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
MORALES	BERMUDEZ	VIVIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1120358211	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 17 MES 11 AÑO 1988

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO GRANADA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 18 14 42 CASA

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO GRANADA

TELÉFONO 6501400 EMAIL viviana.morales@ucm.edu.co

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	2006
										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	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	11	2017	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA AMBIENTAL	09	2014	17238289053

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
UNIVERSIDAD CATOLICA DE MANIZALES	EDUCACIÓN INFORMAL		X		PRIMER CONGRESO INTERNACIONAL ENERGÍA RENOVABLE PARA TERRITORIOS SUSTENTABLES	11	2010
VETIVER NETWORK COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL		X		II CONFERENCIA LATINOAMERICANA EN SISTEMAS VETIVER	10	2013
FEUD	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		GERENCIA DE SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN HSEQ	07	2015
SGS	EDUCACIÓN INFORMAL	32	X		AUDITOR INTERNO- SISTEMAS DE GESTIÓN INTEGRADA- ISO 9001:2008, ISO 14001:2004 Y OHSAS 18001:2007	07	2015
PREVISA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		COORDINADOR TRABAJO SEGURO ALTURAS	08	2015
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		SISTEMAS DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	11	2017
CENACAP	EDUCACIÓN INFORMAL	96	X		N-TICS NUEVAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LA COMUNICACION	04	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		ESTRUCTURA PROPUESTA PARA LA FORMULACION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS	08	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		FORMACION TECNOPEDAGODICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENEDIZAJE BLACKBOARD 9.1	05	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		DISEÑO DE INSTRUMENTOS DE EVALUACIÓN	06	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		LECTURA COMPRENSIVA PARA CUALIFICACION DE INSTRUCTORES SENA	09	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		COMUNICACION ESCRITA PARA CUALIFICACION DE INSTRUCTORES SENA	09	2019
FUNCION PUBLICA DE EMPLEO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION -MIPG FUNCION PUBLICA DE EMPLEO	01	2020
FUNCION PUBLICA DE EMPLEO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		FUNDAMENTOS GENERALES DEL MODELO DE INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION- MIPG FUNCION PUBLICA DE EMPLEO	01	2020
FUNCION PUBLICA DE EMPLEO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION FUNCION PUBLICA DE EMPLEO	08	2020
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa	12	2020
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR	12	2022
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		ACCIONES PARA LA CONSERVACION, PROTECCION Y RESTAURACION DE LOS SISTEMAS SOCIOECOLOGICOS	09	2023
COMBAMBU	EDUCACIÓN INFORMAL		X		MANEJO SOSTENIBLE DE LA GUADUA BAMBU	09	2023
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	96	X		GESTION Y EDUCACION AMBIENTAL	04	2024
POLICIA NACIONAL	EDUCACIÓN INFORMAL	19	X		PROGRAMA DE PROMOTOR DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA	04	2024
POLICIA NACIONAL	EDUCACIÓN INFORMAL	30	X		PARTICIPACION EN EL PROYECTO RESPUESTA DE INTEGRACION POR LA SEGURIDAD RURAL - RISER FASE III	05	2024
UNIVERSIDAD SANTO TOMAS	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		SEMINARIO EN DESARROLLO SOSTENIBLE Y GESTIÓN ESTRATEGICA DE PROYECTOS	06	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	12	X		IENCIA Y LA TECNOLOGÍA AL ALCANCE DE LA INNOVACIÓN TURÍSTICA, EL DESARROLLO REGIONAL Y LA SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL	11	2024
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y		X		Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y	11	2024

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
	DESARROLLO HUMANO				normativa - NIVEL AVANZADO		

4 IDIOMAS

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		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
META	GRANADA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTRATISTA	AAMBIENTAL	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
META	GRANADA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3217594391	*Día*	01	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
INSTRUCTOR AMBIENTAL	AAMBIENTAL	AUTOPISTA null null null VIA SAN JUAN KM 12

