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
DIAZ	BERMUDEZ	DARCIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 11802742	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 07	MES 01	AÑO 1972	CARRERA 10 # 24A-52 CASA BARRIO LAS MARGARITAS			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Chocó
DEPTO	Chocó			MUNICIPIO	QUIBDÓ		
MUNICIPIO	QUIBDÓ			TELÉFONO		EMAIL	darciodiaz@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: Bachiller academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES AÑO

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		LICENCIATURA EN TEOLOGIA	12	2006	
ES		X		ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA	06	2016	

ESPECÍFIQUE 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		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA -CHOCO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	QUIBDÓ	senachoco@.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
46723800	DÍA 26 MES 04 AÑO 2019	DÍA 18 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
		Cra. 1 No. 28 - 71

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL CHOCO	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 25 **MES** 01 **AÑO** 2016		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación del Chocó	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** gobernacion@choco.gov.co
TELÉFONOS 6713983	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2014		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 01 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO Asesor Prestación de Servicios	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** Calle 24 # 5-46

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Asamblea del Chocó	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 07 **AÑO** 2012		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO Secretario General Prestación de Servicios	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Quibdó	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2002		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina Asesora De Comunicaciones O De Prensa O De Jurídica O De Planeación	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN COLEGIO RAMON LOZANO GARCES II	**HORAS SEMANALES** 15		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2015		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 13 **MES** 11 **AÑO** 2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias de la educación	**MATERIA IMPARTIDA** ETICA		

EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN SENA REGIONAL CHOCO	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Básica secundaria	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2017		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales y humanas	**MATERIA IMPARTIDA** ETICA		

EXPERIENCIA DOCENTE			
INSTITUCIÓN SENA REGIONAL CHOCO	**HORAS SEMANALES** 40		**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Chocó	**MUNICIPIO** QUIBDÓ		**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Humanidades y ciencias religiosas	**MATERIA IMPARTIDA** ETICA		

SERVALIDACIÓN SENA SENCEP

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ⊗ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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 10-02-2020

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Quito, 17-01-2020
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co



El futuro es de todos — Gobierno de Colombia

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

ENTIDAD RECEPTORA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Periodo a declarar

Desde	Hasta
01-01-2020	07-02-2020

1 DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, DIAZ BERMUDEZ DARCIO

IDENTIFICADO CON: C.C. ● C.E. ○ OTRO ○ No. 11802742 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
CARRERA 10 # 24A-52 CASA BARRIO LAS MARGARITAS	

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
QUIBDÓ	Chocó	Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
Diaz Rios Violeta	RC 107846214239	Hijo (a)
Diaz Mosquera Diego Armando	TI 1193387660	Hijo (a)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** ●, **PARA RETIRARME** ○, **PARA ACTUALIZACIÓN** ○, **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ○, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR 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	38,373,333
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	38,373,333

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

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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 ○ NO ○ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ○ C.E. ○ OTRO ○	N°

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

10-02-2020
CIUDAD Y FECHA

SENA VALIDACION SIGEP

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 14546529001

(415)7707212489984(8020) 000001454652900 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 8 0 2 7 4 2	9	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

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	1 1 8 0 2 7 4 2	1 9 9 3 0 6 0 2

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
DIAZ	BERMUDEZ	DARCIO	

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal
BRR MARGARITAS CR 10 11 17

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

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	19	20	21	22	23	24	25	26
	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 9

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

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-006 - 0000000100 – 2020

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 11802742
NOMBRES Y APELLIDOS	Diaz Bermudez,Darcio
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/09/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Diaz Bermudez,Darcio , a los 07 días del mes de febrero del año 2020.

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

Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

porvenir
sólo hay uno

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:

DARCIO DIAZ BERMUDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.802.742**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 07 de Febrero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a ***www.porvenir.com.co*** *y actualice su Historia Laboral.*

SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
PERSONAL

EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS
DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE QUIBDO

CERTIFICA

Que el doctor DARCIO DIAZ BERMUDEZ identificado con la cédula de ciudadanía número 11'802 742 de Quibdó, prestó sus servicios en esta Entidad desde el 16 de septiembre de 2002 al 2 de enero del 2012 ocupando los cargos de TECNICO OPERATIVO (Oficina de Prensa y comunicaciones) y como PROFESIONAL UNIVERSITARIO (Jefe de Prensa y comunicaciones), desarrollando importantes estrategias en materia de comunicación organizacional y campañas de convivencias, las cuales permitieron un enlace entre la administración y comunidad basado en principios de ética, transparencia y generando cultura ciudadana.

