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
QUINTERO	PARRA	JUAN DAVID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1143356600	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1143356600 D.M. 14

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 12 AÑO 1991	CARRERA 47 85 04 casa campo valdez			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	SAN RAFAEL	TELÉFONO	2459899	EMAIL	saludocupacional202017@gmail.

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°	1X1°	MES	12	AÑO	2010

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	6	X		TECNOLOGIA EN SALUD OCUPACIONAL	12	2013	1698
PREGRADO	2	X		TECNICO EN RECURSOS HUMANOS	09	2014	
PREGRADO	2	X		TECNICO EN CONSTRUCCION DE EDIFICACIONES	07	2021	
PREGRADO	9	X		PROFESIONAL EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y LA SALUD LABORAL	08	2022	2022060368031

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*
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CONSTRUCCION DE ACTIVIDADES DE APRENDIZAJE INTEGRANDO TIC	08	2010
CRUZ ROJA COLOMBIANA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		CURSO PRIMEROS AUXILIOS RCP Y CAMILLAJE	02	2013
TECNAR	EDUCACIÓN INFORMAL	92	X		diplomado hseq	06	2013
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS	08	2013
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		DESCRIPCION Y FUNCIONAMIENTO DEL MOTOR DE COMBUSTION INTERNA A GASOLINA (ARQUITECTURA)	08	2013
CENSOC	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		BRIGADA DE EMERGENCIA Y PRIMEROS AUXILIOS CENSOC	08	2013
CENSOC	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		TRABAJO EN ALTURAS	09	2013
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ISO 9001:2008 MODULO I: FUNDAMENTACION DE UN SISTEMA DE GESTION DE LA CALIDAD	10	2013
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	90	X		INTERPRETACION DE PLANOS ARQUITECTONICOS	10	2014
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	12	2015
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	02	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		ADMINISTRATIVO PARA JEFES DE AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	02	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		ENTRENADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	05	2017
60	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		RESCATE INDUSTRIAL EN TRABAJO EN ALTURAS	10	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST	10	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		SOPORTE VITAL BASICO	04	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		VI SEMINARIO DE REDES CONTRA INCENDIO	05	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		PEDAGOGIA HUMANA	09	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ESTRATEGIAS PEDAGOGICAS PARA EL DESARROLLO DEL PENSAMIENTO	10	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1	12	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		PRIMEROS AUXILIOS	12	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		BIENVENIDA A INSTRUCTORES SENA	02	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		EVALUADOR DE COMPETENCIAS LABORALES EN EL AREA TECNICA DE SU DOMINIO	04	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		EL ABC PARA FUNCIONARIOS DEL SENA	04	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CONSTRUCCION DE MUROS EN DRYWALL	04	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	05	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		CONSTRUCCION DE CIELOS RASOS CON EL SISTEMA DRYWALL	06	2019
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ACONDICIONAMIENTO DE ANDAMIOS PARA TRABAJO EN ALTURAS	09	2019
CRUZ ROJA	EDUCACIÓN INFORMAL	2	X		Certifcado. Cruz Roja ACTUALIZADO (1)	11	2019
COOAPYME	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		REENTRENAMIENTO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS COOAPPYME	01	2020
POSITIVA ARL	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST POSITIVA	03	2020
POSITIVA ARL	EDUCACIÓN	1	X		ANÁLISIS DE CAUSALIDAD Y REGISTRO	03	2020

