Tausa, mayo de 2024

Doctora
HELIA LISED PACHÓN RODRIGUEZ
Secretaria de salud y desarrollo social

Asunto: PROPUESTA ECONÓMICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN

En atención a su amable invitación, mediante la presente allego propuesta de prestación de servicios profesionales en los siguientes términos de conformidad con la invitación para presentar la propuesta.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL COMO INSTRUCTOR DE DANZAS DEL MUNICIPIO DE TAUSA.

Que conozco la información general y la invitación y acepto los requisitos en ésta contenidos.

Que me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo que se acordare con el Contratante.

Que en caso de que la propuesta sea aceptada me comprometo a suscribir el contrato, dentro de los términos señalados para ello.

Declaro BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Art. 442 del Código Penal (Ley 599/00):

Que la información contenida en la propuesta es verídica y asumo total responsabilidad frente al Contratante cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes, por lo cual AUTORIZO a la ALCALDIA DE TAUSA para que sea verificada la información y documentación aportada.

Que no me hallo incurso (a) en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley y no me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.

Que no me hallo reportado (a) en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002 (C.D.U.), en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000.

Que no he sido sancionado por ninguna Entidad Oficial por incumplimiento de Contratos Estatales mediante providencia ejecutoriada dentro de los últimos CINCO (5) años anteriores a la fecha de presentación de esta propuesta y cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Convocar, inscribir y vincular a niños, jóvenes y adultos, para la participación en la formación de habilidades y destrezas en la escuela de formación de danzas.

2. Consolidar procesos de formación cultural en danza en la zona urbana y rural del municipio, según los lugares asignados por la coordinación de Cultura.

3. Programar y desarrollar los procesos de formación en sesiones semanales, distribuidas de acuerdo con el plan de trabajo con una intensidad horaria de dieciséis (16) horas semanales, según horario establecido de común acuerdo con la coordinación de cultura.

4. Alcanzar y mantener una cobertura poblacional minina de beneficiarios directamente inscritos en la Escuela de Formación en las 2 categorías en: Iniciación y Profundización en los grupos poblacionales designados: Infantil, Juvenil y adulto.

5. Apoyar la realización, convocatoria y organización del festival de Danzas en el marco de la semana cultural y las actividades artísticas a desarrollarse en la semana de la juventud.

6. Asistir de manera puntual al lugar donde se tiene programada la clase; o en su defecto reportar con 1 día de anticipación la situación por la cual no puede asistir y el horario de reposición concertado con los usuarios.

7. Mantener actualizado, organizado y en buenas condiciones el inventario relacionado con los trajes del proceso de formación en danza.

8. Generar en los asistentes al proceso de formación la importancia de adoptar adecuados estilos de vida saludable, a través de sesiones de educación integral.

9. Mantener actualizado la caracterización digital y física de los participantes de la escuela de formación.

10. Entregar informes mensuales de ejecución del objeto del contrato, con registro fotográfico y con listados de asistencia de acuerdo con los formatos y procedimientos establecidos.

11. Proyectar la participación de la escuela de formación de danza del municipio en diferentes encuentros y certámenes a nivel local, regional, departamental y nacional.

12. Apoyar a la Secretaria de Salud y Desarrollo Social en la realización de eventos artístico y/ o culturales y propios de la secretaría.

13. Suscribir de manera electrónica el contrato y los demás documentos que se generen en la ejecución contractual plataforma Colombia compra Eficiente SECOP II.

14. Garantizar la publicación de los documentos contractuales en el SECOP II, para que se conforme el expediente electrónico.

15. Las demás que conforme la naturaleza del presente objeto del contrato deba ser ejecutado para asegurar su correcto cumplimiento.

VALOR DE PROPUESTA: Se estima en la suma de **ONCE MILLONES DE PESOS ($ 11.000.000,oo) MONEDA CORRIENTE.** Con un plazo de ejecución de CINCO (05) meses contados a partir de la fecha de firma del acta de inicio. En este valor se encuentran incluidos los gastos en que incurre el contratista en la legalización del

contrato, así como los impuestos de orden Nacional y municipal a que haya lugar, Incluidos los impuestos, tasas, contribuciones y descuentos de carácter Nacional, Departamental, Municipal y todos los costos directos o indirectos que la ejecución del contrato conlleve

Agradezco la atención prestada, quedo atento a su respuesta.