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3217594391	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null KM 12 VIA PUERTO LOPEZ					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3217594391	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	05	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null KM 12 VIA PUERTO LOPEZ					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO TECNICO MANUELA BELTRAN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	07	*Año*	2016	*Día*	09	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GLOBAL FUMIGACIONES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DIOCESIS DE GRANADA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	20	*Mes*	05	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE AULA	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSULTORES EN GESTION INTEGRAL SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3413360	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	07	*Año* 2015	*Día*	17	*Mes*	02	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GLOBAL FUMIGACIONES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* PEREIRA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3217914965	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2014	*Día*	17	*Mes*	07	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AAMBIENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 11N ° 25 -82					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA DIOCESIS DE GRANADA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	23	*Mes:*	02	*Año:* 2016	*Día:*	20	*Mes:*	05	*Año:*	2016
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA					*DIRECCIÓN* CARRRERA 13 CON CALLE 25					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MABE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	16	*Mes:*	07	*Año:* 2016	*Día:*	09	*Mes:*	12	*Año:*	2017
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* CARRERA 11 - CON CALLE 16					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	03	*Mes:*	05	*Año:* 2018	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2018
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN* KM 15 VIA PUERTO LOPEZ					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: GRANADA				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	05	Mes:	02	Año:	2019	Día:	28	Mes:	02	Año: 2019
AREA DE CONOCIMIENTO: INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO				DIRECCIÓN: Km 12 Via San juan de Arama						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: GRANADA				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	01	Mes:	03	Año:	2019	Día:	18	Mes:	12	Año: 2019
AREA DE CONOCIMIENTO: INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO				DIRECCIÓN: KM 12 VIAN SAN JUAN DE ARAMA						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	14	Mes:	02	Año:	2021	Día:	13	Mes:	12	Año: 2021
AREA DE CONOCIMIENTO: MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO				DIRECCIÓN: - KM 15 VIA PUERTO LOPEZ						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: L SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	07	Mes:	02	Año:	2022	Día:	20	Mes:	05	Año: 2022
AREA DE CONOCIMIENTO: MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO				DIRECCIÓN: - KM 15 VIA PUERTO LOPEZ						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: GRANADA				CORREO ELECTRÓNICO:						
TELÉFONOS: 5461500	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	03	Mes:	02	Año:	2023	Día:	22	Mes:	06	Año: 2023
AREA DE CONOCIMIENTO: MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO				DIRECCIÓN: KM 12 VIAN SAN JUAN DE ARAMA						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 5461500	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:	22	*Mes:* 06	*Año:*	2023		*Día:*	19	*Mes:* 12	*Año:*	2023
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO				*DIRECCIÓN* KM 12 VIA SAN JUAN DE ARAMA						

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 3217594391	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:	29	*Mes:* 01	*Año:*	2024		*Día:*	27	*Mes:* 08	*Año:*	2024
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO				*DIRECCIÓN* KM 12 VIA SNA JUAN DE ARAMA						

7 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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	7
EXPERIENCIA DOCENTE	5	7

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 Granada, meta - 29 enero 2024

Viviana Morales B

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 **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.

08/02/2025

Ciudad y fecha



ELIANA CONSTANZA TELLO ZAMBRANO

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	2025-01-13 11:56

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VIVIANA		MORALES	BERMUDEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1120358211

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	GRANADA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	GRANADA

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	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

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 año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$46.888.222,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$46.888.222,00

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	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO HONDA	COLOMBIA	META	GRANADA	$4.500.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	$30.000.000,00

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:

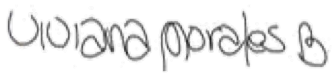
Nombre entidad	Valor

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:



Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
	1459062-03 Corrección de 1459062-02	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-01-13 11:07	2025-01-13 11:56
	1459062-02 Corrección de 1459062-01	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2024-01-15 09:02	2024-01-15 09:02
	1459062-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2024-01-13 13:29	2024-01-13 13:34
	947714-02 Corrección de 947714-01	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2023-06-15 18:58	2023-06-15 19:01
	947714-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2023-01-31 09:25	2023-01-31 09:36
	517686-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2022-01-28 14:28	2022-01-28 14:38
	56159-01 Declaración inicial	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2021-01-29 23:54	2021-01-30 00:09

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.5.12

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2023

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118613726451

(415)7707212489984(8020) 000211861372645 1

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1 1 2 0 3 5 8 2 1 1	1	MORALES	BERMUDEZ	VIVIANA		2 2

24. Actividad económica principal	Si es una corrección indique:	25. Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica
8 5 4 3					58,000

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	15,062,000	Deudas	30	0	Total patrimonio líquido	31	15,062,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	40,302,000	43	0	58	0	74	0
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	4,777,000	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0
Renta líquida	**34**	35,525,000	**46**	0	**61**	0	**78**	0
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	8,881,000	48	0	64	0	81	0
Rentas exentas: Total rentas exentas	**37**	8,881,000	**49**	0	**65**	0	**82**	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	0
Deducciones imputables: Total deducciones imputables	**40**	0	**52**	0	**68**	0	**85**	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	**41**	8,881,000	**53**	0	**69**	0	**86**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			**54**	0	**70**	0	**87**	0
Pérdida líquida del ejercicio			**55**	0	**71**	0	**88**	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	**42**	26,644,000	**57**	0	**73**	0	**90**	0

Ren. líquida céd. gen.	91	35,525,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	8,939,000	R. líq. ord. cédula gen.	93	26,586,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. líq. grav. cédula gen.	97	26,586,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	**101**	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	**103**	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	**106**	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0
Renta liquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	26,586,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	**115**	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**121**	0

Descuentos tributarios: Imp. pagados en el exterior	122	0	Donaciones	123	0
Descuentos tributarios: Dividendos., particip. y otros	124	0	Total descuentos trib.	125	0