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*
	INFORMAL				DE POSITIVA		
POSITIVA ARL	EDUCACIÓN INFORMAL	1	X		certificado_1143356600_156 Taller Web - Auditoria interna en SST [156] (1)	03	2020
EUSSE	EDUCACIÓN INFORMAL	6	X		Inspector productos EUSSE	04	2020
LAYHER ANDINA SAS	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		TEORICO INTRODUCTORIO AL SISTEMA ALLROUND	04	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON AFECTACION DE LA SALUD	05	2020
PRESEGURIDAD	EDUCACIÓN INFORMAL	2	X		CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS	05	2020
POSITIVA ARL	EDUCACIÓN INFORMAL	3	X		TALLER WEB - CONVERSATORIO VIRTUAL 1 - GESTIÓN DE LA SALUD, SEGURIDAD Y COVID-19 DESDE UNA PERSPECTIVA LEGAL ARL POSITIVA SEGUROS	06	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		TECNICA DE INSPECCION PARA EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS MARCA INSAFE	07	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		CONFORMACION DE BRIGADAS DE EMERGENCIA.	07	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	16	X		PRIMER ENCUENTRO VIRTUAL EUSSE DE EQUIPOS DE PROTECCION CONTRA CAIDAS	07	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	3	X		FUNDAMENTACION TEORICA: NORMATIVIDAD, USO CUIDADO E INSPECCION DE CUERDAS DE LA MARCA BEAL	07	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		TECNICAS DE INSPECCION DE EQUIPOS DE ALTURA MSA- LINEA BLANDA	07	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		ANDAMIOS UN SISTEMA CORRECTO PARA CADA NECESIDAD 2	07	2020
AERORENTAL	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		SUPERVISOR DE PLATAFORMAS MOVILES AERORENTAL	08	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	24	X		FUNDAMENTOS BASICOS DE ESPACIOS CONFINADOS STEELPRO	08	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		DESARROLLO DE ACCIONES ENCAMINADAS A LA BIOSEGURIDAD	09	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	96	X		DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPE?O DEL INSTRUCTOR SENA	12	2020
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS 2020	12	2020
AGERIS	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO RESCATE	01	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		SOPORTE VITAL BASICO	04	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	96	X		ELABORACION DE RECURSOS DIDACTICOS PARA LA EJECUCION LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL	07	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		EJECUCION DE OPERACIONES PARA EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS	08	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		INCORPORACIÓN DE ACTIVIDADES STEAM COMO APOYO A LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL. (1)	08	2021
POSITIVA ARL	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Curso_20_horas_del_SG_SST-Ver_certificado_15381 (1)	08	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ENGLISH DOT WORKS LEVEL 1 - INGLES 1	12	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ATENCION PRIMARIA BASICA EN SITUACIONES DE RIESGO 2021	12	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL	12	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		MANEJO BASICO DE LA HERRAMIENTA DE HOJAS DE CALCULO EXCEL	12	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS.	12	2021
FABRICANTE EPI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		INSPECTOR DE EQUIPOS EPI	04	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		TECNICAS DE ACCESO Y DESPLAZAMIENTO EN EL ARBOL	05	2022
CONSEJO COLOMBIANO DE SEGURIDAD	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO: SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTIÓN EN SEGURIDAD, SALUD,	05	2022

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*
					AMBIENTE Y CALIDAD HSEQ		
CONSEJO COLOMBIANO DE SEGURIDAD	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		AUDITOR INTERNO EN ISO 9001: 2015, ISO 14001: 2015 E ISO 45001: 2018	05	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		ACTUALIZACION DE ENTRENADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS	06	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		RESCATE AEREO EN EL ARBOL	07	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		SEGURIDAD Y TECNICAS DE TREPA EN EL ARBOL	07	2022
FABRICANTE PETZL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		INSPECTOR EQUIPOS PETZL	07	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	4	X		APLICACIÓN DE LA LÚDICA EN PROCESO DE PREVENCIÓN EN LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	08	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ENGLISH DOT WORKS 2	10	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		ENGLISH DOT WORKS 3	10	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	16	X		ACTUALIZACION DE COORDINADORES PARA TRABAJO EN ALTURAS	11	2022
AGERIS	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		CERTIFICACIÓN DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO DE TRABAJO SEGURO EN ESPACIOS CONFINADOS:	03	2023
ARMADURA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		CERTIFICADO DE FORMACIÓN ARMADURA	03	2023
E.P.I	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		INSPECTOR DE EQUIPOS TSA MARCA EPI	03	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	60	X		MENTALIDAD EMPRESARIAL E IDEAS DE NEGOCIO	04	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		JEFES DE AREA PARA TRABAJO EN ALTURAS	07	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		JEFES DE AREA PARA TRABAJO EN ALTURAS	07	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		METODOLOGIA PARA EL MODELADO DE LA INFORMACION (BIM)	08	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SOPORTE VITAL BASICO	08	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SISTEMAS DE SEGURIDAD PARA TRABAJOS EN ACCESO POR CUERDAS	09	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		PRIMEROS AUXILIOS	09	2023
STEELPROTECTION COLOMBIA S.A.S	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		n INSTALACION E INSPECCION DE PUNTOS DE ANCLAJE - MARCA STEELPROTECTION DE ACUERDO CON LAS NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES	11	2023
STEELPROTECTION COLOMBIA S.A.S	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		n INSTALACIÓN E Inspección DE Líneas DE VIDA VERTICALES- MARCA STEELPROTECTION DE ACUERDO CON LAS NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES	11	2023

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*
STEELPROTECTION COLOMBIA S.A.S	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		INSTALACIÓN DE LÍNEAS DE VIDA HORIZONTALES- MARCA STEELPROTECTION DE ACUERDO CON LAS NORMAS NACIONALES E INTERNACIONALES	11	2023
-CORPOIDEAR	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	1200	X		TECNICO LABORAL SEGURIDAD OCUPACIONAL Y LABORAL - CORPOIDEAR	07	2024
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	08	2024
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)	08	2024