Quibdó, 23 de febrero de 2012

OSCAR CAICEDO PEREA
Jefe

SENA VALIDADO SIGEP

Quibdó

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL
DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DEL CHOCO

CERTIFICA:

Que, revisados los archivos de la Asamblea Departamental del Chocó, se encontró que el doctor DARCIO DIAZ BERMUDEZ, identificado con la cédula de ciudadanía No. 11 802.742, laboró en esta Corporación desarrollando labores como Secretario General, desde del 1 de julio hasta 31 de diciembre de 2012, en un horario de 08:A.M a 12M y de 2:P.M a 6:P.M, cumpliendo además con las sesiones extraordinarias que se realizaron.

Que de conformidad con el Reglamento Interno de la Corporación, para el año 2012, desarrolló las siguientes funciones:

1. Asistir a todas las sesiones plenarias de la Asamblea y cuando se le requiera en las sesiones de las Comisiones.
2. Firmar, llevar y revisar las actas y Ordenanzas.
3. Participar en la orientación y formulación de las políticas, planes, programas y proyectos estratégicos en el área asignada.
4. Conocer, divulgar y velar por el cumplimiento de las normas orgánicas de la entidad y de las demás disposiciones que regulan los procedimientos y los trámites administrativos internos.
5. Propiciar el trabajo conjunto con otras áreas de la Asamblea Departamental, con entidades Departamentales, Regionales, Nacionales y organizaciones no gubernamentales, en aras del cumplimiento de la misión del área asignada.
6. Asesorar la concertación y ejecución de convenios y contratos con otras entidades gubernamentales y privadas y participar en los comités para los cuales sea designado.
7. Presentar los informes que le sean solicitados.
8. Velar por el cumplimiento de los objetivos del área asignada en concordancia con las políticas trazadas.
9. Desempeñar las demás funciones asignadas por la autoridad competente de acuerdo con el nivel, la naturaleza en el área de desempeño del cargo.
10. Organizar todas las actividades para el proceso de ejecución presupuestal de la Corporación
11. Organizar y atender los actos protocolarios propios de la Asamblea.
12. Llevar en forma sistematizada el archivo de la ordenanza que se produzcan en cada periodo al igual que su registro y control.

SENA VALIDACION SIGED

13. Hacer el seguimiento de los Proyectos de ordenanza desde su presentación hasta la sanción del Gobernador en coordinación con la Secretaria Jurídica de la Gobernación y efectuar su publicación y divulgación.

14. Organizar y custodiar los documentos que integren el archivo de la Asamblea y el de Hojas de Vida y documentos soportes de la novedad del personal de los Diputados.

15. Expedir las copias de la documentación solicitada y que reposan en el archivo de esta dependencia.

16. Atender y tramitar las citaciones expedidas por la Fiscalía y la Procuraduría, relacionadas con procesos disciplinarios y demás procesos que lo requieran.

17. Velar por la implementación y buen manejo del sistema administrativo del personal, en especial lo referente a los procesos de carrera administrativa.

18. Las demás funciones que le sean asignadas por este reglamento o la Mesa Directiva.

19. Recibir la inscripción de constitución de las Bancadas existentes al interior de la Asamblea Departamental y publicar los documentos constitutivos de las mismas.

Que de igual manera de conformidad con la Resolución No. 02 de 02 de enero de 2007, cumplió funciones como Pagador de la Corporación.

Que la anterior certificación se expide a solicitud del interesado.

Quibdó, 2 de enero de 2013

JIMMY OMANS DUQUE CASTAÑEDA

Agustina c.

Calle 24. Con Cra. 3ª Edificio 8 Piso (Tercer Piso) Tel: (094) 6 717 836 Quibdó - Chocó
E-mail: asambleachoco@gmail.com

UNIDOS
Construyendo Desarrollo
GOBERNACIÓN DEL CHOCÓ

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE RENTAS DEL DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ

HACE CONSTAR

Que, **DARCIO DIAZ BERMUDEZ** identificado con C.C. No 11.802.742 de Quibdó, prestó sus servicios a la Gobernación del Choco, dentro de la ejecución del contrato N° 395 del 01 de Noviembre de 2014,el 032 del 15 de Enero de 2015, el 056 del 24 de Junio de 2015, cuyo objeto es **PRESTACION DE LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL UNIVERSITARIO, QUE SE DESEMPEÑE COMO JEFE DE PRENSA Y PROTOCOLO, EN APOYO A LA GESTION Y QUE ASESORE Y ACOMPAÑE LA PUESTA EN MARCHA DE ESTRAGIAS EN EL MARCO DEL PLAN ANTICONTRABANDO CONVENIO SUSCRITO ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL CHOCO Y LA FEDERACION NACIONAL DE DEPARTAMENTOS.** Del 01 de Noviembre de 2014 hasta el 31 de Diciembre de 2015.

