividades
Fecha de Informe del Cese
 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica 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: -

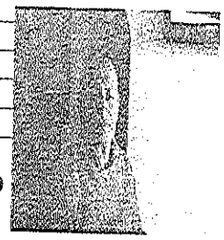
Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002474344

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

DATOS DEL PACIENTE. Bogotá D.C, 25/nov/2016 02:51 pm

Nombres: LUIS ALBERTO FONSECA
Tipo de Documento: CC **Documento** 3249921
Sexo: M **F. Nacimiento:** 08/feb/1959 **Edad:** 57.8 años
Entidad: HOSPITAL TUNJUELITO **Cargo:** AUXILIAR ADMINISTRATIVO



CERTIFICADO MEDICO DE CONDICIONES GENERALES DE SALUD
Resolución No. 2346 de 2007 y Resolución No. 1918 de 2009

Realizado el Examen Médico Ocupacional de **INGRESO**, el suscrito médico certifica que el aspirante al cargo es:

1	APTO (A) FISICA Y MENTALMENTE PARA EL CARGO	Si	
2	APTO (A) CON PATOLOGIAS QUE NO INTERFIEREN CON SU FUNCION	Si	X
3	CON RESTRICCION TEMPORAL PARA EL CARGO (APLAZADO)	Si	
4	CON RESTRICCION ABSOLUTA PARA EL CARGO	Si	

Tipo de Restriccion:
Duración:

RECOMENDACIONES:

	Evitar sobrecargas mayores a 25 Kg.
X	Acudir a consulta médica en su EPS para manejo y control por: FISIATRIA Y ORTOPEDIA
	Nutricionales - Cambios de estilo de Vida
X	Consulta de optometría para formulación de trastorno refractivo
X	Otras: ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA Y APOYO DE TRABAJO DE GRUPO PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

Se Sugiere Control en Programas de Vigilancia Epidemiológica

C.VISUAL		C.AUDITIVO		R. BIOMECANICO	X	NUTRICIONAL		CARDIOVASCULAR					Si
RIESGO QUIMICO				PREVENCION DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES									X

Exámenes Realizados:

Medico	X	Osteomuscular énfasis Espalda			Optometria			Agudeza Visual			Visiometria		
Espirometría		Audiometría		Frotis Garganta		KOH		RH		Coprológico		P. de O	
Glucosa		Hemograma		Serología		P. Alcohol		Drogas			Baciloscopia (BK)		
E.K.G.		Manipulación de Alimentos			Vacuna Tétanos			Enfasis Cardiovascular					
Perfil Lipidico		Psicométrico		F. Hepatica		Alturas		Creatinina					

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud. es verdadera. Cualquier omision o falsedad sera causa justa de finalizacion del contrato.

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A):
Carlos E Bernal S Md SST

Bogotá D.C, 25/nov/2016 02:51 pm

Carlos Eduardo BERNAL
Medico Esp. Gerencia en seguridad y salud en el Trabajo - EVAA
Res. 86 140/2010 Reg. 25-512e-2015

R.M.
Especialista Salud Ocupacional

Firma Examinado
C.C. No 3'249927

ISO 9001:2008 BUREAU VERITAS Certification
CO15.00035

Cendiatra
centro de diagnóstico y tratamiento

VISIOMETRIA

Fecha de impresión 13/12/2017 7.17 AM

FECHA DE EXAMEN 13/12/2017 **TIPO DE EXAMEN** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	LUIS ALBERTO FONSECA								
IDENTIFICACION	CC 3249921		**SEXO**	M	**EDAD**	58 Años	**FECHA DE NACIMIENTO**	08/02/1959	
LUGAR DE NACIMIENTO	EL COLEGIO						**GRUPO SANGUINEO**	A +	
PROCEDENCIA	**DEPARTAMENTO**	BOGOTÁ, D.C.					**MUNICIPIO**	BOGOTÁ, D.C.	
DIRECCION	NO REFIERE						**TELEFONOS**	3132649484	
ESTRATO	0	**ESCOLARIDAD**	BACHILLER				**ESTADO CIVIL**	UNION LIBRE	
EPS	NUEVA E.P.S.								
ARL	NO REFIERE								
FONDO DE PENSIONES	NO REFIERE								
RAZON SOCIAL	SUBRED INTEGRADA - CONTRATISTA								
ACTIVIDAD ECONOMICA	NO REFIERE						**CARGO**	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	

ANTECEDENTES GENERALES

ANTECEDENTES OCULARES	USA RX EN VISION PROXIMA (MONOFOCAL)
ANTECEDENTES PATOLOGICOS	CON MEDICAMENTO PARA MANEJO DEL DOLOR
ANTENCEDENTES FAMILIARES	NO REFIERE

PRUEBA

AGUDEZA VISUAL LEJANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	20/25	SC
OJO DERECHO	20/25	SC
OJO IZQUIERDO	20/30	SC
ESTEREOPSIS " SEG.	40"	SC
VISION CROMATICA	NORMAL	SC
FORIA VERTICAL	NORMAL	SC
FORIA LATERAL	NORMAL	SC

AGUDEZA VISUAL CERCANA

Nombre	Concepto	Observaciones
AMBOS OJOS	0.50 cm	CC
OJO DERECHO	0.75 cm	CC
OJO IZQUIERDO	0.50 cm	CC
ESTENOPEICO		SC

IMPRESION DIAGNOSTICA

H526: Otros trastornos de la refracción
H524: Presbicia

RECOMENDCIONES

RECOMENDACIONES	S/S VALORACION DE OPTOMETRIA Y PRESCRIPCION RX PERMANENTE (VISION LEJANA Y VISION

ANALISIS Y CONCEPTO: DR. (A): ASTRID CONSUELO OSORIO LOPEZ RM: 1

Firma y sello del Médico Evaluador

LUIS ALBERTO FONSECA

C.C

Firma del trabajador Evaluado

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) señor(a) LUIS ALBERTO FONSECA identificado con CC 3249921 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	**01/08/2008**
IPS Cotizante:	**CAFAM - CALLE 51**
Categoría:	**B**
Estado:	**ACTIVO**

La presente solicitud se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá **QUIEN INTERESE** , a los 08 días del mes de diciembre del año 2017 .

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

ARL | sura

Medellín, 11 de diciembre de 2017

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

CERTIFICA:

Que LUIS ALBERTO FONSECA identificado(a) con cédula de ciudadanía 3249921 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 01/08/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

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: 0000000001 - ASISTENCIAL
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.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por Arl Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación1734529677

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: 11/12/2017 8.14 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **LUIS ALBERTO FONSECA** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **3249921,** se encuentra afiliado (a) desde **18/02/1986** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *INACTIVO*.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de diciembre 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.

BOGOTA D.C DICIEMBRE 11 de 2017

Señores:

JEFES DE CONTRATACION OPS
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E
BOGOTA D-C.
E.S.D.

En esta oportunidad cordialmente me permito ante ustedes como contratista o p s. de la subred-integrada de servicios de salud sur ése. Por el cual me comprometo dar cumplimiento hasta el 31 de diciembre de 2017 con mis actividades que hemos firmado la adición y prorroga al contrato de prestación de servicios con adición 007761

De ante mano y en su atención quedándole altamente agradecido

Cordial saludo

LUIS ALBERTO FONSECA
Auxiliar administrativo
CC: 3249.921
Cel.: 3132649484