Impuesto neto de renta	**126**	0
Impuesto de ganancias ocasionales	**127**	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	**129**	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	0
Retenciones año gravable a declarar	132	0
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	0
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación | Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador | Firma contador | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para uso de la entidad recaudadora

DIAN
2024-08-17 / 10:30:46 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

2 0 2 4 - 0 8 - 1 7 1 0 : 3 0 : 4 6

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900167096243

2 0 2 4 3 2 6 7 6 7 6 6 4 5

RECIBIDO

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) VIVIANA MORALES BERMUDEZ identificado(a) con CC 1120358211 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	17/03/2022
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	MULTISALUD SAS - GRANADA CENTRO DE ESPECIALISTAS
Categoría:	A

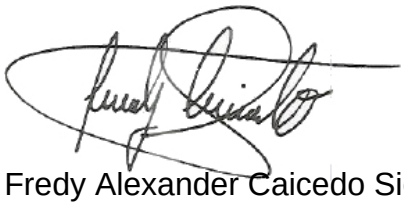
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 14 días del mes enero del 2025 .

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) VIVIANA MORALES BERMUDEZ identificado(a) con C.C No. 1.120.358.211, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de enero del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: INGRESO N° Orden: 3786 Fecha Examen: 2023-01-18 Hora: 09:26:19

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: VIVIANA APELLIDOS: MORALES BERMUDEZ
IDENTIFICACIÓN: 1120358211 FECHA DE NACIMIENTO: 17 de Noviembre de 1988 EDAD: 34
C.C: N/A U.G: N/A
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: ESPECIALIZADO CARGO: INSTRUCTORA
ARL: POSITIVA EPS: EPS FAMISANAR LTDA AFP: Colfondos

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, 16pf, Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Visiometria, Perfil Lipidico

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Positivo

INDICACIONES MEDICAS

ALTERNAR POSTURAS DE PIE Y SENTADO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE 10 MINUTOS CADA 2 HORAS ÉNFASIS EN COLUMNA
ERGONOMÍA DEL PUESTO DE TRABAJO - MEJORAR Y REALIZAR HIGIENE POSTURAL
EVITAR MARCHAS PROLONGADAS POR TERRENOS IRREGULARES - INCLUYENDO SUBIR Y BAJAR ESCALERAS DE MANERA REPETITIVA
NO REALIZAR FLEXIÓN DE LA COLUMNA DE FORMA CONSTANTE
NO LEVANTAR CARGAS ARRIBA DE 12 KGRS.
Temporabilidad (meses): 12

OTRAS INDICACIONES MEDICAS

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

OTRAS INDICACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

HIGIENE POSTURAL, MEJORAR SUS HÁBITOS NUTRICIONALES, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA, USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, UTILIZAR PROTECTOR SOLAR DIARIO, HACER PAUSAS ACTIVAS, CONTINUAR MEDIDAS DE PREVENCIÒN: USO DE MASCARILLA, LAVADO DE MANOS - OBSERVAR NORMAS DE SST - CONTINUAR ESQUEMA DE VACUNACIÒN

Carol Vanesa GH

Dra. Carol Vanesa Gutiérrez Higuera
Médico General
RM 1121935310
Especialista en Salud Ocupacional
Res. No. 13873

Atendido por: CAROL VANESA GUTIERREZ HIGUERA
Registro Médico: 1121935310
Licencia S.O.: 13973 DE 04/11/2021

Paciente: MORALES BERMUDEZ VIVIANA
Identificación: 1120358211

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	06
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

EXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: MORALES BERMUDEZ VIVIANA		Identificación: 1120358211	
Género: FEMENINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 17 de Noviembre de 1988	Edad: 34
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 3786	Fecha: 2023-01-18
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL: POSITIVA	AFP: Colfondos	

EMPRESA

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: PRIVADO

ENTIDAD EN MISION

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: PRIVADO

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE	
Fecha de Ingreso: NO REFIERE	Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE	Cargo: INSTRUCTORA

Fecha Muestras

2023-01-19 07:15:20

PERFIL LIPIDICO

Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
COLESTEROL TOTAL	166.5	mg/dl	Hasta 200
COLESTEROL HDL	58.0	mg/dl	35/55
COLESTEROL LDL	82.0	mg/dl	Hasta 150
COLESTEROL VLDL	26.5	mg/dl	10-30
TRIGLICERIDOS	132.7	mg/dl	Hasta 170

Observaciones:

Adriana Carolina Romero Hurtado
C.C. 52789908
Bacteriologa

Atendido por: ROMERO HURTADO ADRIANA CAROLINA
Reg.: 52789908

Paciente: MORALES BERMUDEZ VIVIANA
Identificación: 1120358211

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.