Cordialmente,

NOMBRE: MANUEL ALBERTO LEON ROJAS
CC. 3.196.751 de Tausa
Cel: 320 312-2202
Correo: monkyleonr12@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

3.196.751

NUMERO

LEON ROJAS

APELLIDOS

MANUEL ALBERTO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

05-AGO-1983

FECHA DE NACIMIENTO

ZIPAQUIRA

(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

06-JUN-2003 TAUSA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL

ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1530400-39152462-M-0003196751-20061003 07540 06275C 02 181381126



REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NUMERO 3196751

APELLIDOS Y NOMBRES

LEON ROJAS

MANUEL ALBERTO

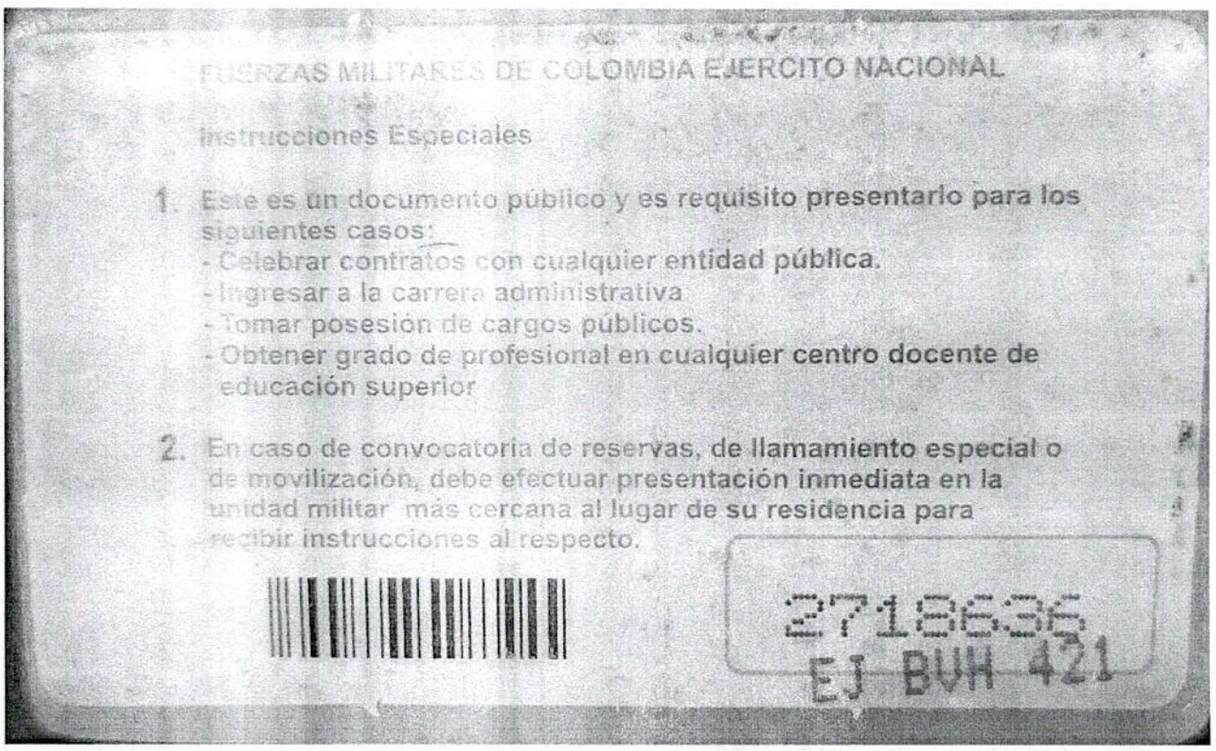
PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA 31 DIC	2ª LINEA 31 DIC	3ª LINEA 31 DIC
2013	2023	2033

PROFESION BACHILLER

FECHA DE EXP: 26-JUN-2009

JEFE DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2718636

EJ BVH 421

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 247996370

PIB
12:49:48

Bogotá DC, 30 de mayo del 2024

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) MANUEL ALBERTO LEON ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3196751:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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 CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 30 de mayo de 2024, a las 12:45:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3196751
Código de Verificación	3196751240530124545

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:55:37 PM horas del 30/05/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **3196751**

Apellidos y Nombres: **LEON ROJAS MANUEL ALBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 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 identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MANUEL ALBERTO LEON ROJAS identificado(a) con CC 3196751 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**23/04/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. CENTRO DE SALUD DE TAUSA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 27 días del mes de mayo del año 2024.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MANUEL ALBERTO LEON ROJAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **3196751,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2008** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 27 de mayo de 2024.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Licenciado en Educación Básica con Énfasis en Educación Física, Recreación y Deportes

A

MANUEL ALBERTO LEON ROJAS

C.C N° 3.196.751 *Expedida en TAUSA*

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona *06 de Abril* *de* *2013*