Para mayor constancia se firma en Quibdó a los Doce (12) días del mes de Enero 2015.

ARMANDO VALENCIA BLANDON

Jefe de Rentas Departamental

Secretaria de Hacienda

Departamento del Chocó

SENA VERIFICATION SIGEP

Teléfono: (57) (4) 673 69 00, 318 516 96 23 - 317 518 04 43, Fax (4) 671 39 83 - E-mail: gobernacion@choco.gov.co - contactenos@choco.gov.co
Dirección Barrio Yescagrande Calle 24 No. 5-46
Línea Gratuita 01 8000 962 866

SENA

Regional Chocó

No:2-2017-000098

EL SUBDIRECTOR DEL CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD DEL CHOCÓ

CERTIFICA:

Que el señor **DARCIO DIAZ BERMUDEZ,** identificado con cedula de ciudadanía número 11.802.742 de Quibdó, suscribió con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA el siguiente Contrato de prestación de servicios personales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública) modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:

Contrato:	**035 del 23 de enero de 2016**
Objeto:	Prestación de servicios profesionales para gestionar los elementos de la autoevaluación que propicie en el SENA tener egresados de mejor calidad y apoyen las actividades de inducción para mantener aprendices comprometidos con la formación, en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la Regional Chocó durante la vigencia 2016.
Fecha de inicio:	Veinticinco (25) de enero de Dos mil Dieciséis (2016)
Término de Ejecución:	El término inicial pactado fue de ONCE (11) MESES Y DIEZ (10) DIAS, contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder del 31 de diciembre de 2016.
Cesión:	No ha sido cedido
Estado actual:	Terminado y liquidado.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de máximo VEINTIOCHO MILLONES NOVECIENTOS TREINTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS MCTE ($28.933.900).

Que de conformidad con las certificaciones emitidas por el supervisor, el objeto del contrato se ejecutó cumpliendo con las obligaciones contractuales.

Se expide en la ciudad de Quibdó, a los 17 ENE 2017 a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema Onbase del SENA mediante No.1-2017-000044 con NIS 2017-01-003067.

Carlos Andres Vargas García
Director Regional con Funciones de Subdirector
Del Centro de Recursos Naturales Industria y
Biodiversidad del Chocó

VoBo.
Elaboro: Cleyson Jamir Hinestroza Romaña
Cargo: Contratista Grupo de Apoyo Administrativo Mixto – Archivo, chinestroza@sena.edu.co
IP: 44513

Certificación No. CE: 00023

SENA

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL SENA REGIONAL CHOCÓ

HACE CONSTAR

Que el señor **DARCIO DIAZ BERMUDEZ, identificado** con cédula de ciudadanía No 11.802.742 de Quibdó celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato: **070 del 22 de enero de 2017**

Objeto

Contratar servicios personales de carácter temporal de un (1) instructor para impartir formación profesional integral de la Modalidad Titulada y/o Complementaria para la ejecución de la Formacion de la Transversal en Ética; en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la Regional Chocó durante la vigencia 2017.

Plazo de ejecución: Diez (10) Meses y Veintidós (22) Días

Fecha de Inicio de Ejecución: 26 de enero de 2017

Fecha de Terminación de Contrato: 15 de diciembre de 2017

Término de ejecución: Diez (10) Meses y Diecinueve (19) Días

Valor:

El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de TREINTA Y SIETE MILLONES DOSCIENTOS VEINTIOCHO MIL NOVECIENTOS CUARENTA Y DOS MIL PESOS MCTE ($37.228.942).

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 17 ENE 2019, mediante No. 1-2018-003928 NIS: 2018-01-00356427.

JUAN CARLOS BLANCO CÓRDOBA
Director Regional con Funciones de Subdirector de Centro
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Reviso: Jharol Enrique Torres Arango
Cargo: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo, htorresa@sena.edu.co , IP 44407

Certificado No SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Certificación No. 00023

SENA

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL SENA REGIONAL CHOCÓ

HACE CONSTAR

Que el señor **DARCIO DIAZ BERMUDEZ, identificado** con cédula de ciudadanía No 11.802.742 de Quibdó celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	**039 del 22 de enero de 2018**
Objeto	Contratar servicios personales de carácter temporal de un (1) instructor para impartir formación profesional integral de la Modalidad Titulada y/o Complementaria para la ejecución de la Formacion de la Transversal en Ética; en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la Regional Chocó durante la vigencia 2018.
Plazo de ejecución:	Diez (10) Meses y Veinte (20) Días
Fecha de Inicio de Ejecución:	26 de enero de 2018
Fecha de Terminación de Contrato:	15 de diciembre de 2018
Término de ejecución:	Diez (10) Meses y Cinco (20) Días
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de TREINTA Y TRES MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS MCTE ($33.066.666).

