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
QUICANO	RAMIREZ	JULIAN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN				SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS
C.C ●	C.E ○	PAS ○	No. 1069727675	F ○	M ●	COL. ●	EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 1069727675 D.M 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 08	MES 05	AÑO 1989	Calle 6 sur 23-50 MULTIFAMILIAR 8 CASA 14 REMANSOS DE ROSA BLANCA			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	META
DEPTO	Meta			MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	VILLAVICENCIO			TELÉFONO	3014713637	EMAIL	julianquicano@gmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 TÉCNICO AGROPECUARIO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 11 AÑO 2006
									X	

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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	10	X		ZOOTECNIA	09	2014	19552
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA PARA EL DESARROLLO ORGANIZACIONAL	06	2016	NO APLICA

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
Español			X			X			X

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN SOCIAL DE COLOMBIA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	CORSOCIAL2019@GMAIL.COM

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3133919509	DÍA 03 MES 10 AÑO 2019	DÍA 12 MES 12 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR DE PROYECTO EN RETORNO Y REUBICACIÓN	ASESOR Y CONSULTOR DE PROYECTO	BARRIO LA GRAMA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
XTRACARNES COLOMBIA SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	SANTA FE DE BOGOTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004474766	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 28 MES 02 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

SUPERVISOR DE GRANJAS		SANTAFE DE BOGOTA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AD INGELLANOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	adingellanos@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3133917369	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 14 MES 02 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR EN PRODUCTO	ASESOR Y CONSULTOR DE PROYECTO	CONJUNTO PORTALES DE GRATAMIRA CASA 12

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO SAGRADO CORAZON		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	direccionadministrativa@colsaco.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3164206682	DÍA 20 MES 01 AÑO 2016	DÍA 15 MES 03 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASESOR EN PROYECTOS DIGITALES	ASESOR Y CONSULTOR DE PROYECTO	BARRIO BARZAL

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
COLEGIO SANTO DOMINGO SAVIO	4	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	FUSAGASUGÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Básica secundaria	DÍA 02 MES 02 AÑO 2013	DÍA 29 MES 11 AÑO 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Matemáticas y ciencias naturales	QUIMICA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
COLEGIO DE LA PRESENTACI?N	12	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	FUSAGASUGÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Básica secundaria	DÍA 15 MES 08 AÑO 2013	DÍA 30 MES 11 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Matemáticas y ciencias naturales	QU?MICA, BIOQU?MICA, ECOLOG?A, FORMULACI?N DE PROYECTOS

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
POLITECNICO DE LOS ANDES SIGLO XXI	5	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	FUSAGASUGÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Técnica profesional	DÍA 01 MES 06 AÑO 2010	DÍA 30 MES 09 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Matemáticas y ciencias naturales	QUIMICA, BIOQUIMICA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
CORPORACI?N IBEROAMERICANA DE ESTUDIOS CIES	4	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	FUSAGASUGÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Técnica profesional	DÍA 07 MES 05 AÑO 2018	DÍA 08 MES 03 AÑO 2019

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Agronomía, veterinaria y afines ADMINISTRACI?N	QU?MICA, TOXICOLOGIA, ECOLOG?A HUMANA Y AMBIENTAL, BIOLOG?A, METODOLOG?A DE LA INVESTIGACI?N, NUTRICI?N Y SALUD, EPIDEMIOLOGIA, FORMULACI?N DE PROYECTOS

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
COLEGIO CAMPESTRE GARDNER	12	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Cundinamarca	FUSAGASUGÁ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Aprobación de cinco (5) años de Educación Básica Secundaria	DÍA 01 MES 06 AÑO 2017	DÍA 15 MES 06 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Matemáticas y ciencias naturales	QU?MICA, BIOLOG?A, FORMULACI?N DE PROYECTOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS 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 _____



_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

_____ _____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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, JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1,069,727,675 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO
Dirección	CALLE 5 SUR No. 23-51 CONDOMINIO SANTAMARIA 2 MULTIFAMILIAR 8 CSA 14	Teléfonos	3014713637		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LEIDY AMANDA QUICANO RAMIREZ	39,615,570	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** X **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	896,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 896,000

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	458411638320	VILLAVICENCIO	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
AUTOMOVIL	RENAULT TWINGO MODELO 2011	$ 14,000,000

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
HENER PESCADOR	ARRIENDO	$ 1.000.000
SERV. PUBLICOS	AGUA, LUZ, TELEFONO, INTERNET	$ 300.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
MAYURY GUZMAN GARCIA	C.C. X C.E. T.I.	1.121.816.992