Elio Daniel Serrano Velasco
Rector(a)

Clara Liliana Parra Zabala
Secretario(a) General

Registro *56706* Folio *400* Libro *9* de Diplomas de Grado

65458

CERTIFICADO

A:

Manuel Alberto León Rojas

C.C: 3.196.751

Por su participación como asistente en el

III Seminario Internacional en Educación Artística:

Experiencias de sanación y reparación desde el arte
y la cultura para la construcción de paz en el Caquetá y la Amazonía

Durante los días 1, 2 y 3 de noviembre de 2023

Salomón Calvache López
Decano
Facultad de Ciencias de Educación
Universidad de la Amazonia

Ildefonso Hermida Bolaños
Coordinador
Licenciatura en Educación Artística y Cultural
Universidad de la Amazonia.

Paola Andrea Gamboa Alzate
Docente organizadora
III Seminario Internacional
Universidad de la Amazonia

Laura Janeth Rubiano Arroyo
Docente organizadora
III Seminario Internacional
Universidad de la Amazonia.

Universidad de la Amazonia

Universidad de la Amazonia

CAPAZ

cooperación alemana

giz

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

MANUEL ALBERTO LEON ROJAS
C.C 3.196.751

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

PROGRAMA DE CAPACITACIÓN DIRIGIDO A SERVIDORES PÚBLICOS SOBRE TRATO DIGNO CON ENFOQUE DE DERECHOS Y DIFERENCIAL ÉTNICO A LAS COMUNIDADES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, RAIZALES Y PALENQUERAS.

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 26 de Octubre y el 30 de Noviembre de 2021
Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 10 de Diciembre de 2021

RUBY MARITZA GELVEZ USECHE
Jefe (E) Dirección de Capacitación
Escuela Superior de Administración Publica.

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: 7a2bc72a-4c17-46a9-bccd-197867234c00

CERTIFICADO

A: MANUEL ALBERTO LEÓN ROJAS

C.C. 3.196.751

Por su participación como asistente en el

3er Seminario Nacional 2do Internacional

de Educación Artística en el Piedemonte Amazónico

ARTE Y PAZ

EN TERRITORIOS EN CONFLICTO

En modalidad virtual, 19 horas, durante los días 29-30 de Septiembre y 01 de Octubre 2021

Salomón Calvache López
Decáno
Facultad de Ciencias de la Educación
Universidad de la Amazonia

Paola A. Gamboa Alzáte
Coordinadora seminario
Licenciatura Educación Artística y Cultural
Universidad de la Amazonia

Julialba Ángel Osorio
Vicerectora
Inclusión Social y proyección Comunitaria
Universidad Nacional Abierta y a Distancia

Emérita Cuéllar Ibáñez
Coordinadora
Territorios en Conflicto -Colombia
Gernika Gogoratuz y Gernikatik Mundura

Organiza

Proyecto/ Proiektua / Projeto
TERRITORIOS EN CONFLICTO
GATAZKA EGOERAN DAUDEN LURRALDEAK
TERRITÓRIOS EM CONFLITO

Apoya

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Departamento de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

MANUEL ALBERTO LEON ROJAS
C.C 3.196.751

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

ESCUELA DE NUEVOS LIDERAZGOS EN CULTURA DEMOCRÁTICA

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 17 de Noviembre y el 15 de Diciembre de 2020

Con una intensidad de 100 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 18 de Diciembre de 2020

Ruby G.

RUBY MARITZA GELENA USECHE

Jefe Departamento de Capacitación

Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co/ y digite el código. Código: b6ac6068-e5dc-4e74-bec8-06415f0f971f

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

MANUEL ALBERTO LEON ROJAS
C.C 3.196.751

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

DIPLOMADO EN GESTIÓN CULTURAL Y ECONOMÍA NARANJA: HERRAMIENTAS PARA LA GESTIÓN LOCAL DE LA CULTURA

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 16 de Junio y el 15 de Septiembre de 2022

Con una intensidad de 140 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., el 30 de Septiembre de 2022

JENNYS YECENIA YANCES PADILLA
Directora Técnica de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.

El futuro es de todos

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: 755a7742-825c-4966-a2a0-df6c1f192926

ApoyARTE Colombia
DANZA
¡Nuestra Pasión!...