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 17 ENE 2019, mediante No. 1-2018-003928 NIS: 2018-01-00356427.

JUAN CARLOS BLANCO CÓRDOBA
Director Regional con Funciones de Subdirector de Centro
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Reviso: Jharol Enrique Torres Arango
Cargo: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo, htorresa@sena.edu.co , IP 44407

SENA VALIDACION SIGEP

Certificación No. 000465

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL SENA REGIONAL CHOCÓ

HACE CONSTAR

Que el señor **DARCIO DIAZ BERMUDEZ, identificado** con cédula de ciudadanía No 11802742 de Quibdó celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	**216 del 22 de marzo de 2019**
Objeto	Contratar los servicios personales de carácter temporal de Un (1) Instructor para impartir formación Profesional Integral en la Modalidad de titulada para la ejecución de la formación en el área Trasversal de Ética, en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad en la vigencia 2019
Plazo de ejecución:	ocho (8) meses y veintidós (22) días
Fecha de Inicio de Ejecución:	26 de marzo de 2019
Fecha de Terminación de Contrato:	18 de diciembre de 2019
Término de ejecución:	ocho (8) meses y veintidós (22) días
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de VEINTIOCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE ($28.373.333).

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 23 DIC 2019 mediante No.27-1-2019-005079 NIS: 2019-01-408303.

JUAN CARLOS BLANCO CORDOBA
Director Regional con Funciones de Subdirector de Centro
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Proyecto: Yoidy Angelica Palacios Mosquera
Cargo: Apoyo a la Coordinacion Administrativa, yapalaciosm@sena.edu.co, IP 44600

REVISO: Jharol Enrique Torres Arango
Cargo: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo, htorresa@sena.edu.co , IP 44407

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681



CONSULTORIO MEDICO DOCTORA TATIANA SOFIA POSADA ZAMBRANO
MEDICA ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD OCUPACIONAL
DIPLOMADO EN CALIFICACION DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL Y OCUPACIONAL
NIT. 39049753-1

CERTIFICADO DE APTITUD AL CARGO

Certificado No.:	**548728**	**Fecha y hora:**	21/01/2020 17:52:10
Fecha y hora del Exámen:	21/1/2020 17:45:00 (-05)	**Lugar del Exámen:**	QUIBDÓ
Tipo certificado:	Ingreso	**Énfasis en:**	Ostemuscular
Nombre Completo:	DARCIO DIAZ BERMUDEZ	**Email:**	darciodiaz@gmail.com
Tipo Documento:	CC	**No. de Identificacion:**	11802742
Genero:	Masculino	**Fecha de Nacimiento:**	7/1/1972 (48 años de edad)
Empresa:	SENA CHOCÓ	**Cargo:**	INSTRUCTOR
Lateralidad:	Diestro		

CONCEPTO DE APTITUD

Concepto Medico:	Apto con recomendaciones que no intervienen en su cargo normal	**¿Se recomienda Valoracion por la EPS?:**	NO
Limitaciones o Restricciones:	ninguno	**Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo:**	NO
Recomendaciones médicas laborales:	Uso de elementos de protección personal de acuerdo a la exposicion laboral, Pausas activas para manos y espalda, Utilizar una adecuada higiene postura y mecanica corporal para la realizacion de su trabajo, Dieta hipocalorica y ejercicio regular de acuerdo a su estado fisico	**Recomendaciones médica para el área del trabajo:**	Uso de señales y normas de seguridad, Curso de manejo de la voz y el estrés
Valoracion por Especialista(s):	ninguno	**Recomendacion a la Patologia preexistente:**	1. uso de gafas
Observaciones:	• sin alteraciones osteomusculares		

EXÁMENES DE LABORATORIOS Y PARACLÍNICOS PRÁCTICADOS:

La presente certificación se expide con base en la historia clínica del trabajador, la cual tiene un carácter confidencial.

Tatiana S. Posada Zambrano
Medico Esp. Gerencia en Salud Ocupacional
Licencia Salud Ocupacional: 27-120
Fundación Universitaria del Área Andina

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

Nombre: darcio diaz bermudez
Motivo: Certificado de Aptitud al Cargo
Fecha: 21/01/2020 5:58:46 p. m. (UTC-05:00)

FIRMA ASPIRANTE AL CARGO
C.C. 11802742