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

VILLAVICENCIO JULIO 16 DE 2020

CIUDAD Y FECHA

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 2 1 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14395266674

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1069727675 — 4 | 6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Girardot | 13

14. Buzón electrónico

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	1069727675	2007051 0

28. Lugar de expedición	29. País		30. Departamento		31. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9		Cundinamarca	2 5	Fusagasugá	2 9 0

32. Primer apellido	33. Segundo apellido	34. Primer nombre	35. Otros nombres
QUICANO	RAMIREZ	JULIAN	DAVID

36. Razón social

37. Nombre comercial | 38. Sigla

UBICACION

39. País	40. Departamento		41. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Cundinamarca	2 5	Fusagasugá	2 9 0

42. Dirección principal: CL 5 9 83 BRR OLAYA

43. Correo electrónico	44. Código postal	45. Teléfono 1	46. Teléfono 2
julianquicano@gmail.com		3007354018	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Fecha inicio actividad	52. Código	1 / 2	53. Código	54. Número establecimientos
8 5 4 4	2011102	0 8 1 0	2012 0 5 0 1				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

55. 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																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

Obligados aduaneros

56. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

58. Forma	59. 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 [X] NO [ ] | 60. No. de Folios: 1 | 61. Fecha: 2016 11 15

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

Artículo 10 Decreto 0481 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Mot. Nombre: ESTEBAN RINCON TANA SIDDHARTHA

Mot. Cargo: Gestor I

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 10-08-2017 10:36:04PM


Famisanar

9006868502

9006868502

19972605

18 07 2020

QUICANO RAMIREZ JULIAN DAVID

CC 1068727675

JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ CC 1068727675

REGISTRA NIT FUNDACION CUNDINAMARCA

18 07 2020

CARGO: CONTRATISTA GENERAL

INTERNET

Escaneado con CamScanner

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:

JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.727.675**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 17 de Julio del 2020.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA
"TRABAJANDO POR UN TEJIDO SOCIAL MÁS HUMANO"
NIT 822.005.791-2
DEPARTAMENTO DEL META
MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CORSOCIAL

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA

Que el señor **JULIÁN DAVID QUICANO RAMIREZ CC. 1.069.727.675** de Fusagasugá, trabajó con la empresa **CORPORACION SOCIAL DE COLOMBIA** con NIT No. 822.005.791, Realizando las funciones como asesor profesional y consultor de proyectos productivos operacionales en retornos y ubicación con la unidad para la atención y reparación para las víctimas, en convenio con nuestra corporación, desde el día 11 de febrero de 2019 hasta el día 15 de diciembre de 2019. Resaltando lo anterior el aporte del profesional en el desarrollo productivo en las actividades desarrolladas.

Dado a los 9 días del mes de julio de 2019.

Atentamente,

Sandra Patricia Cuentes Rodriguez
R.L. Corporación Social de Colombia
C.C. 52.562.642 de Engativá

INGELLANOS S.A.S.
Nit. 901267783-3

Villavicencio, 20 de mayo de 2020

LA EMPRESA AD INGELLANOS S.A.S.

CERTIFICA:

Que el señor **JULIÀN DAVID QUICANO RAMIREZ CC. 1.069.727.675** de Fusagasugá, prestó sus servicios para la empresa **AD INGELLANOS S.A.S.,** identificada con Nit. 901.267.783-3 como asesor y consultor de proyectos productivos operacionales, desarrollo de producto y fortalecimiento empresarial, desde el día 15 de febrero de 2017 hasta el día 01 de febrero de 2020. Cabe destacar que el profesional presto sus servicios de manera responsable y comprometida con el posicionamiento de nuestra empresa en el sector de la construcción.

La presente certificación se expide a los veinte (20) días del mes de mayo del año 2020 a solicitud del interesado.

Cordialmente,

AÑA CAROLINA SOLANO RAMIREZ
C.C. 40.327.734 de Villavicencio
R.L: AD INGELLANOS S.A.S.

Colegio Sagrado Corazón

Villavicencio, 13 de mayo de 2020

A quien interese:

LA EMPRESA COLEGIO SAGRADO CORAZON S.A.S

CERTIFICA:

Que el señor **JULIÁN DAVID QUICANO RAMIREZ CC. 1.069.727.675** de Fusagasugá, prestó sus servicios para la institución educativa Colegio Sagrado corazón con **NIT** 900877289-1 como asesor y consultor de proyectos digitales y desarrollo sostenible, desde el día 20 de enero de 2016 hasta el día 15 de marzo de 2020. Es de destacar que el profesional presto sus servicios de manera responsable y comprometida.