República de Colombia
Departamento de Cundinamarca
Municipio de La Mesa
ApoyARTE Colombia

VILLA DE LA MESA

CERTIFICAN QUE

Manuel Alberto Leon Rojas

Asistio y participo, destacandose en las actividades de foro, ponencias, talleres y mesas de trabajo, durante las 40 horas programadas en el

1er Congreso Nacional de Danza
"Identidad Folclórica"

Realizado en La Mesa - Cundinamarca, los dias 25, 26 y 27 de Noviembre de 2016

La Mesa Sí

JUNTO SÍ PODEMOS

Mercedes Rodriguez González
Alcaldesa La Mesa - Cund.

Juan Carlos Alfonso Ávila
ApoyARTE Colombia

PATRONATO COLOMBIANO DE ARTES Y CIENCIAS

Cuerpo Consultivo del Gobierno Nacional
Nit. 830.000.611-1

C E R T I F I C A:

Que el señor: **MANUEL ALBERTO LEÓN ROJAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 3.196.751, asistió al **Taller Provincial de Danzas de Cundinamarca,** realizado en la sede del Instituto de Cultura del municipio de Tabio, con una intensidad de veinte horas (20), dentro del programa **"Aprender para Enseñar",** siendo su participación satisfactoria.

En constancia se expide la presente certificación a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil diez y seis (2016).

J. DAVID RUBIO RODRÍGUEZ
Presidente
Patronato Colombiano de Artes y Ciencias

PATRONATO COLOMBIANO DE ARTES Y CIENCIAS

Cuerpo Consultivo del Gobierno Nacional

CERTIFICACIÓN:

El suscrito Presidente y Representante legal del ***PATRONATO COLOMBIANO DE ARTES Y CIENCIAS,*** *entidad privada sin ánimo de lucro, con Nit. No. 830.000.611-1, se permite certificar que el señor :* ***MANUEL ALBERTO LEON ROJAS,*** *identificado con la C.C. No. 3´196.751 de Tausa, asistió y participó activamente en el* ***"Encuentro de Directores, Gestores y Danzantes"*** *realizado en la Villa de Guaduas, durante los días 28, 29 y 30 de mayo de 2016.*

En constancia, se expide la presente certificación a los treinta (30) días del mes de mayo de dos mil diez y seis (2016).

J. DAVID RUBIO RODRÍGUEZ
Presidente
Representante legal

Bogotá, D.C. 30 de mayo de 2016.



Grupo Cultural Danzar Luna

CERTIFICA

a:

Manuel Alberto León Rojas

c.c 3196751

por su participación en el

V Taller de Formación Artística en Danza Internacional.

dictado por maestros de:
Costa Rica, Ecuador, México, Panamá,
Brasil, Venezuela y Colombia

12 y 13 de Marzo - 2016

Maestro
Nestor Ariel Castro Sarmiento c.c 11325120
Director

Departamento de
CUNDINAMARCA
Secretaría de Cultura, Turismo y Deporte

EL SUSCRITO DIRECTOR DE CULTURA DE LA SECRETARIA DE CULTURA, TURISMO Y DEPORTE DEL DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que el Señor (a) Manuel Alberto León,
Identificado con ~~Cedula~~ de Ciudadanía No. 3.196.451 DE TOCAIMA de _____, asistió al "***TALLER INTEGRAL DE DANZA FOLCLORICA***", dirigido a los Directores de Danza del Departamento del 16 al 18 de marzo de 2007 en el municipio de Tocaima Cundinamarca, organizado por esta Dirección .

FRANCISCO JAVIER GAITAN JUNCA
Director de Cultura

EDGAR SANDINO
Coordinador Taller

Tocaima Cundinamarca, Dieciocho (18) de marzo de Dos Mil Siete (2007)

Departamento de
CUNDINAMARCA
Secretaría de Cultura, Turismo y Deporte

LOS DANZANTES
INDUSTRIA CULTURAL

SEMINARIO TALLER SOBRE DANZAS DE CUNDINAMARCA

La Secretaría de Cultura
de la
Gobernación de Cundinamarca

certifica que:

MANUEL ALBERTO LEÓN ROJAS

participó en el **Seminario Taller sobre Danzas de Cundinamarca**, realizado en Fusagasugá, durante los días 3, 4, y 5 de marzo de 2006, con una intensidad de 20 horas.