PROTEGER I.P.S
Profesionales en Salud Ocupacional y Calidad
INFORME PSICOSOCIAL

I. DATOS GENERALES:		
APELLIDOS Y NOMBRES: VIVIANA MORALES BERMUDEZ.		
EDAD: 34 AÑOS	FECHA DE NACIMIENTO: 17 DE NOVIEMBRE DE 1988	
No. DE IDENTIFICACIÓN: **1120358211**	GRADO DE INSTRUCCIÓN: INGENIERA AMBIENTAL	
	CARGO O PUESTO: DOCENTE	FECHA DE EVALUACIÓN: 18/01/2023

II. MOTIVO DE EVALUACIÓN:
Valoración psicológica

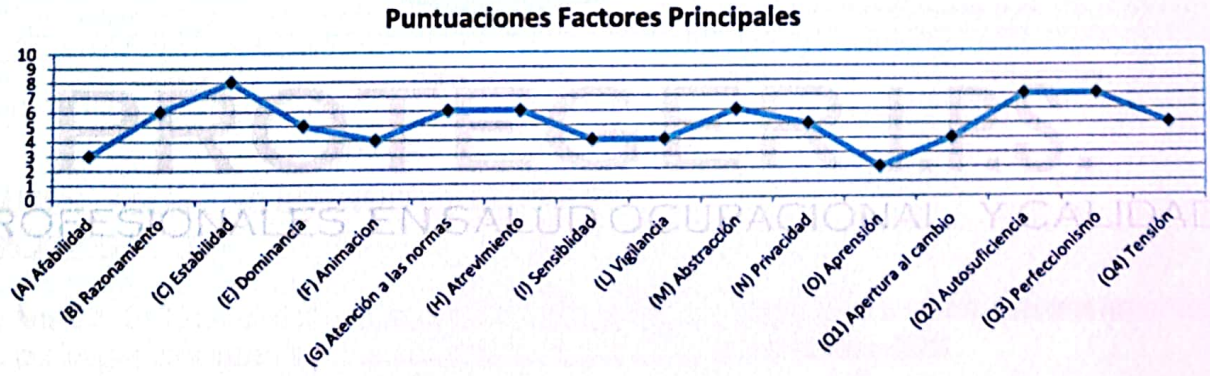
III. PERSONALIDAD Y VALORES

PRUEBA APLICADA: Prueba 16PF

RESULTADOS:

Según las respuestas obtenidas en la aplicación de la prueba, análisis situacional y constitucional; basándose en los patrones de evaluación, se percibe los siguientes rasgos de personalidad en el individuo:

ANÁLISIS GRÁFICO FACTORES PRINCIPALES



ANÁLISIS DESCRIPTIVO FACTORES PRINCIPALES

Puntuaciones Bajas en:

(A) Afabilidad = 3: Persona de afecto aplanado, poco afectuosa. Suele ser reservada en sus implicaciones y contactos, le suele gustar el trabajo solitario, y a menudo este es de tipo mecánico, intelectual y artístico,

Powered by CamScanner

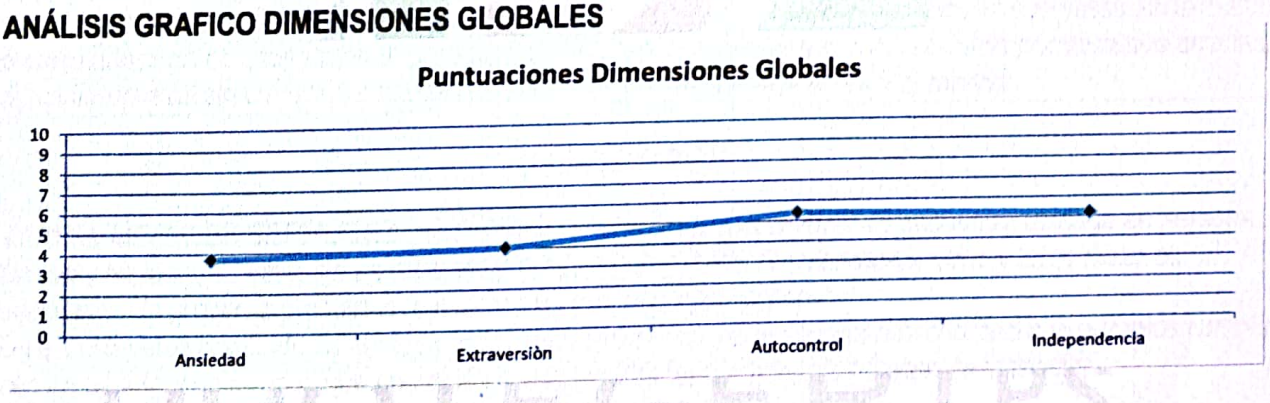
no busca ni necesita del contacto interpersonal. Óptimo para manejo de computadoras, área contable, programador.

(O) Aprensión = 2: Persona con alta autoestima y autoeficacia, madura, poco ansiosa, entregada a la acción espontanea, alegre, serena, animada, tranquila, no amenazable, sin preocupaciones, soporta la presión, no sufre por sus errores, con baja culpabilidad, confía en lo que sabe y puede controlar, actúa con propiedad. Puede generar bajo rendimiento laboral.

Puntuaciones Altas en:

(C) Estabilidad = 8: Persona emocionalmente estable, con alto nivel de tolerancia a la lustración, capaz de controlar emociones, afronta la realidad. Ante una gran pérdida se repone fácilmente, evita conflictos. En raras ocasiones se encuentra con un problema que no pueda afrontar y se recobra fácilmente de los contratiempos.

ANÁLISIS GRAFICO DIMENSIONES GLOBALES



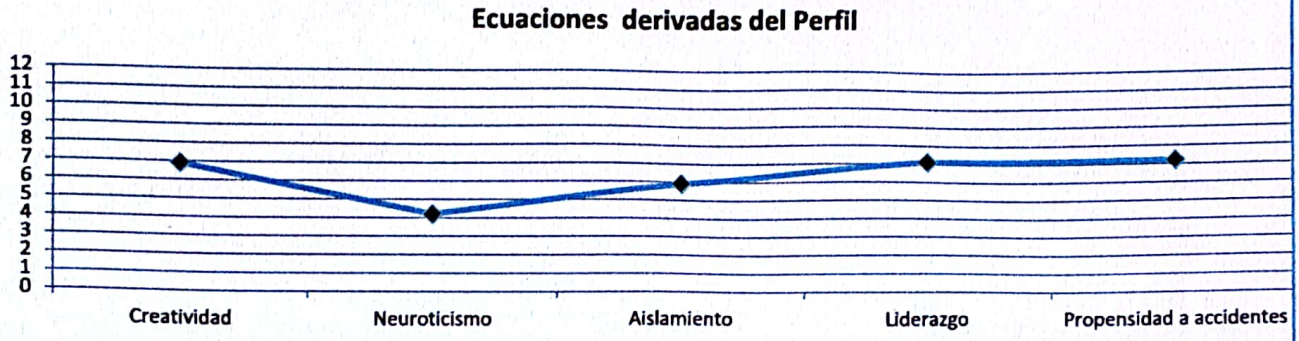
ANÁLISIS DESCRIPTIVO DIMENSIONES GLOBALES

Puntuaciones Bajas:

(QI) Ansiedad = 3,7: Ansiedad baja, encuentra la vida gratificante y logra llevar a cabo lo que cree importante. Una puntuación baja extrema puede indicar falta de motivación ante las tareas difícil.

Powered by CamScanner

ANÁLISIS GRAFICO ECUACIONES DERIVADAS DEL PERFIL



Según lo reflejado en los elementos derivados del perfil, la evaluada es una persona de afecto plano, generalmente es retraída, fría, es indiferente ante actos sociales. Es una persona de juicio intelectual intermedio, emocionalmente estable, madura y tranquila. Se enfrenta adecuadamente a la realidad. No deja que su necesidad emocional afecte la realidad de las situaciones, presenta niveles equilibrados entre ser sumisa y dominante, al igual que un nivel intermedio entre ser prudente y ser impulsiva. Es una persona con disposición a ser sociable y espontánea. Dispuesta en algunas ocasiones a ser atrevida e intentar nuevas cosas, guiada por realidades objetivas o en ocasiones puede ser imaginativa, sencilla e ingenua socialmente o calculadora en ocasiones, no le preocupa la aprobación de los demás, no se culpa por acciones erradas, actúa libremente sin temores, es autosuficiente, busca resolver problemas x sí misma.

V. CONCLUSIONES:

VIVIANA MORALES BERMUDEZ. se muestra consciente y cooperativa, se encuentra ubicada en persona, tiempo y espacio, su lenguaje es articulado, fluido y congruente. Su memoria a corto y largo plazo es adecuada. No presenta problemas evidentes en sus procesos básicos.
De acuerdo a los resultados obtenidos en la prueba 16PF, no presenta ninguna dificultad que le impida cumplir con un desempeño normal, sus puntajes en esta prueba fueron normales dentro de la media.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

PROFESIONAL QUE EVALÚA:

Yery Moyano Parra
Psicóloga
T.P. 234607

Yery Moyano Parra
Psicóloga
TP. 234607

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

AUDIOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: MORALES BERMUDEZ VIVIANA | Identificación: 1120358211
Género: FEMENINO | RH: A+ | Fecha de Nacimiento: 17 de Noviembre de 1988 | Edad: 34
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL | INGRESO | Orden: 3786 | Fecha: 2023-01-18
EPS: EPS FAMISANAR LTDA | ARL: POSITIVA | AFP: Colfondos

EMPRESA

NIT: 01 | Razon social: PARTICULARES | Actividad Economica: PRIVADO

ENTIDAD EN MISION

NIT: 01 | Razon social: PARTICULARES | Actividad Economica: PRIVADO

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE | Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE | Cargo: INSTRUCTORA

ANTECEDENTES AUDITIVOS PERSONALES

Otitis	No	Trauma	No
Cirugía	No	Ing. Ototóxicos	No
Hipocusua Subjetiva	No	Acúfenos	No
Otro	No		

ACTIVIDAD EXTRALABORAL CON EXPOSICIÓN A RUIDO

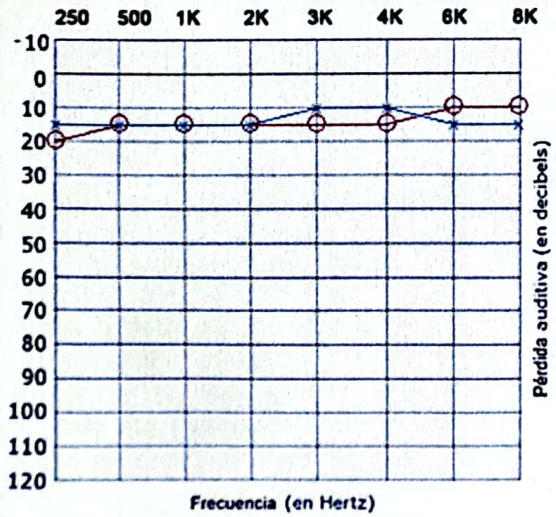
Tejo	No	Moto	Si
Discoteca	No	Servicio militar	No
Poligono	No	Dispositivos de audio	No
Otro	No		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

Descanso Auditivo (horas): | Realizo Re-Test: No | Uso Cabina Sonoamortiguada: Si

EVALUACIÓN

Audiograma



Convenciones

	Oido Derecho		Oido Izquierdo	
	Color Rojo		Color Azul	
	Sin E	Con E	Sin E	Con E
Conducción Aérea	O		X	
Conducción Ósea	<		>	
Inaudible				

Sin E: Sin Enmascaramiento; Con E: Con Enmascaramiento

Otoscopia
Oido Derecho: PA: INTEGRO. CAE: DESPEJADO. MT: INTEGRA LUMINOSA
Oido Izquierdo: PA: INTEGRO. CAE: DESPEJADO. MT: INTEGRA LUMINOSA

CUAT: No | CUAP: No

Frecuencia en Hz	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K
Oido Derecho Via Áerea	20	15	15	15	15	15	10	10
Oido Izquierdo Via Áerea	15	15	15	15	10	10	15	15
Oido Derecho Via Ósea								

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

DIAGNOSTICO			
Diagnostico		**Severidad - CAOHC**	
Audición Normal	Bilateral	Normal (0 - 25db)	Bilateral
Descripción Diagnostico		**Origen**	**Tipo**
EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION		Comun	Impresión Diagnostica
RECOMENDACIONES			
Control Auditivo en 1 año		Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido	
OBSERVACIONES			
? AUDICIÓN NORMAL BILATERAL PTA OD: 15 db OI: 15 db			

Rosse Rentería B
Rosse J.
Rentería Buenaño
Fonoaudióloga
Reg. 05-7020-15

Atendido por: RENTERIA BUENAÑO ROSSE JIMILFA
Reg.: 05-7020-15

Paciente: MORALES BERMUDEZ VIVIANA
Identificación: 1120358211

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-02-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 3	

VISIOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: MORALES BERMUDEZ VIVIANA		Identificación: 1120358211	
Género: FEMENINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 17 de Noviembre de 1988	Edad: 34
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	INGRESO	Orden: 3786	Fecha: 2023-01-18
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL: POSITIVA	AFP: Colfondos	

EMPRESA

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: PRIVADO

ENTIDAD EN MISION

NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: PRIVADO

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE	
Fecha de Ingreso: NO REFIERE	Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE	Cargo: INSTRUCTORA

EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES

Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual
		Acumulada	Diaria		
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)	No			No	
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)	No			No	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No			No	
Iluminación Inadecuada	No			No	
Uso de Video Terminales	No			No	

Observaciones:

ANTECEDENTES PERSONALES

Generales		Oculares	
Hipertensión Arterial	No	Cirugía Ocular	No
Diabetes	No	Queratocono	No
Hipoglicemia	No	Glaucoma	No
Toxoplasmosis	No	Catarata	No
Cefalea	No	Retinopatía	No
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de Retina	No
Otros Antecedentes	No	Ambliopía	No
Cuales:		Estrabismo	No

Problemas de Refracción: Si	Cuales?:	Tiempo Evolución (años):	Corregido:
Frecuencia de Uso:	Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 90	Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula:	

SIGNOS Y SINTOMAS

Ardor Ocular	No	Cansancio Ocular	No	Cefalea	No
Disminución agudeza visual lejana	No	Disminución agudeza visual próxima	No	Dolor Ocular	No
Fotofobia	No	Irritación ocular	No	Lagrimeo	No
Miodesopsias	No	Prurito Ocular	No	Salto de Renglones	No
Secreciones	No	Visión doble	No		

Observaciones:

EVALUACIÓN

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

	Sin Correción		Con Correción		Sin Correción	Con Correción
	Visión Lejana	Visión Proxima	Visión Lejana	Visión Proxima		
Ojo Derecho	20/20	050M				
Ojo Izquierdo	20/20	050M				

Powered by CamScanner

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

C. Examen Externo		D. Estado Motor		
Pinguecula	No	Cover Test Visión Lejada:	ORTOFORIA	
Resequedad Ocular	No	Cover Test Visión Próxima:	EXOFORIA	
Inyección Conjuntival	No	Punto Próximo de Convergencia:	10	
Hiperemia Conjuntival	No	Retinoscopia Ojo Derecho:	+025	
Ptosis Palpebral	No	Retinoscopia Ojo Izquierdo:	+025	
Pterigio	No		Ojo Derecho	Ojo Izquierdo
Secreción Ocular	No	Estereopsis	Normal	Normal
Edemea Palpebral	No	Visión Cromatica	Normal	Normal
Blefaritis	No	Campo Visual	Normal	Normal
		Oftalmoscopia	Normal	Normal

DIAGNOSTICO			
Diagnostico		**Interpretación**	
Emetropia	Ambos Ojos	No requiere Corrección	Ambos Ojos
Descripción Diagnostico		**Origen**	**Tipo**
EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL		Comun	Impresión Diagnostica

RECOMENDACIONES	
Control Optometria en 1 año	

OBSERVACIONES

GISETH JOHANA GARZON P.
Dra. Giseth Johana Garzón P.
OPTOMETRA - ELSM
Reg. 10277

Atendido por: GARZON PERDOMO GISETH JOHANA
Reg.: 10277

Paciente: MORALES BERMUDEZ VIVIANA
Identificación: 1120358211

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL
GRANADA-META

ALCALDIA DE GRANADA
SECRETARIA DE HACIENDA

[redacted]

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

	DIA	MES	AÑO
FECHA DE INICIO ACTIVIDADES	26	6	2023

	DIA	MES	AÑO
FECHA PRESENTACION	16	1	2024

DATOS GENERALES

TIPO DE CONTRIBUYENTE
PERSONA NATURAL x PERSONA JURIDICA _____ OTRA _____

NOMBRE O RAZON SOCIAL VIVIANA MORALES BEERMUDEZ		IDENTIFICACION 1.120.358.211
DIRECCION PARA NOTIFICACION CALLE 18 N 14-42	CIUDAD GRANADA	TELEFONO 3217594391
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO PRESTACION DE SERVICIOS		CORREO ELECTRONICO
DIRECCION ESTABLECIMIENTO		BARRIO
NOMBRE PRESENTANTE LEGAL (JURIDICAS) VIVIANA MORALES BEERMUDEZ		IDENTIFICACION 1.120.358.211

ACTIVIDADES

COD. ACTIVIDAD ECONOMICA MPIO	DESCRIPCION ACTIVIDAD
8299	Otras actividades servicios de apoyo a las empresas n.c.p.

FIRMAS

CONTRIBUYENTE / REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA FUNCIONARIO COMPETENTE

ALCALDIA DE GRANADA META
892099243-5
SECRETARIA DE HACIENDA
INDUSTRIA Y COMERCIO

Powered by CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL GRANADA-META

FORMULARIO ÚNICO NACIONAL DE DECLARACIÓN Y PAGO DEL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO

[redacted]

MUNICIPIO O DISTRITO: GRANADA
DEPARTAMENTO: META
Fecha máxima presentación: 9/04/2024

AÑO GRAVABLE: 2023 — SOLAMENTE PARA BOGOTÁ, marque el Bimestre o periodo anual: ene-feb [1] mar-abr [2] may-jun [3] jul-ago [4] sep-oct [5] nov-dic [6] Anual [ ]

OPCIÓN DE USO: DECLARACIÓN INICIAL [X] SOLO PAGO [ ] CORRECCIÓN [ ] Declaración que corrige No. _____ Fecha: dd/mm/aaaa

A. INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1	NOMBRES Y APELLIDOS O RAZÓN SOCIAL: VIVIANA MORALES BERMUDEZ			
2	CC [X] NIT [ ] TI [ ] [ ] No. 1.120.358.211 — Es consorcio o Unión Temp. [ ] — Realiza actividades a través de Pat. Aut. [ ]			
3	DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN: Calle 18 #14 42			
	MUNICIPIO O DISTRITO DE LA DIRECCIÓN: GRANADA		DEPARTAMENTO: META	
4	TELÉFONO: 321 7594391	5.CORREO ELECTRONICO: viviana.morales@ucm.edu.co	6. No. DE ESTABLECIMIENTOS: 0	7. CLASIFICACIÓN: SERVICIOS

B. BASE GRAVABLE

8	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS DEL PERIODO EN TODO EL PAÍS	40.302.000
9	MENOS INGRESOS FUERA DE ESTE MUNICIPIO O DISTRITO	0
10	TOTAL INGRESOS ORDINARIOS Y EXTRAORDINARIOS EN ESTE MUNICIPIO (RENGLÓN 8 MENOS 9)	40.302.000
11	MENOS INGRESOS POR DEVOLUCIONES, REBAJAS, DESCUENTOS	0
12	MENOS INGRESOS POR EXPORTACIONES	0
13	MENOS INGRESOS POR VENTA DE ACTIVOS FIJOS	0
14	MENOS INGRESOS POR ACTIVIDADES EXCLUIDAS O NO SUJETAS Y OTROS INGRESOS NO GRAVADOS	0
15	MENOS INGRESOS POR OTRAS ACTIVIDADES EXENTAS EN ESTE MUNICIPIO (POR ACUERDO)	0
16	TOTAL INGRESOS GRAVABLES (RENGLÓN 10 MENOS 11,12,13,14 Y 15)	40.302.000

C. DISCRIMINACIÓN DE ACTIVIDADES GRAVADAS

ACTIVIDADES GRAVADAS	CODIGO	INGRESOS GRAVADOS	TARIFA (por mil)	IMPUESTO
ACTIVIDAD 1 (PRINCIPAL)	8299	40.302.000	6	242000
ACTIVIDAD 2				0
ACTIVIDAD 3				0
ACTIVIDAD 4				0
OTRAS ACTIVIDADES	VER DESAGREGACIÓN		NA	0
TOTAL INGRESOS GRAVADOS			17. TOTAL IMPUESTO	242.000
18 GENERACIÓN DE ENERGIA	CAPACIDAD INSTALADA	Kw	19. IMP LEY 56 DE 1981	0

D. LIQUIDACIÓN PRIVADA

20	TOTAL IMPUESTO DE INDUSTRIA Y COMERCIO (Renglón 17+19)	242.000
21	IMPUESTO DE AVISOS Y TABLEROS (15% del renglón 20)	0
22	PAGO POR UNIDADES COMERCIALES ADICIONALES DEL SECTOR FINANCIERO	0
23	SOBRETASA BOMBERIL (5% renglón 20)	12.000
24	SOBRETASA DE SEGURIDAD (Ley 1421 de 2011)	0
25	TOTAL IMPUESTO A CARGO (Renglón 20+21+22+23+24)	254.000
26	MENOS VALOR DE EXENCIÓN O EXONERACIÓN SOBRE EL IMPUESTO Y NO SOBRE LOS INGRESOS	0
27	MENOS RETENCIONES que le practicaron a favor de este municipio o dsitrito en este periodo	142.000
28	MENOS AUTORRETENCIONES practicadas a favor de este municipio o distrito en este periodo	0
29	MENOS ANTICIPO LIQUIDADO EN EL AÑO ANTERIOR (VER LIQUIDACIÓN AÑO ANTERIOR, RENGLON 30)	0
30	ANTICIPO DEL AÑO SIGUIENTE	0
31	SANCIONES: EXTEMPORANEIDAD [ ] CORRECCIÓN [ ] INEXACTITUD [ ] OTRA Cuál [ ]	0
32	MENOS SALDO A FAVOR DEL PERIODO ANTERIOR SIN SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN O COMPENSACIÓN	0
33	TOTAL SALDO A CARGO (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32)	112.000
34	TOTAL SALDO A FAVOR (Renglón 25-26-27-28-29+30+31-32) si el resultado es menor a cero	0

E. PAGO

35	VALOR A PAGAR	112.000
36	DESCUENTO POR PRONTO PAGO (No aplica para el municpio)	0
37	INTERESES DE MORA	0
38	TOTAL A PAGAR (Renglón 35-36+37)	112.000

SECCIÓN PAGO VOLUNTARIO

39	LIQUIDE EL VALOR DEL PAGO VOLUNTARIO (Según instrucciones del Municipio/distrito). No aplica el Municipio	0
40	TOTAL A PAGAR CON PAGO VOLUNTARIO (Renglón 38+39)	112.000

Destino de mi aporte voluntario:

F. FIRMAS

FIRMA DEL DECLARANTE: Viviana Morales B.

NOMBRE: VIVIANA MORALES BERMUDEZ

CC [X] CE [ ] TI [ ] No. 1.120.358.211

FIRMA DEL CONTADOR / REVISOR FISCAL

NOMBRE

CC [ ] TP [ ]

ESPACIO PARA CÓDIGO DE BARRAS

RADICADO Y/O FECHA DE PRESENTACIÓN

Banco de Bogotá 150 Granada
Srv 2160 B0035004 Usu3157 T142
AH*****0341 09/04/24 08:51 H.N0
MCPIO DE GRANADA INDUSTR CEO 1563
Us:1120358211
Valor Efectivo:112,000.00
Vr.Cheq: 0.00 0
Valor ND:0.00
Valor Total:112,000.00

Powered by CamScanner