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*

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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3232459899	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE, INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* TRABAJO EN ALTURAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 0A NORTE 68A 0 NORTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3232459899	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSCTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE CIENCIAS DE LA SALUD						*DIRECCIÓN* CARRERA 68 NORTE 0A 10468 NORTE complejo norte					

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 ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3232459899	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* TRABAJO EN ALTURAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 68 104 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* TRABAJO EN ALTURAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 68 104 null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3232459899	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* TRABAJO EN ALTURAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 68 NORTE null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4442800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TRABAJO SEGURO EN ALTURAS						*DIRECCIÓN* Carrera 68 #104, Complejo Norte - SENA Regional An					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SIA COLOMBIA S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4480189	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	20	*Mes*	01	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 46N 47 66 LOCAL 3028					

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 ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4442800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALTURAS					*DIRECCIÓN* Carrera 68 #104,						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALTURIA SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6499065	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	11	*Año*	2017	*Día*	04	*Mes*	02	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR SISO	*DEPENDENCIA* GESTION HUMANA					*DIRECCIÓN* CARRERA 7 KM 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGEOMEGA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3510037	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	26	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR SISO	*DEPENDENCIA* GERENCIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 55B 72A 116 ITAGUI						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ACTTURA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3733825	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	06	*Año*	2017	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA					*DIRECCIÓN* CALLE 46N 41 69 ITAGUI						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERFORACIONES Y VOLADURAS DIALHEZA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3136147237	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	09	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	13	*Mes*	04	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA					*DIRECCIÓN* Buenos aires cr 85 #46-07						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SEGURIDAD ALTURAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3414170	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	01	*Año*	2017	*Día*	25	*Mes*	01	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* TRABAJO SEGURO EN ALTURAS						*DIRECCIÓN* km1 via medellin bogota					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA LUXE BY THE CHARLEE (GUATAPE) S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4444605	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	03	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSPECTOR SISO	*DEPENDENCIA* INTERVENTORIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 30 #8 B EDIFICO SAN ESTEBAN					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIOS INDUSTRIALES Y PORTUARIOS S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 320565036	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	13	*Mes*	02	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE SSTA	*DEPENDENCIA* SST						*DIRECCIÓN* MAMONAL KM 9					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EXELA BPO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3165599018	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	08	*Mes*	09	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR HSE	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Mamonal KM 9					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOTEL			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6601083	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	06	*Año*	2013	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA SST	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Calle 2da de badillo centro historico					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	05	Mes:	02	Año: 2018	Día:	10	Mes:	12	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO					DIRECCIÓN:					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	04	Mes:	02	Año: 2019	Día:	18	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO					DIRECCIÓN:					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 4442800	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	04	Mes:	02	Año: 2020	Día:	16	Mes:	12	Año:	2020
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO					DIRECCIÓN: CALLE 104N - 65 120					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 4442800	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	10	Mes:	02	Año: 2021	Día:	18	Mes:	12	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO					DIRECCIÓN: - 104N 65 120					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SENA CDHC			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 3232459899	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	26	Mes:	01	Año: 2022	Día:	21	Mes:	12	Año:	2022
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO					DIRECCIÓN: CARRERA 68 NORTE - 104					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO DE APRENDIZAJE SENA-CDHC			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3232459899	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	10	Mes:	02	Año:	2023	Día:	07	Mes:	12	Año: 2023
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 0 NORTE 68A 0 NORTE COMPLEJO NORTE						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MEDELLÍN				CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3232459899	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día:	13	Mes:	02	Año:	2024	Día:	13	Mes:	12	Año: 2024
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD	NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 68A NORTE 104A 0						

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	4	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	8
EXPERIENCIA DOCENTE	6	0

8 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 *Medellin 15 de febrero de 2025*

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.

15 de Febrero del 2025

Ciudad y fecha

Antonio Restrepo S

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	INGRESO	Fecha de publicación	2025-02-14 15:45

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	DAVID	QUINTERO	PARRA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1143356600

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN RAFAEL

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

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	$0,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$44.655.450,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$44.655.450,00

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	$400.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
APARTAMENTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	$40.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO HIPOTECARIO	$100.000.000,00

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:

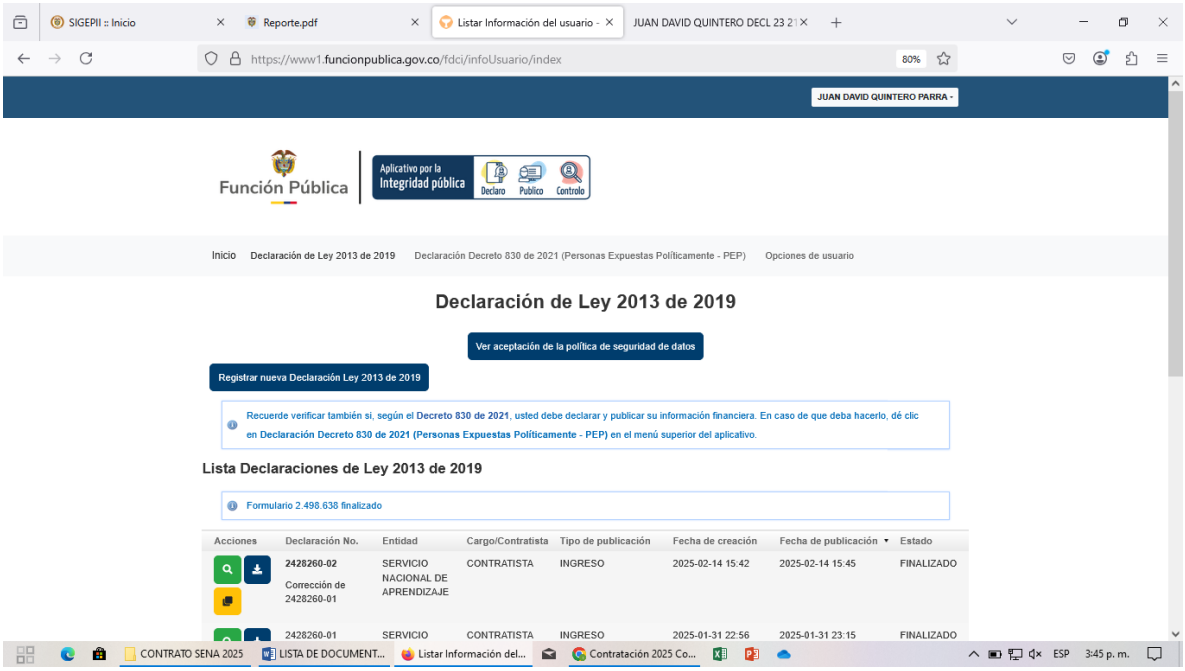
Nombre entidad	Valor

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:


SIGEPII :: Inicio
Reporte.pdf
Listar Información del usuario -
JUAN DAVID QUINTERO DECL 23 21
https://www1.funcionpublica.gov.co/fdci/infoUsuario/index
80%
JUAN DAVID QUINTERO PARRA -
Función Pública
Aplicativo por la Integridad pública
Declaro
Publico
Controlo
Inicio
Declaración de Ley 2013 de 2019
Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)
Opciones de usuario
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
Formulario 2.498.638 finalizado
Acciones
Declaración No.
Entidad
Cargo/Contratista
Tipo de publicación
Fecha de creación
Fecha de publicación
Estado
2428260-02
Corrección de 2428260-01
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CONTRATISTA
INGRESO
2025-02-14 15:42
2025-02-14 15:45
FINALIZADO
2428260-01
SERVICIO
CONTRATISTA
INGRESO
2025-01-31 22:56
2025-01-31 23:15
FINALIZADO
CONTRATO SENA 2025
LISTA DE DOCUMENT...
Listar Información del...
Contratación 2025 Co...
ESP
3:45 p. m.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141054438134

(415)7707212489984(8020) 000014105443813 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 3 3 5 6 6 0 0	8	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 3 3 5 6 6 0 0	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
QUINTERO	PARRA	JUAN	DAVID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CR 47 CL 85 04

42. Correo electrónico: juanyear_91@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 0 0 0 5	6 0 4 6 6 3 1 7 7 5	3 2 3 2 4 5 9 8 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 5 4 1	2 0 2 4 0 2 0 9	8 5 4 2	2 0 2 4 0 2 0 9	7 0 2 0		

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

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	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 1143356600

APELLIDOS Y NOMBRES

QUINTERO PARRA

JUAN DAVID

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2021	**2031**	**2041**

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **17 AGO 2012**

CDTE. 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.

3180629

EJ DHL 893

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JUAN DAVID QUINTERO PARRA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1143356600, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JUAN
Segundo Nombre:	DAVID
Primer Apellido:	QUINTERO
Segundo Apellido:	PARRA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1143356600
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 14 días del mes de Febrero de 2025, a las 6:32:11 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JUAN DAVID QUINTERO PARRA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1143356600** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1143356600
NOMBRES Y APELLIDOS	JUAN DAVID QUINTERO PARRA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2019
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	266
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **01/02/2025**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **QUINTERO PARRA JUAN DAVID** identificado(a) con **CC** número **1.143.356.600** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 14 de febrero de 2015 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 01 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025020122340

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 1143356600 **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 31/01/2025 11:44 PM