Francisco Gaitán
Director de Cultura
Gobernación de Cundinamarca

César Monroy
Director General
Los Danzantes Industria Cultural

Renovada Incluyente Progresista TAUSA	**República De Colombia** **Departamento de Cundinamarca** **ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA** **NIT: 899.999.481 – 9**	PAZ Y TRABAJO
	Código Postal: 250410 / TRD:	
	Versión: 01 / Fecha: 13/Noviembre/2020	

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TAUSA CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el señor **MANUEL ALBERTO LEÓN ROJAS** identificado C.C. No 3.196.751 de Tausa, ejecuto en la Alcaldía Municipal de Tausa Cundinamarca, el siguiente Contrato:

CPS No. 045 de 2020, cuyo objeto es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, COMO COORDINADOR DE CULTURA E INSTRUCTOR DE DANZAS DEL MUNICIPIO DE TAUSA"** Desde el tres (03) de Marzo de 2020 hasta el veintitrés (23) de diciembre de 2020, Por un valor total de ($21.120.000, oo).

La presente se expide en Tausa a los quince (15) dias del mes de Febrero de 2021.

DANIELA RAMIREZ SIERRA
Secretaria General y de Gobierno
TEL: 8583051

SERVIDOR PÚBLICO	ELABORADO	REVISADO	APROBADO
Nombres	Adriana Ramirez	Daniela Ramirez	Daniela Ramirez
Empleo	pasante	Sec Gobierno.	Sec Gobierno.
Fecha	15 de febrero de 2021	15 febrero de 2021	15 de febrero de 2021
Firma			

24/02/2020

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TAUSA CUNDINAMARCA

CERTIFICA:

Que el Sr. **MANUEL ALBERTO LEÓN ROJAS** Identificado con la cedula de ciudadanía No. 3.196.751 de Tausa, ha celebrado los siguientes contratos de prestación de servicios con la administración municipal de Tausa:

- **CONTRATOS CELEBRADOS:** del 01 de Febrero de 2006 al 30 de junio de 2006, del 30 de Marzo de 2007 al 21 de diciembre de 2007, del 03 de Marzo de 2008 al 27 de diciembre de 2008, del 02 de Febrero de 2009 al 30 de diciembre 2009, del 01 de Febrero de 2012 al 28 de Mayo de 2012, del 01 de Julio de 2011 al 31 de febrero de 2012, del 05 de Abril de 2013 al 04 de Diciembre de 2013 y del 20 de Febrero de 2014 al 21 de Diciembre de 2014.
- **OBJETO:** Prestación de Servicios de apoyo a la gestión en la secretaria de Salud y Desarrollo Social como instructor de la escuela de formación de danzas del Municipio de Tausa y apoyo a otras actividades de la dependencia.

La presente se expide en Tausa a los Veinticinco (25) días del mes de Abril de 2016, a petición del interesado.

CLAUDIA YANETH MORANTE FORERO
Secretaria general y de gobierno

República de Colombia
Tausa - Cundinamarca
Nit. 8999994819

Secretaría de Gobierno

Tausa, febrero 09 de 2015.

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO

CERTIFICA:

Que **MANUEL ALBERTO LEÓN ROJAS**, identificado con cedula de ciudadanía número 3´196.751 de Tausa (Cund), laboró en el cargo de ***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACIÓN DE DANZAS DEL MUNICIPIO DE TAUSA***, ubicado en la misma dependencia, bajo el Contrato de Prestación de Servicios No. 029 de 2014, desde el día veinticuatro (24) de enero de 2014 hasta el día veintitrés (23) de mayo de 2014, cuyo valor del contrato fue de ***CUATRO MILLONES TRESCIENTOS VEINTE MIL PESOS ($4´320.000.oo) M/CTE.***, y de Prestación de Servicios No. 055 de 2014, desde el día veintiuno (21) de julio de 2014 hasta el día veinte (20) de diciembre de 2014, cuyo valor del contrato fue de ***CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($5´500.000.oo) M/CTE.***

La presente se expide en Tausa a los nueve (09) días del mes de febrero de 2015, a petición del interesado.

Atentamente:

CESAR GUILLERMO RODRÍGUEZ CAMACHO
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO
TAUSA - CUNDINAMARCA

EL SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO (E)
DEL MUNICIPIO DE TAUSA

C E R T I F I C A:

Que según revisión documental efectuada en el archivo municipal, se determina que el señor **MANUEL ALBERTO LEON ROJA** identificado con la CC. No. 3'196.751 expedida en el municipio de Ubaté (Cundinamarca), estuvo vinculado con nuestro municipio mediante la siguiente contratación.

Contrato No.054 de Abril de 2013 cuyo objeto fue **"PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, COMO INSTRUCTOR DE LA ESCUELA DE FORMACION DE DANZAS DEL MUNICIPIO DE TAUSA,"** por un valor de Ocho Millones Cuatrocientos Mil Pesos ($8'400.000,00) M/L. con una vigencia ocho (8) meses, es decir del 05 de abril al 04 de diciembre del año 2013.