La presente certificación se expide a los trece (13) días del mes de mayo del año 2020.

Cordialmente,

RUTH CAIZY BARRETO BENEDETTI
C.C. 64.587.513 de Sincelejo
DIRECTORA ADMINISTRATIVA
Celular: 316 420 69 92

Bogotá 10-03-2017

Xtracarnes Colombia SAS

Nit 901-008717-7

A QUIEN CORRESPONDA:

Me complace referenciar que conozco al Dr. Julián David Quicano Ramirez, portador del documento de identidad 1.069.727.675 de Fusagasugá, y puedo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal.

El Dr. Julián David Quicano Ramirez labora en nuestra empresa desde el 10 de marzo del 2016 como SUPERVISOR DE GRANJAS de acuerdo a INTEGRACIONES de nuestra empresa EN GRANJAS con las empresas FABIPOLLO, y POLLOS VENCEDOR (Granjas de producción y plantas de beneficio), de acuerdo a las normas de trazabilidad exigidas en las Buenas Practicas Agropecuarias y de inocuidad emanadas por el ICA e INVIMA respectivamente.

El Dr. Quicano se desempeña en programas de Bioseguridad y nutrición en granjas, como de inocuidad en plantas de Beneficio.

La vinculación del Dr. quicano por prestación de servicios profesionales es vigente desde el 10-03-2016 a la fecha.

Se firma, y a solicitud del interesado a los ONCE (11) días del mes de marzo de 2019, en la ciudad de Bogotá D.C

Diana Maritza Moreno P
GERENTE
CC. 52.859.384
Celular: 3004474766



Colegio Santo Domingo Savio

Resolución No. 780 del 18 de Noviembre del 2005 DANE 325290002296
Aprobación oficial Pre-escolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Vocacional
CODIGO ICFES 059823
Énfasis Desarrollo Social Sostenible y Sustentable
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DE FUSAGASUGÁ

LOS SUSCRITOS RECTOR Y SECRETARIA DEL COLEGIO SANTO DOMINGO SAVIO
NIT 4303436-3

HACEN CONSTAR

Que el señor QUICANO RAMIREZ JULIAN DAVID identificado con la C.C. No. 1069727675 laboro en esta Institución como docente de HORA CATEDRA en la EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA CON ENFASIS EN ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL desde el 2 de Febrero hasta el 15 de Noviembre del año 2013 orientado el área de BIOLOGIA Y QUIMICA .

Se expide en Fusagasugá a los veintidós días del mes de Mayo del año Dos Mil Diez y Siete.

M.G. GUSTAVO MEJIA MAYA
RECTOR

COLEGIO SANTO DOMINGO SAVIO
MAG. GUSTAVO MEJIA MAYA
RECTOR

LILIA GRACIA [illegible]
SECRETARIA

COLEGIO SANTO DOMINGO SAVIO
LILIA GRACIA
SECRETARIA

Politécnico de los Andes SIGLO XXI

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL
POLITECNICO DE LOS ANDES SIGLO XXI

HACE CONSTAR

Que el señor **JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ**, Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 1.069.727.675 expedida en Fusagasugá, prestó sus servicios en esta Institución como **DOCENTE HORA CATEDRA EN EL PROGRAMA DE BACHILLERATO POR CICLOS**, desde Junio de 2.010 hasta Septiembre de 2.016, mediante contrato de prestación de servicios, demostrando ser una persona responsable y cumplidora de sus labores.

Se expide a solicitud del interesado en Fusagasugá, a los treinta (30) días del mes de Mayo de dos mil diecisiete (2017)

NIDIA CHACON MONTOYA
DIRECTORA

COLEGIO DE LA PRESENTACIÓN FUSAGASUGÁ

Resolución Bachillerato: 00850 del 29 de Sep. de 1999
Resolución Pria. y Preescolar: 2034 del 1 de Agosto de 2002
Registro Dane: 325290-000699 Inscripción Icfes: 000615 Nit: 860062846-1
"Educamos Evangelizando"

CERTIFICACIÓN LABORAL

Certifica que: **JULIÁN DAVID QUICANO RAMÍREZ** identificado con cédula No. 1.069.727.675 de Fusagasugá, estuvo vinculado con contrato a término fijo por año calendario escolar así:

AÑO	TIEMPO LABORADO
2013	Agosto 15 a Noviembre 22
2014	Enero 15 a Noviembre 30
2015	Enero 15 a Noviembre 30
2016	Enero 18 a Noviembre 30

Fue Contratado por la Congregación de Hermanas de la Caridad Dominicas De La Presentación de la Santísima Virgen Provincia de Santafé de Bogotá, desempeñó el cargo de Docente en el Colegio de la Presentación Fusagasugá.

Dado en Fusagasugá a los Veintidós (22) días del mes de Mayo del año Dos Mil Diecisiete (2.017).

HERMENCIA ÁLVAREZ MEDINA
RECTORA

CIES

NIT. 830.105.118-3
Personería Jurídica No. 1469 del 02 de Mayo de 2000
Aprobación No. 1192 - 16 Secretaría de Educación de Fusagasugá

EL SUSCRITO DIRECTOR DE SEDE FUSAGASUGA CORPORACION IBEROAMERICANA DE ESTUDIOS- CIES

CERTIFICA

Que el señor, **JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ** identificado con la cédula de ciudadanía N° 1.069.757.675 de Fusagasugá, labora en nuestra institución como DOCENTE HORA CATEDRA, bajo los siguientes contratos de PRESTACIÓN DE SERVICIOS.

MODULO	FECHA INICIO	FECHA FINAL
Química	5/07/2018	26/07/2018
Toxicología Ocupacional	06/07/2018	27/07/2018
Ecología Humana y Ambiental	07/07/2018	28/07/2018
Biología	04/08/2018	01/09/2018
Ecología Humana y Ambiental	27/08/2019	18/09/2018
Metodología de la investigación	31/08/2018	21/09/2019
Nutrición y Salud	07/0/2018	28/07/2018
Epidemiología	29/07/2018	20/10/2018
Química	29/07/2018	20/10/2018
Metodología de la investigación	29/07/2018	20/10/2018
Formulación de proyectos	20/11/2018	11/12/2018
Metodología de la investigación	15/02/2019	08/03/2019

La presente certificación se expide en Fusagasugá, a solicitud del interesado a los 08 días del mes agosto de 2019 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente;

IVAN GERARDO NUÑEZ VILORIA
Director sede Fusagasugá
Directorsedefusa@cies.edu.co

COLEGIO CAMPESTRE GARDNER
INTELIGENCIAS MULTIPLES APLICADAS

Resolucion Nº 575 del 16 de agosto- Resolucion Nº 158 del 16 de febrero del 2007
Resolución Nº 0385 del 31 de enero del 2013
Código DANE: 325290001826 Código SABER: S 1540

La suscrita Directora del Colegio Campestre Gardner del municipio de Fusagasugá

CERTIFICA QUE

El Señor QUICANO RAMIREZ JULIAN DAVID, identificado con Cedula de Ciudadania N° 1069727675 Expedida en Fusagasugá, se desempeñó como Docente del área de Quimica y Coordinador Académico en la institución para los grados de Preescolar, Primaria, Secundaria y Media Vocacional.

Presto sus servicios durante el periodo de Junio del 2017 a noviembre 30 del 2017 Y DE Febrero 02 del 2018 al 15 de Junio del 2018.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los nueve(09) días del mes de Agosto del 2019, en el Municipio de Fusagasugá.

En constancia firma,

Colegio Campestre Gardner
Norma Lucia Morales
Directora

Lic. NORMA LUCIA MORALES RODRIGUEZ
Directora Colegio Gardner

Colegio Campestre Gardner
Inteligencias Multiples Aplicadas
SECRETARIA

ANGIE PAOLA CASTRO CAMPUZANO
Secretaria Col. Gardner

ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 2449 DE 2019

INFORMACIÓN DEL CONTRATO

CONTRATO NO. 2449 DEL 30 DE OCTUBRE DE 2019

CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD

CONTRATANTE: MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO

CONTRATISTA: JULIAN DAVID QUICANO CC. 1069727675 DE FUSAGASUGÁ

VALOR TOTAL DEL CONTRATO: $6.624.000

VALOR INICIAL DEL CONTRATO: $7.482.666

VALOR ADICIONAL DEL CONTRATO: NO APLICA

VALOR EJECUTADO: $6.624.000

VALOR NO EJECUTADO: NO APLICA

TÉRMINO DE EJECUCION TOTAL DEL CONTRATO: UN (01) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS

FECHA DE INICIO: 31 DE OCTUBRE DE 2019

PRORROGA: NO APLICA

CESION: (NO HUBO)

FECHA DE TERMINACIÓN PACTADA EN EL CONTRATO: 24 DE DICIEMBRE DE 2019.

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los _____, en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA VIGESIMA PRIMERA "TERMINACION" SEGUN EL CONTRATO 2449 DE 2019, se reunieron el **Dr. JORGE HERNAN MOJICA** , Secretario de Salud y **ANA PATRICIA SANCHEZ BLANCO,** en su condición de supervisora y **JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ**, como contratista; con el propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato **Nº 2449 de 2019**, de acuerdo con las siguientes clausulas:

PRIMERA. Que el MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO celebro el dia **30 DE OCTUBRE DE 2019**, con la Señor **JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ** el contrato de prestación de servicios **PROFESIONALES. Nº 2449 del 30 de OCTUBRE DE 2019** cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES EN LA SECRSTARIA DE SALUD Que el Supervisor del MUNICIPIO DE VILLAVICENCIO la Doctora ANA PATRICIA SANCHEZ BLANCO, certifica que se ha cumplido con lo pactado en el contrato.**

TERCERA: Que el supervisor del contrato, procedió a verificar el cumplimiento del servicio prestado y las obligaciones pactadas en el contrato, el cual recibió a satisfacción, así:

Que de conformidad con lo dispuesto en la cláusula SEGUNDA, entre **31 DE OCTUBRE DE 2019 al 24 DE DICIEMBRE DE 2019**, el contratista cumplió con la realización de las actividades contempladas en el alcance del objeto contractual según consta en todos y cada uno de los informes que reposan en el expediente del contrato.

Que, en el último periodo de ejecución contractual comprendido entre el 30 de NOVIEMBRE al 24 de DICIEMBRE 2019, la contratista realizo las siguientes actividades:

- **ACTIVIDADES REALIZADAS EN EL ULTIMO PERIODO**

1. **Consolidar las planillas de vacunación antirrábica canina y felina realizadas por el operador de PIC para realizar los informes al ministerio**

ACTA DE VISITA REALIZADA EL DÍA 11 DE DICIEMBRE DE 2019 A LA ESE MUNICIPAL	

2. **Acompañar el proceso de recolección de datos de estimación de población animal, realizada por la ESE municipal y entregar informe final con análisis de datos**

ACTA DE VISITA REALIZADA A LA ESE MUNICIPAL EL DIA 11 DE DICIEMBRE	

3. Inspeccionar y vigilar veinte (20) establecimientos mensuales afines a la veterinaria (consultorios, clínicas, droguerias establecimientos de compra y venta de mascotas etc. Diligenciando acta correspondiente al IVC para establecimientos veterinarios y afines.

1. Nº de Acta 0381 Almacen veterinario el campo 	2. Nº de Acta 0380 Veterinaria el centauro 
4. Nº de Acta 0378 Nueva veterinaria la vaca y el toro	5. Nº de Acta 0386 Macuario mundos y mascotas

CONCEPTO	VALOR	FECHA	%
ANTICIPO	0		
PRIMER PAGO	$3.680.000	31/10/2019 al 30/11/2019	55.56%
SEGUNDO PAGO	$2.924.000	05/12/2019 al 24/12/2019	44.44%
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA (lo que falta por Ejecutar)	$0	——	0
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	$6.624.000	31/10/2019 al 24/12/2019	100%

En relación al presente documento, la contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y que toda la documentación aportada durante el desarrollo del objeto contractual fue el resultado de actos legales.

QUINTA: Que el presente contrato no será objeto de liquidación conforme lo establece el artículo 217 del decreto 019 de 2012.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios PROFESIONALES, Nº 2449 del 30 de OCTUBRE 2019 cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR ACCIONES EN LA SECRETARIA DE SALUD**

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los _____

JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ
Contratista

ANA PATRICIA SANCHEZ BLANCO
Supervisor

JORGE HERNAN MOJICA MOLINARES
Secretario de Salud

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **16/07/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **1069727675**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488411638320**
Fecha de apertura	**04/12/2019**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Cendiatra