Código Verificación: **7ZCML52QYT**

Válida hasta: **02/05/2025**

Dirección de Gobierno Digital

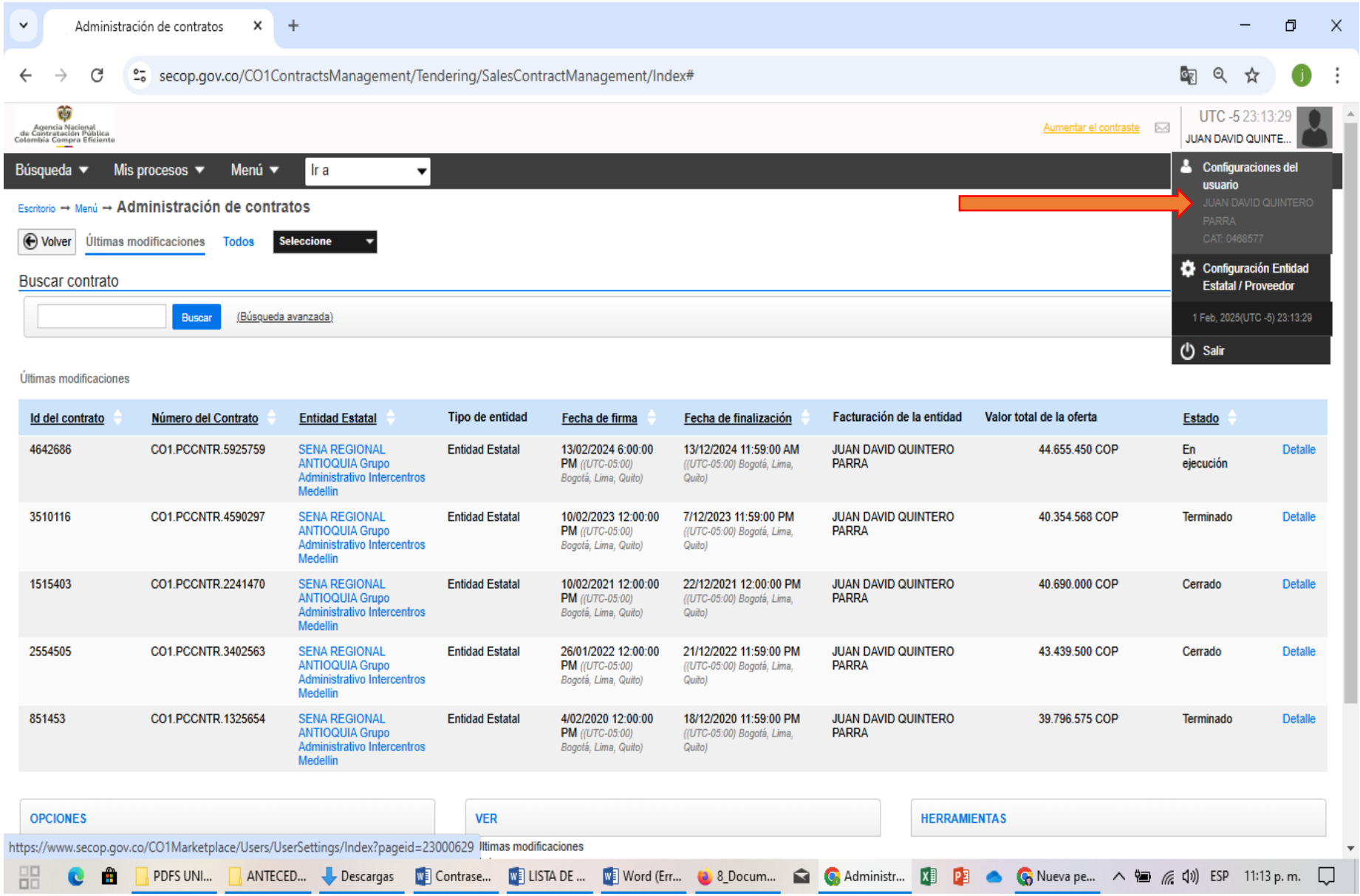
MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor JUAN DAVID QUINTERO PARRA identificado con Cédula de Ciudadanía 1143356600, se inscribió en nuestro servicio el día 29/06/2012.

El presente certificado se genera el día 01/02/2025, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.