La relación contractual derivada del contrato enunciado está regida por las normas consagradas en la Ley 80 de 1993 y la Ley 1150 de 2007 y por lo tanto no implicara relación laboral alguna.

La presente se expide en Tausa Cundinamarca a solicitud del interesado, a los siete (7) días del mes de enero del año Dos Mil Catorce (2014).

JORGE ELIECER MURCIA FLOREZ
Secretario General y de Gobierno (E)

IEDIT

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL INTEGRADA DE TAUSA
SEGÚN RESOLUCIÓN DE INTEGRACIÓN No. 003287 DE SEPTIEMBRE 30 DE 2002
Resolución de aprobación No. 005555 de 03 de Diciembre de 2003 de la Secretaria de Educación de Cundinamarca, para los grados de 6ª a 11ª. Para el nivel de Media Técnica agroindustrial con especialidad en Procesamiento de Alimentos
Registro DANE No. 125793000160 NIT. 899999397-8 TELEFAX 858-3124

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL INTEGRADA DE TAUSA

CERTIFICA:

Que **MANUEL ALBERTO LEON ROJAS** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. **3.196.751** expedida en Tausa, prestó sus servicios en esta Institución Educativa como **INSTRUCTOR DE DANZAS** desde el 14 de Julio de 2010 hasta el 28 de Noviembre de 2010 y desde el 01 de Febrero de 2011 hasta el 28 de Noviembre de 2011.

Se expide a solicitud del interesado, Dada en Tausa Cundinamarca, a los ocho (08) días del mes de Marzo del año dos mil trece (2013).

GUILLERMO REAL HERNANDEZ
Rector IEDI Tausa

Elaboró: Juliana P.
Revisó: Guillermo R

República de Colombia

Alcaldía Municipal de Tausa
Tausa Cundinamarca
Nit: 899999481-9

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA

CERTIFICA QUE:

El señor MANUEL ALBAERTO LEON ROJAS identificado con cedula de ciudadanía N° 3196751 de Ubate, se ha desempeñado en el municipio de Tausa como instructor de danzas durante los siguientes periodos:

- **De 01 de Julio de 2011 al 31 de Febrero de 2012**
- **De 01 de Febrero de 2012 al 28 de Mayo de 2012**
- **De 02 de Febrero de 2009 al 30 de Diciembre de 2009**
- **De 03 de Marzo de 2008 al 27 de Diciembre de 2008**
- **De 30 de Marzo de 2007 al 21 de Diciembre de 2007**
- **De 01 de Febrero de 2006 al 30 de Junio de 2006**

La presente se expide ante el interesado, a los 15 días del mes de Noviembre del 2012.

CLAUDIA YANETH MORANTE FORERO
SECRETARIA GENERAL

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14974818121

(415)7707212489984(8020) 000001497481812 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 1 9 6 7 5 1	5	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACIÓN

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 1 9 6 7 5 1	2 0 0 3 0 6 0 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Tausa 7 9 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEON	ROJAS	MANUEL	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Villa de San Diego de Ubate 8 4 3

41. Dirección principal: CR 6 5 30 AP 401

42. Correo electrónico: monkyleonr12@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 5 0 4 3 0	3 2 0 3 1 2 2 2 0 2	

CLASIFICACIÓN

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
9 3 1 9	2 0 2 3 0 1 0 1	8 5 5 2	2 0 1 3 0 2 1 5		9 0 0 3		3 3 3 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

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	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 2024 - 01 - 23 / 16 : 49: 22

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 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre LEON ROJAS MANUEL ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
León	Rojas	Manuel Alberto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 3196751	F ( ) M (X)	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO D.M. 45

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 05 MES 08 AÑO 1983	CARRERA 6 5 30 apt 401 centro			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	VILLA DE SAN DIEGO DE		
MUNICIPIO	ZIPAQUIRÁ	TELÉFONO	8583051	EMAIL	monkyleonr12@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2005
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES	04	2013	

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		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* TAUSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3203122202	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	19	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DEPORTIVO Y RECREACION	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL Y SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO REAL ZIPA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* ZIPAQUIRÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3102722315	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CLUBES DEPORTIVOS					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 22 9 35						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* TAUSA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0318583051	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	03	*Año* 2020	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	04	*Año* 2016	*Día*	04	*Mes*	08	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	04	*Año* 2015	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	07	*Año* 2014	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	04	*Año* 2013	*Día*	04	*Mes*	12	*Año*	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2012	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	08	*Año* 2012	*Día*	02	*Mes*	09	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	06	*Año* 2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2009	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* Cra # 3- 24				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8583058	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2008	*Día*	31	*Mes*	12	*Año* 2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24				