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: cendiatra@cendiatra.com

SEDE	CENDIATRA VILLAVICENCIO	**DIRECCIÓN**	Calle 32 # 38-58 Barzal Alto
TELÉFONO		**EMAIL**	servicio.cliente@cendiatra.com
FECHA DE EXAMEN	2020-07-17	**TIPO DE EXAMEN**	PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ			Identificación CC	Nro 1069727675
Fecha de Nacimiento	1989-05-08	**Edad**	31	**Sexo**	M
Empresa	PACIENTE OCASIONAL				
Cargo	ASESOR Y CONSULTOR				
Fecha Ingreso	2020-07-17 09:20:34	**Fecha Salida**	2020-07-17 09:20:55		

EXAMENES REALIZADOS

AUDIOMETRIA TAMIZ	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
EXAMEN OPTOMETRICO	PSICOMETRICO
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
COLESTEROL TOTAL	GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
TRIGLICERIDOS	

CONCEPTO_DE_APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

NUTRICIONALES – CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA	SI
VALORACION OPTOMETRICA	SI Observaciones: EN SU EPS
OTRAS:	SI Observaciones: UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN, HIGIENE DE POSTURA

CONTROLES

titulo	
CONDICION VISUAL	SI
OTROS	NO PRESENTA

Dra. Johana Diaz
Medico Especialista en Medicina del Trabajo y Salud en el Trabajo
Resolución 3412 - 2016

JOHANA MARCELA DIAZ
RM: 35053021

JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ
CC 1069727675

Cendiatra

REPORTE LABORATORIO CLÍNICO

Fecha Impresión : 2020-07-17

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombres y Apellidos	JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ		
Identificación	CC	**Nro**	1069727675
Fecha de Nacimiento	1989-05-08	**Edad**	31
Sexo	M	**Empresa**	PACIENTE OCASIONAL
Fecha cita	2020-07-17 08:40:00	**Sede**	CENDIATRA VILLAVICENCIO
Direccion	Calle 32 # 38-58 Barzal Alto		

GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	69	Unidad de referencia: mg/dl	Referencia: Normal: 70-100 mg/dl, AGA: >100-125mg/dl, DM: >126
ANALISIS			

COLESTEROL TOTAL

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	176	mg/dl	Valor Referencia: Deseable: < 200 mg/dl, Intermedio alto: 200-239 mg/dl, Alto: Igual o > 240 mg/dl

TRIGLICERIDOS

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	250	mg/dl	Normal:<150mg/, Intermedio:150 - 199mg/dl, Alto:200 - 499mg/dl, Muy alto: Igual o >500mg/dl

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	35	mg/dl	Normal:>40 mg/dl

COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

TITULO	RESULTADO	UNIDAD DE MEDIDA	VALOR DE REFERENCIA
RESULTADO	91	mg/dl	Óptimo:<100 mg/dl, Cercano al óptimo: 100 -129 mg/dl, Intermedio alto: 130 -159 mg/dl, Alto: 160 -189 mg/dl, Muy alto: Igual o >190 mg/dl

E.C B
1
Firma y sello del médico evaluador

Cendiatra

EVALUACION DEL DESEMPEÑO OCUPACIONAL FUNCIONAL

(EXAMEN PSICOMETRICO)

FECHA: 17/07/2020
EMPRESA: PARTICULAR
NOMBRE COMPLETO: JULIAN DAVID QUICANO RAMIREZ
CÉDULA: 1069727575
EDAD 31 CARGO: ASESOR Y CONSULTOR PROFESIONAL

CARACTERISTICAS DE PERSONALIDAD

INTERPRETACION DEL RESULTADO: Con la aplicación de la prueba se identifican rasgos de personalidad asociados con el perfil de individuos fuertes, equilibrados y de movilidad rápida, son personas sociales, discordantes, locuaces, reactivas, vivaces y despreocupadas, tienden a ser líderes de gran productividad, buena capacidad de trabajo y facilidad para adecuarse a situaciones nuevas.
*Se presenta alta incidencia de respuestas positivas en la escala de control por lo cual los datos suministrados por el evaluado pueden no ser fiables.

OBSERVACIONES

De acuerdo a test de personalidad realizado a la fecha, no se evidencia la existencia de trastornos mentales ni de conducta o alteraciones relevantes en la escala de salud mental.

Por tal motivo no se refleja ninguna alteración psicológica para desempeñarse en el cargo.

NOTA: Este test corresponde a una prueba tamiz estandarizada y no un test diagnostico.

FIRMA DEL EVALUADOR:

Erika Paola Montano Gil
Psicologa
Especialista en Salud Ocupacional
U.P.T.C.
Lic. Mat. 1624 de 2008