Administración de contratos
secop.gov.co/CO1ContractsManagement/Tendering/SalesContractManagement/Index#
Aumentar el contraste
UTC -5 23:13:29
JUAN DAVID QUINTE...
Búsqueda
Mis procesos
Menú
Ir a
Configuraciones del usuario
JUAN DAVID QUINTERO PARRA
CAT: 0468577
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
1 Feb, 2025(UTC -5) 23:13:29
Salir
Escritorio → Menú → Administración de contratos
Volver
Últimas modificaciones
Todos
Seleccione
Buscar contrato
Buscar
(Búsqueda avanzada)
Últimas modificaciones
Id del contrato
Número del Contrato
Entidad Estatal
Tipo de entidad
Fecha de firma
Fecha de finalización
Facturación de la entidad
Valor total de la oferta
Estado
4642686 CO1.PCCNTR.5925759 SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo Administrativo Intercentros Medellin Entidad Estatal 13/02/2024 6:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 13/12/2024 11:59:00 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) JUAN DAVID QUINTERO PARRA 44.655.450 COP En ejecución Detalle
3510116 CO1.PCCNTR.4590297 SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo Administrativo Intercentros Medellin Entidad Estatal 10/02/2023 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 7/12/2023 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) JUAN DAVID QUINTERO PARRA 40.354.568 COP Terminado Detalle
1515403 CO1.PCCNTR.2241470 SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo Administrativo Intercentros Medellin Entidad Estatal 10/02/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 22/12/2021 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) JUAN DAVID QUINTERO PARRA 40.690.000 COP Cerrado Detalle
2554505 CO1.PCCNTR.3402563 SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo Administrativo Intercentros Medellin Entidad Estatal 26/01/2022 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 21/12/2022 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) JUAN DAVID QUINTERO PARRA 43.439.500 COP Cerrado Detalle
851453 CO1.PCCNTR.1325654 SENA REGIONAL ANTIOQUIA Grupo Administrativo Intercentros Medellin Entidad Estatal 4/02/2020 12:00:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) 18/12/2020 11:59:00 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) JUAN DAVID QUINTERO PARRA 39.796.575 COP Terminado Detalle
OPCIONES
VER
HERRAMIENTAS
https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=23000629
ESP
11:13 p. m.

COMPANY HEALTH S.A.S.
NIT: 900.861.108 – 5
Dirección: Diagonal 50 # 49 – 84 Piso 4, Edificio Colpatria
Teléfono: 604 4181810
Cel: 310 398 6466
Correo: comercial@companyh.co
Medellín



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 9.496

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	08 MES	2023 AÑO	MEDELLÍN (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

QUINTERO PARRA JUAN DAVID	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	31 AÑOS 7 MESES 10 DÍAS	CC	1143356600
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INSTRUCTOR DE TRABAJO EN ALTURAS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS EN ALTURAS, CON RECOMENDACIONES, SIN RESTRICCIÓN LABORAL, PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO PARA EL CUAL VA A SER CONTRATADO.

Observaciones: .

APTO — PARA TRABAJAR EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN PSICOFÍSICO CON TSA	✓	CUADRO HEMÁTICO	✓
AUDIOMETRÍA	✓	PARCIAL DE ORINA	✓
VISIOMETRÍA	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
ESPIROMETRÍA	✓	EXAMEN CARDIOVASCULAR	✓
GLICEMIA	✓	PRUEBAS VESTICULAR	✓
TEST DE PSICOLOGIA ESPACIOS CONFINADOS	✓	EVALUACION OCUPACIONAL NEUROLOGICA	✓
ELECTROCARDIOGRAMA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	SVE VISUAL : VALORACION POR OPTOMETRIA EN SU	CONTROL DE PESO
	EPS, POR DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL, REQUIERE USO DE LENTES PERMANENTES. PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN EL EXAMEN ESTÁTICO Y DINÁMICO DE LA COLUMNA Y DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR A NIVEL DE LOS DIFERENTES SEGMENTOS, NO SE EVIDENCIAN ALTERACIONES PRESENTA UN DEFECTO DE REFRACCIÓN Y DEBE SER EVALUADO EN SU ENTIDAD PRESTADORA DE SALUD POR OPTOMETRÍA, REQUIERE LABORAR PERMANENTEMENTE CON LOS LENTES CORRECTIVOS, SIN ELLOS PUEDE HABER UN MAYOR RIESGO DE ACCIDENTALIDAD. DEBE TENER CONTROL DE SU VISIÓN EN 6 MESES.

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

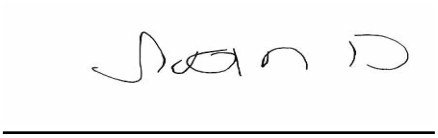
Firma: 

Nombre: OCAMPO RENDON HUGO ALEXANDER

R. M.: 05200803 **L.S.O.:** 104471

Código de Seguridad
Y1412E1K9496

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: QUINTERO PARRA JUAN DAVID

CC: 1143356600

Grupo semedic
Servicios de medicina laboral

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Ingreso

Fecha de consulta: 12/01/2024

Información paciente



Empresa:
Nombre completo: Juan David Quintero Parra
Responsable: JENIFER ANDREA ZULUAGA GARCÉS
Cargo: Instructor De Alturas
Edad: 32
Estado civil: Casado
Teléfono: 3232459899

Nº hijos: 1
EPS: EPS Sura
Peso: 72.80 Kg
IMC: 25.79

Empresa en misión: Particular
Identificación: CC: 1143356600
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 28/12/1991
Genero: Masculino
Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Dirección: Antioquia, Medellín, Cr 46a # 85 - 13 Barrio Campo Valdes
ARL: Positiva compañía de seguros
AFP: Protección S.A.
Talla: 168 Cm

Exámenes analizados

- **Examen medico ocupacional con énfasis osteomuscular.**
- **Prueba Foniatrica (tamizaje de voz).**

Concepto de aptitud

Apto para la labor.