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE TAUSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 0318583058	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	30	*Mes*	03	*Año*	2007	*Día*	21	*Mes*	12	*Año* 2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 3N 3 24				

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ALCALDIA MAYOR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* TAUSA				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 3203122202	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:	19	*Mes:*	02	*Año:*	2024	*Día:*		*Mes:*		*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO						*DIRECCIÓN* CARRERA 3 3 24				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO ZIPAQUIRÁ				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	02	Mes:	03	Año:	2021	Día:	18	Mes:	12	Año: 2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	10	Mes:	11	Año:	2017	Día:	15	Mes:	03	Año: 2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SUSA				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	05	Mes:	08	Año:	2016	Día:	31	Mes:	12	Año: 2016
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO SUSA				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	13	Mes:	04	Año:	2016	Día:	07	Mes:	07	Año: 2016
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO TAUSA				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	05	Mes:	04	Año:	2013	Día:		Mes:		Año:
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5 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	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	6	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	9

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 31 de mayo del 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-02-06 17:39

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MANUEL	ALBERTO	LEON	ROJAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	3196751

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	ZIPAQUIRÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE TAUSA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	TAUSA

Dirección	["Carrera 3 No. 3-24"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$19.800.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$19.800.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$900.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$18.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Tausa, Mayo de 2024

DECLARACION DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **MANUEL ALBERTO LEON ROJAS** identificado con la cedula de ciudadanía No. 3.196.751de Tausa, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad para desempeñar el cargo de Instructor de danzas del Municipio de Tausa.

MANUEL ALBERTO LEON ROJAS
C.C 3.196.751de Tausa

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/05/2024 12:59:59 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **3196751 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **93231166** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:13:43 horas del 30/05/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **3196751,** Apellidos y Nombres **LEON ROJAS MANUEL ALBERTO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCADIA DE TAUSA**, con NIT **899999481-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

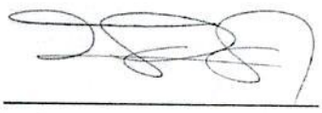
Que nuestro(a) cliente MANUEL ALBERTO LEON ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 3,196,751 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 925210536 aperturada el 26 de abril de 2017 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 27 de mayo de 2024.

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0925210536
Cuenta de 16 dígitos:	0925000200210536
Cuenta de 20 dígitos:	00130925000200210536

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dra. Liliam Andrea Cañon Bonza
Calle 2 # 2-33 Tausa Centro
consultoriodrmandreacanon@gmail.com
Tel. 3125741032

CONCÉPTO MÉDICO OCUPACIONAL

17	ENERO	2024	TAUSA	TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
DIA	MES	AÑO	CIUDAD	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DÓNDE LABORA O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

ALCALDIA DE TAUSA	
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

LEON ROJAS MANUEL ALBERTO	Género	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	40 AÑOS	C.C.	3196751
Apellidos y Nombres			Tipo	

CARGO / OCUPACIÓN

FORMADOR DEPORTIVO

CONCÉPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SATISFACTORIO PARA DESEMPEÑAR LAS FUNCIONES PROPIAS DEL CARGO

OBSERVACIONES: N/A

CONCÉPTO	OTROS CONCÉPTOS
N/A	N/A

EL CONCÉPTO DE APTITUD SE DEFINIÓ A PARTIR DE LOS SIGUIENTES EXÁMENES PRACTICADOS:

X	OPTOMETRÍA	X	EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR
N/A	ESPIROMETRÍA	X	LABORATORIOS (GLICEMIA)
N/A	AUDIOMETRÍA	X	OTROS: CARDIOVASCULAR

RECOMENDACIONES MÉDICAS: USAR CORRECCIÓN VISUAL - EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES: USO DE EPP - PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL - CAPACITACIÓN

HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE: HÁBITOS SALUDABLES - HACER DEPORTE - NO FUMAR - DIETA BALANCEADA