Anexo

BUENAS CONDICIONES GENERALES.

EVALUACIÓN MÉDICA REALIZADA CON ÉNFASIS DERMATOLÓGICO SEGÚN LO SOLICITADO, NO SE ENCONTRARON ALTERACIONES SIGNIFICATIVAS QUE PUDIERAN SER GENERADORAS DE RIESGO.

APTO PARA EL CARGO DE INSTRUCTOR DE ALTURAS. AUNQUE EN EL MOMENTO NO SE EXPIDE CONCEPTO ESPEFÍCAMENTE PARA TAREAS EN ALTURAS.

EN EL MOMENTO EL PACIENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA NI GASTROINTESTINAL. REALIZAR FRECUENTE LAVADO DE MANOS, TENER DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE AL MENOS 1.5 METROS Y BRINDAR INFORMACIÓN INMEDIATA EN CASO DE ALTERACIÓN EN SU ESTADO DE SALUD. ASISTENCIA A CAPACITACIONES. USO ADECUADO DE EPP. SE EXPLICA TIENE UNA RESPONSABILIDAD LEGAL PARA TOMAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO REPORTANDO INFORMACIÓN CLARA Y VERAZ DE SU ESTADO DE SALUD, ASÍ COMO OBRAR FRENTE AL PRINCIPIO DE SOLIDARIDAD SOCIAL PARA DETENER TRANSMISIÓN Y PREVENIR LA PROPAGACIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS INFECTO CONTAGIOSAS.

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

Sistema de vigilancia epidemiológico

Biomecánico; Psicosocial; Visual

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

Powered by CamScanner

Grupo semedic
Servicios de medicina laboral

Juan David
12-01-2024

CARLOS ANDRES GONZALEZ CORREA
Profesión: Medico especialista en medicina laboral y del trabajo
Registro: 5042399-2020060002297

Aspirante o trabajador
Juan David Quintero Parra
Identificación: CC: 1143356600

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

Powered by CamScanner

Grupo semedic
Servicios de medicina laboral

PRUEBA DE VOZ

Información paciente



Empresa:
Empresa en misión: Particular
Nombre completo: Juan David Quintero Parra
Identificación: CC: 1143356600
Cargo: Instructor De Alturas
Fecha nacimiento: 28/12/1991
Edad: 32
Genero: Masculino
Estado civil: Casado
Escolaridad: Pregrado (Universitaria)
Teléfono: 3232459899
Dirección: Antioquia, Medellín, Cr 46a # 85 - 13 Barrio Campo Valdes
Nº hijos: 1
ARL: Positiva compañía de seguros
EPS: EPS Sura

Motivo de consulta: Ingreso
Fecha de consulta: 12/01/2024

Resultado:
PARÁMETROS SUBJETIVOS DE LA VOZ DENTRO DE LÍMITES NORMALES

JENIFFER ARENAS QUINTERO
Profesión: Fonoaudióloga
Registro: 1152692732

Jeniffer Arenas O.

Aspirante o trabajador
Juan David Quintero Parra
Identificación: CC: 1143356600

Juan David
12-01-2024

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

Powered by CamScanner

Grupo semedic Servicios de medicina laboral	TAMIZAJE FONIATRICO		
	Codigo: F-CE-005	Versión: 00	Fecha: 02/08/2023

VALORACIÓN SUBJETIVA DE LA VOZ					
IDENTIFICACIÓN	1143356600	NOMBRE	Juan David Quintero Parra		
CARGO	Instructor De Alturas	EDAD	32	SEXO	M

ANTECEDENTES OCUPACIONALES		ANTECEDENTES MÉDICOS	
USO FRECUENTE DE VOZ	SI	ALERGIAS NASOFARÍNGEAS	NO
ESFUERZO VOCAL	SI	REFLUJO GASTROESOFÁGICO	NO
CANSANCIO VOCAL	NO	INFECCIONES LARÍNGEAS	NO
REPOSO VOCAL	SI	DISFONÍA/ AFONÍA	NO
		DIFUCULTAD PULMONAR	NO
		CIRUGÍAS FARÍNGEAS/LARÍNGEAS	

ANTECEDENTES PERSONALES			
FUMA	NO	CONSUME BEBIDAS ALCOHOLICAS	OCASIONAL
CARRASPEA	NO	CONSUME ALIMENTOS IRRITANTES	NO
SECRECIONES CONSTANTES	NO	SENSACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NO
GRITA	OCASIONAL	TENSIÓN MUSCULAR CUELLO	NO
CANTA	NO	DOLOR A NIVEL DE CUELLO	NO

ESTADO DE ÓRGANOS FONOARTICULATORIOS					
LABIOS		DIENTES		PALADAR	
FISURA		MALOCLUSIÓN		FISURADO	
TÓNICOS		PRÓTESIS		OJIVAL	
HIPOTÓNICOS		EDENTULISMO		PLANO	
INTEGRIDAD FUNCIONAL	X	INTEGRIDAD DENTAL	X	INTEGRIDAD	X
NARIZ		AMÍGDALAS		ÚVULA	
DESVIACIÓN		AUSENTES		AUSENTE	
ALTERACIÓN CORNETES		CRÍPTICAS		BIFURCADA	
OBSTRUCCIÓN		HIPERTRÓFICAS		HIPOTÓNICA	
SIMÉTRICA	X	SANAS	X	MOVILIDAD ADECUADA	X
MÚSCULOS DEL CUELLO		LENGUA		OBSERVACIONES GENERALES	
TÓNICOS		ANQUILOGLOSIA		INTEGRIDAD FUNCIONAL GENERAL	
HIPOTÓNICOS		MACROGLOSIA			
TENSIÓN		TÓNICA			
INTEGRIDAD FUNCIONAL	X	INTEGRIDAD LINGUAL	X		

CARACTERÍSTICAS VOCALES					
INTENSIDAD		TONO		TIMBRE	
FUERTE	X	GRAVE	X	DISFÓNICO	
MEDIA		MEDIO		NASAL	
DÉBIL		AGUDO		CLARO	X
VARIABLE		CLARO		OPACO	

CARACTERÍSTICAS ELOCUTORIAS					
RITMO		POSTURA		ARTICULACIÓN	
ADECUADO	X	ADECUADA	X	ADECUADA	X
LENTO		INADECUADA		ABIERTA	
ACELERADO		VARIABLE		CERRADA	

Powered by CamScanner

FICHA RESPIRATORIA

FRECUENCIA RESPIRATORIA		TIPO RESPIRATORIO		MODO RESPIRATORIO	
RESPIRACIONES POR MINUTO	22	COSTAL SUPERIOR		NASAL	X REPOSO
ADECUADO		CLAVICULAR		ORAL	
INSUFICIENTE		ABDOMINAL	X	MIXTO	

RENDIMIENTO VOCAL (#)		PRUEBA DE ROSENTHAL	TIEMPO		
ALTO (1-28)	X 36	AMBAS NARINAS (20)	62 SEG	OBSERVACIÓN	SIN FÁTIGA
MEDIO (1-20)		NARINA DERECHA (20)	62 SEG		
BAJO (1-12)		NARINA IZQUIERDA (20)	60 SEG		

VOCALIZACIONES

NASALIZACIÓN VOCALES		RANGO MIN:	HOMBRES 15SEG		MUJERES 14.3 SEG	
NASALIZA		A	E	I	O	U
NO NASALIZA		19.38 SEG	20 SEG	19.9 SEG	19.2 SEG	20.2 SEG

COORDINACIÓN NEUMOFÓNICA (LECTURA)		PRUEBA DE GLATZEL	
ADECUADA	X	PERMEABILIDAD ADECUADA	X
INADECUADA		PERMEABILIDAD INADECUADA	

TIEMPO MÁXIMO DE FONACIÓN (A)		RELACIÓN S/Z		
TMF	19.38 SEG	/S/	19.38 SEG	OBERVACIÓN
ADECUADO	X	/Z/	19.2 SEG	
INADECUADO		RESULTADO	1.009	ADECUADA

INTERPRETACIÓN DIAGNÓSTICA

PARÁMETROS SUBJETIVOS DE LA VOZ DENTRO DE LÍMITES NORMALES

RECOMENDACIONES

CONTROL Y/O SEGUIMIENTO DE VOZ SEGÚN SVE DE LA EMPRESA
REALIZAR PAUSAS PARA HIDRATACIÓN (PREFERIBLEMENTE AGUA, SORBOS PEQUEÑOS)
REALIZAR ESTIRAMIENTO DE MÚSCULOS DE CUELLO, CARA Y CABEZA AL INICIAR Y TERMINAR LA JORNADA LABORAL
EVITAR BEBIDAS Y ALIMENTOS QUE GENEREN IRRITABILIDAD EN LA GARGANTA
PROCURAR TENER POSTURA ADECUADA AL HABLAR Y DESEMPEÑAR LA LABOR
MANTENER BUENA HIGIENE ORAL

PROFESIONAL EVALUADOR (FONOAUDIÓLOGO)

JENIFFER ARENAS QUINTERO - CC 1152692732

Powered by CamScanner