Powered by CamScanner

OTRAS RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES:
RECOMENDACIONES PREVENTIVAS PARA LA EMPRESA CAPACITAR EN EL CARGO /ACTIVIDAD A REALIZAR - HIGIENE POSTURAL Y ERGONÓMICA CON ADECUADOS ÁNGULOS DE CONFORT PARA MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES - IMPLEMENTAR EN EL PUESTO DE TRABAJO EL PROGRAMA DE PAUSAS ACTIVAS - CON EL FIN DISMINUIR EL ESTRES, FATIGA Y EL CANSANCIO ORIGINADO POR LOS MOVIMIENTOS REPETITIVOS Y POSICIONES PROLONGADAS - SE SUGIERE SI SU LABOR LO PERMITE - ALTERNAR CAMBIO DE POSICION CADA 40 MINUTOS DE PIEA SENTADO Y VICEVERSA PARA AYUDAR A MEJORAR RETORNO VENOSO - PAUSAS ACTIVAS SEGÚN CRONOGRAMA DE EMPRESA - INCENTIVAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES - SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO DE ESTRÉS - USO DE EPPS SEGÚN ACTIVIDAD Y RIESGO EN EXPOSICIÓN - EVITAR EL USO DE AUDÍFONOS EN JORNADA EXTRALABORAL/ PAUSAS AUDITIVAS - EVITAR INTRODUCIR OBJETOS EN LOS OÍDOS COMO COPITOS Y/O APLICAR SUSTANCIAS - ADECUADA HIDRATACIÓN ORAL CON AGUA CONSTANTEMENTE - EVITAR CONSUMIR EN EXCESO ALIMENTOS MENTOLADOS - CAFEINADOS Y/O PICANTES - REALIZAR EJERCICIO CARDIO RESPIRATORIO - SE DAN RECOMENDACIONES PREVENTIVAS PARA ENFERMEDAD VARICOSA - SE REALIZA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR - SE SUGIERE USO DE GAFAS CUANDO SEA REQUERIDO: LEER, PANTALLAS, VISIÓN LEJANA, VISIÓN CERCANA, ETC. RECOMENDACIONES PREVENTIVAS PARA EL TRABAJADOR ESTIRAMIENTOS DE MANOS Y ESPALDA A NECESIDAD - BUENAS POSTURAS: ERGONOMÍA E HIGIENE POSTURAL - EJERCICIO FÍSICO 40 MIN DIARIOS (TROTAR CAMINAR NATACIÓN YOGA ETC) - DIETA BALANCEADA RICA EN FIBRA PROTEÍNA VEGETALES Y FRUTAS - PRACTICAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES CONTINUAR NORMAS DE BIOSEGURIDAD - POR TI Y POR LOS TUYOS: USO DE TAPABOCAS DE MANERA CORRECTA, VACUNACIÓN, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL AL COMPARTIR EN LUGARES CERRADOS. USO ADECUADO DE EPP SEGÚN EL CARGO Y ACTIVIDAD, USO DE EPPS SEGÚN ACTIVIDAD Y CARGO- ALTERNAR POSTURAS DE PIE Y SENTADO, CONTROL EN EPS CON OPTOMETRÍA ANUALMENTE Y MEDICINA OCUPACIONAL

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

MÉDICO	*PACIENTE*
Firma Dra Liliam Andrea Cañon Bonza	*Firma*
Nombre LILIAM ANDREA CAÑON BONZA	*LEON ROJAS MANUEL ALBERTO*
Registro Médico: 14335/2017	*cc 3196751*
L.S.O. 14335/2017	

Powered by CamScanner

LABORATORIO CLINICO CLAUDIA GOMEZ PASTEUR
NIT: 39738321-1

CONTACTOS
3138913467 - 3108093260
pasteurubate@hotmail.com
Carrera 4 No. 6 - 02
Villa de san diego de ubaté (Cundinamarca)

RESULTADO(S) LABORATORIO CLÍNICO

PACIENTE: MANUEL ALBERTO LEON	**TIPO IDENTIFICACIÓN:** CC	**NÚMERO IDENTIFICACIÓN:** 3196751	**FECHA NACIMIENTO:** 18/07/2003	**EDAD:** 40 año(s) 5 mes(es)
GÉNERO: Masculino	**INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA:** LABORATORIO CLINICO CLAUDIA GOMEZ PASTEUR		**TIPO PLAN:** Otro	**CONSECUTIVO:** 30119

DESCRIPCIÓN	**FECHA INGRESO:** 18/01/2024 **FECHA RESULTADO:** 18/01/2024

QUIMICA SANGUINEA

LABORATORIO CLÍNICO: GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA (903841) — **TÉCNICA:** COLORIMETRIA

RESULTADO(S)

PARÁMETRO	VALOR	VALOR(ES) REFERENCIA
GLICEMIA BASAL	89.33 mg/dL	70-105 mg/dl

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Claudia Patricia Gomez Rojas
Bacteriologia y Laboratorio Clínico
Registro Profesional: 2500-SSC

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 3196751 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 30/05/2024 12:40 PM

Código Verificación: **1DLMA2GZWR**

Válida hasta: **28/08/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC