



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Sierra		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Serrano			NOMBRES Eliecer Guillermo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1100691463		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text" value="26"/> MES <input type="text" value="10"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Avenida los estudiantes, Las Llanadas		
PAÍS COLOMBIA		DEPTO SUCRE		PAÍS COLOMBIA		DEPTO SUCRE
DEPTO SUCRE		MUNICIPIO COROZAL		MUNICIPIO COROZAL		TELÉFONO 2823737
MUNICIPIO COROZAL				EMAIL elsaw99@gmail.com		

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2011

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	9	X		LICENCIATURA EN LENGUAS EXTRANJERAS	03	2019	

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
	DESARROLLO HUMANO						
Universidad de sucre	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		English teaching	11	2018
E.S.A.P.	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		escuela de nuevos liderazgos en cultura democratica	08	2021
instituto iberoamericano para la formacion y el aprendizaje para la cooperacion	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	90	X		Justicia propia y derecho indigena	03	2023
SENA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		VALORACIÓN TURÍSTICA DE LA BIODIVERSIDAD Y LAS ÁREAS PROTEGIDAS EN COLOMBIA	07	2023
SENA	EDUCACION PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		COCINA INTERNACIONAL	07	2023

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
FRANCÉS			X			X		X	
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 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO CURUMANÍ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	02	Año	2023	Día	01	Mes	09	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE INGLES			DEPENDENCIA BILINGÜISMO					DIRECCIÓN CALLE 3A 20 0						

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 CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	21	Mes	09	Año	2022	Día	15	Mes	12
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR INGLES			DEPENDENCIA BILINGUIISMO					DIRECCIÓN CARRERA 40 1 1 via 1 bucaramanga				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSTAL MAR AMAR				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO SUCRE			MUNICIPIO COVEÑAS					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3154222823			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	07	Mes	06	Año	2022	Día	15	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL RECEPCIONISTA BILINGUE			DEPENDENCIA AREA DE HOTELERIA Y TURISMO					DIRECCIÓN CALLEJÓN 1 1 null puerto viejo, líena de playa				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Academia Versailles				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3143206261			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	04	Año	2022	Día	08	Mes	09
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE - INSTRUCTOR			DEPENDENCIA ENSEÑANZA DE INGLES Y FRANCÉS					DIRECCIÓN DIAGONAL 91 4 69				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ENGLISH HOUSE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS 3147284780			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	06	Año	2019	Día	05	Mes	05
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE ESPAÑOL - INGLES			DEPENDENCIA ACADEMICA IDIOMAS					DIRECCIÓN CARRERA 13 62B 40				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA windsor royal school				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CÓRDOBA			MUNICIPIO MONTERÍA					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	23	Mes:	01	Año:	2020	Día:	20	Mes:	11
AREA DE CONOCIMIENTO BELLAS ARTES			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN CALLE 58 - 7 60 La castellana				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Centro Agroempresarial				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO AGUACHICA				CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	21	Mes:	09	Año:	2022	Día:	16	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO				DIRECCIÓN CARRERA 40 - Km 1 via a bucaramanga				

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	0	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	1	0

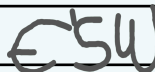
8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento sincelejo 06/02/2025



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.

Sincelejo, Febrero 17 de 2025

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.100.691.463**

SIERRA SERRANO
APELLIDOS

ELIECER GUILLERMO
NOMBRES

Eliecer Sierra
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-OCT-1994**

SINCELEJO
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

14-NOV-2012 SAMPUES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2800100-00750603-M-1100691468-20150923 0046612008A 1 7533561190

REGISTRADURA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**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 ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1100691463, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: ELIECER
Segundo Nombre: GUILLERMO
Primer Apellido: SIERRA
Segundo Apellido: SERRANO
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1100691463
Razón para el estado: Inscripción
Estado del ciudadano: En registro

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 15 días del mes de Febrero de 2025, a las 10:22:53 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DÍAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104^a-64 Bogotá D.C.- Colombia
CallCenter: (601) 4261420
Horario de atención de Lunes a Viernes



Sincelejo, Sucre 15 de febrero de 2025

Doctor José Gregorio Suarez Contreras


Centro de la tecnología, la innovación y los servicios

Objeto: Informe sobre situación militar

Con el presente oficio me dirijo a usted de manera formal para informarle que en la actualidad no cuento con tarjeta militar, dado que para la debida celebración de este contrato es necesario portar dicho documento, no obstante, la libreta militar está en trámite, adjunto certificado.

Agradezco su atención y comprensión.

Att:

Handwritten signature in black ink, consisting of the letters 'E', 'S', and 'W' in a stylized, cursive font.

Licenciado Eliecer Sierra Serrano
C.C 1100691463 de Sampedo

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-02-04 17:48

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELIECER		SIERRA	

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1100691463

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

SUCRE

Municipio

COROZAL

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SUCRE

Municipio

COROZAL

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

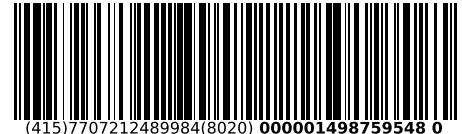
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14987595480



(415)7707212489984(8020) 000001498759548 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 0 6 9 1 4 6 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelajo

14. Buzón electrónico

2 3

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	Composición del Capital	
71. Clase	0 9		82. Nacional	_____ %
72. Número	_____	_____	83. Nacional público	_____ %
73. Fecha	2 0 2 0 0 7 2 2	_____	84. Nacional privado	_____ %
74. Número de notaría	_____	_____	85. Extranjero	_____ %
75. Entidad de registro	0 3	_____	86. Extranjero público	_____ %
76. Fecha de registro	2 0 2 0 0 7 2 2	_____	87. Extranjero privado	_____ %
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 6 0 1 0	_____		
78. Departamento	7 0	_____		
79. Ciudad/Municipio	2 3 0	_____		
Vigencia				
80. Desde	_____	_____		
81. Hasta	_____	_____		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1		_____		-
2		_____		-
3		_____		-
4		_____		-
5		_____		-

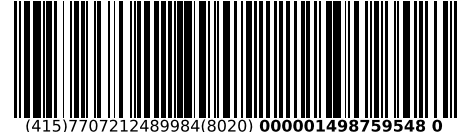
Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14987595480



(415)7707212489984(8020) 000001498759548 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 0 0 6 9 1 4 6 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sincelajo

14. Buzón electrónico

2 3

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci	0 2	161. Actividad económica Otros tipos de alojamiento para visitantes	5 5 1 9
162. Nombre del establecimiento ECO HOSTAL REFUGIO NATURAL ALTAMIRA			
163. Departamento Sucre	7 0	164. Ciudad/Municipio Chalán	2 3 0
165. Dirección VDA LOS ENTABLADOS ALTA MONTAÑA CHALAN			
166. Número de matrícula mercantil	0 0 0 0 1 1 6 0 1 1	167. Fecha de la matrícula mercantil	2 0 2 0 0 7 2 2
168. Teléfono	3 0 2 2 8 8 7 6 6 6	169. Fecha de cierre	
2			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	
3			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica	
162. Nombre del establecimiento:			
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio	
165. Dirección			
166. Número de matrícula mercantil		167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono		169. Fecha de cierre	



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO identificado(a) con CC 1100691463 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 21/10/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: I.P.S. SALUD A TU LADO S.A.S - SERVICIOS I NIVEL

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 5 días del mes 2 del año 2025.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SIERRA SERRANO ELIECER GUILLERMO** identificado(a) con **CC** número **1.100.691.463** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de diciembre de 2022 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 03 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

2025020308395

SCOTIABANK COLPATRIA S.A.
NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. 9282011837 , con fecha de apertura 31 de Enero de 2020 , de la cual es titular:

El (la) señor(a): ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO
Identificado(a) con tipo de documento C No. 1.100.691.463

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 4 días del mes de Febrero de 2025 .

Cordialmente,



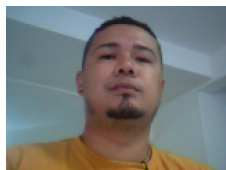
Servicio al Cliente

Scotiabank Colpatria S.A.

www.scotiabankcolpatria.com

 Scotiabank  COLPATRIA

Certificado de Aptitud Laboral
Pre - Ingreso



Fecha: 16/Sep/2022, **Hora:** 07:37:23 a.m.
Apellido: SIERRA SERRANO **Nombre:** ELIECER GUILLERMO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1100691463
Empresa: PARTICULAR
Cargo: DOCENTE
Dirección: BARRIO PUERTO ESCONDIDA
Teléfono: **Celular:** 3022887666 **Email:** **Estado Civil:** Soltero
Ciudad: Sucre - Sincelejo
EPS: NUEVA EPS **ARL:** SURA **AFP:** PORVENIR

HC: # 29469
Edad: 27 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 26/Oct/1994
Rh: O+

Exámenes Realizados

Enfasis Cardiovascular, enfasis respiratorio, Examen Medico Ocupacional, Examen Osteomuscular, Glicemia, Hemograma, Optometria, Perfil Lipidico, Valoracion Psicologica

Concepto

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Recomendaciones

Otras: Medicas:

1. Continuar medidas de bioseguridad

Generales:

1. Inducción Al Sitio de Trabajo de acuerdo al cargo
2. Pausas Activas durante la jornada laboral
3. Uso De Elementos De Protección Personal
4. Higiene Y Seguridad En El Trabajo - Higiene Postural
5. Estilo De Vida Saludable

Ópticas:

1. Uso de corrección óptica
2. Control por optometría anual

Audiológicas:

1. Uso de protección auditiva
2. Control auditivo anual
3. Evitar uso continuo de audífonos
5. Evitar golpes fuertes que puedan afectar los oídos. Celulares.
4. Evitar la exposición cercana a fuentes de ruido intensa

Observaciones

El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Kandy Vergara S.

IPS - CENTRO DE SOLUCIONES



KANDY KAROLINA VERGARA SALGADO

Medico Esp. S.O
Lic. de S.O #: 0038875
Registro #: 001421

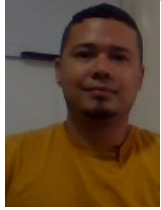
ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO
CC 1100691463

Huella
Digital

IPS - CENTRO DE SOLUCIONES



Cra 17 N° 27 - 35 Calle Nariño Sincelejo - Sucre 
Tel. 2821921 - 3182655714 301 4333691 
seysasas@gmail.com - gerenciaseysa@gmail.com 
www.seysasas.com 



Nombres **ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO**
 Doc CC1100691463
 Sexo M
 F Nacim 1994-10-26
 Ocup DOCENTE
 Fecha **2022-09-16**
 Empresa SENA

IPS CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S
 IPS CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S
 900925092-2
 CRA 17 N 27 - 35 SUCRE SINCELEJO
 Tel.2821921 - 3182655714 - 3014333691
 7000101725

PPAC SALUD OCUPACIONAL

2.- PPAC-SO - Escala: Personalidad

VARIABLE	PD	P (RANGO)	INTERPRETACIÓN
Afectivos	1	P24 (<67)	El estado de ánimo y el humor del usuario se encuentran dentro de un perfil normal.
Disociativos	*2	*P52 (<52)	La integración de la conciencia la percepción de la identidad corporal del usuario se encuentran dentro de un perfil normal.
Sueño	2	P50 (<65)	El usuario presenta estados de sueño y vigilia dentro de los parámetros normales.
Desórdenes Mentales	*3	*P62 (<62)	El usuario se relaciona con los demás y con su contexto dentro de parámetros normales.

3.- PPAC-SO Escala: Atención

VARIABLE	PD	P (RANGO)	INTERPRETACIÓN
Atención	6	P100 (>=56)	El usuario presenta adecuada capacidad de seleccionar información y concentrarse en estímulos relevantes.

1.- PPAC-SO Escala: Salud Ocupacional

VARIABLE	PD	P (RANGO)	INTERPRETACIÓN
Autocuidado	14	P95 (>=61)	El usuario posee habilidades y competencias para desarrollar procesos para su cuidado personal.
Actos inseguros	9	P89 (>=59)	El usuario se comporta con respecto a su seguridad de manera normal o común para la población de iguales características.
Condiciones Inseguras	*11	*P64 (>=64)	El usuario se encuentra en riesgo de accidentes, ya que no cuenta con las condiciones necesarias para su seguridad.
Identificación de Peligros	12	P85 (>=68)	El usuario presenta habilidades para identificar posibles situaciones de peligro.
Participación y Consulta	15	P100 (>=62)	El usuario comunica oportunamente situaciones de peligro que atentan contra sus seguridad laboral y de los demás.

TRAZABILIDAD	Num Doc	Nombre	Evaluador	Fecha (Dur.)	Vers./Baremos
	116	ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO	1147	2022-09-16 07:51 (7')	V.327.1160 SPSO-2-Pers-2019 SPSO-SO-3-Ate-2019 SPSO-1-SO-2019

Nota: Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Para interpretación detallada consulte el manual del test: PPAC Version Salud Ocupacional - Version Beta (de Prueba).

Observaciones: APROBADO: DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
SPSO - PsicoTest PPAC Salud Ocupacional	Aprobado

Karen L. Hernández H.

KAREN LUCIA HERNANDEZ HERNANDEZ
 PSICOLOGA , TP. 225831

E'SW

ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO
 Evaluado



Nombres **ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO**
 Doc CC1100691463
 Sexo M
 F Nacim 1994-10-26
 Ocup DOCENTE
 Fecha **2022-09-16**
 Empresa SENA

IPS CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S
 IPS CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S
 900925092-2
 CRA 17 N 27 - 35 SUCRE SINCELEJO
 Tel.2821921 - 3182655714 - 3014333691
 7000101725

PPAC SALUD OCUPACIONAL

2.- PPAC-SO - Escala: Personalidad

VARIABLE	PD	P (RANGO)	INTERPRETACIÓN
Afectivos	1	P24 (<67)	El estado de ánimo y el humor del usuario se encuentran dentro de un perfil normal.
Disociativos	*2	*P52 (<52)	La integración de la conciencia la percepción de la identidad corporal del usuario se encuentran dentro de un perfil normal.
Sueño	2	P50 (<65)	El usuario presenta estados de sueño y vigilia dentro de los parámetros normales.
Desórdenes Mentales	*3	*P62 (<62)	El usuario se relaciona con los demás y con su contexto dentro de parámetros normales.

3.- PPAC-SO Escala: Atención

VARIABLE	PD	P (RANGO)	INTERPRETACIÓN
Atención	6	P100 (>=56)	El usuario presenta adecuada capacidad de seleccionar información y concentrarse en estímulos relevantes.

1.- PPAC-SO Escala: Salud Ocupacional

VARIABLE	PD	P (RANGO)	INTERPRETACIÓN
Autocuidado	14	P95 (>=61)	El usuario posee habilidades y competencias para desarrollar procesos para su cuidado personal.
Actos inseguros	9	P89 (>=59)	El usuario se comporta con respecto a su seguridad de manera normal o común para la población de iguales características.
Condiciones Inseguras	*11	*P64 (>=64)	El usuario se encuentra en riesgo de accidentes, ya que no cuenta con las condiciones necesarias para su seguridad.
Identificación de Peligros	12	P85 (>=68)	El usuario presenta habilidades para identificar posibles situaciones de peligro.
Participación y Consulta	15	P100 (>=62)	El usuario comunica oportunamente situaciones de peligro que atentan contra sus seguridad laboral y de los demás.

TRAZABILIDAD	Num Doc	Nombre	Evaludador	Fecha (Dur.)	Vers./Baremos
	116	ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO	1147	2022-09-16 07:51 (7')	V.327.1160 SPSO-2-Pers-2019 SPSO-SO-3-Ate-2019 SPSO-1-SO-2019

Nota: Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Para interpretación detallada consulte el manual del test: PPAC Version Salud Ocupacional - Version Beta (de Prueba).

Observaciones: APROBADO: DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES.

Servicios Ordenados:	Status/Certificado
SPSO - PsicoTest PPAC Salud Ocupacional	Aprobado

Karen L. Hernández H.

KAREN LUCIA HERNANDEZ HERNANDEZ
 PSICOLOGA , TP. 225831

E'SW

ELIECER GUILLERMO SIERRA SERRANO
 Evaluado



LABORATORIO CLINICO
MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

Bacterióloga U.de Antioquia. Esp en Gerencia de la calidad y Auditoría en salud
NIT: 35117406-8 Cra 17 No. 20-48 Centro Telefono: 2765064 - 3147476387
Habilitación:7000101795
Antiguo Laboratorio Rosminia de Alcalá
Sincelejo - Sucre

Impreso	16 sept. 2022 11:28:25 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20201130
Sede	PRINCIPAL		Página 1 de 3
Paciente	SIERRA SERRANO ELIECER GUILLERMO	Sexo M	Edad 27A 0M 0D
Identif.	CC 1100691463	Teléfono	Fecha De Recepción
Entidad	CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico . NO ASIGNADO
			Nro. De Recepción 74454 16 sept. 2022 09:37:36 am

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

HEMATOLOGIA

1. HEMOGRAMA TIPO IV

ERITROGRAMA

Hemoglobina	16,50	gr/dl	14 a 16,50
Hematocrito	49,50	%	43 a 50
Eritrocitos	5,28	x10 ⁶ /L	4 a 5,70
Volumen Medio Corpuscular (MCV)	93,75	fL	80 a 100
Hemoglobina Corpuscular Media(MCH)	31,25	pg	26,50 a 33,50
Conc Media de Hb Corpuscular (MCHC)	33,33	gr/dl	25 a 33
Indice de distribución eritrocitaria (RDW-CV)	11,90	%	11,90 a 14,40

LEUCOGRAMA

Recuento de Leucocitos	8,00	x10 ³ /L	5 a 11
P.N. Neutrofilos	52,80	%	50 a 65
Linfocitos	39,80	%	25 a 40
Células Medias	7,40	%	0 a 10

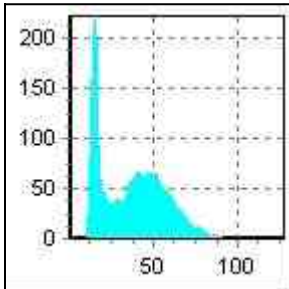
PLAQUETOGRAMA

Recuento de Plaquetas	187,00	x10 ³ /L	150 a 450
Volumen plaquetario medio (MPV)	6,40	umc	6 a 10
Plaquetocrito (PCT)	0,32	%	0,15 a 0,50

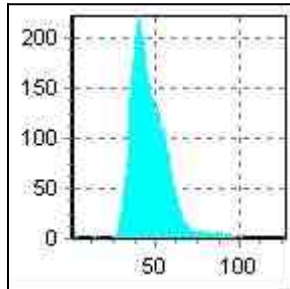
Método. Hemograma Automatizado Impedancia eléctrica

Reportado Por: MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

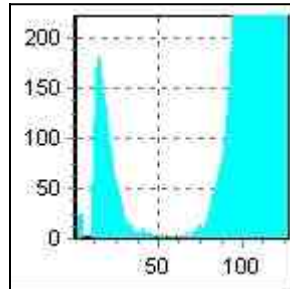
LEU



ERI



PLT



QUIMICA SANGUINEA

Sede Principal: Cra 17 N°20-48 CENTRO Telefono: 276-5064 Sincelejo - Sucre
Sede Toma de muestras Cra 20 N° 25 - 22 Local 3 Sampués- Sucre



LABORATORIO CLINICO
MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

Bacterióloga U.de Antioquia. Esp en Gerencia de la calidad y Auditoría en salud
NIT: 35117406-8 Cra 17 No. 20-48 Centro Telefono: 2765064 - 3147476387
Habilitación:7000101795
Antiguo Laboratorio Rosminia de Alcalá
Sincelejo - Sucre

Impreso	16 sept. 2022 11:28:25 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20201130		
Sede	PRINCIPAL		Página 2 de 3		
Paciente	SIERRA SERRANO ELIECER GUILLERMO	Sexo M	Edad 27A 0M 0D	Nro. De Recepción	74454
Identif.	CC 1100691463	Teléfono	Fecha De Recepción	16 sept. 2022 09:37:36 am	
Entidad	CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S	SubEntidad	SIN SUBENTIDAD		
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico	. NO ASIGNADO	

Resultados Unidades Valores Referencia

QUIMICA SANGUINEA

2. Glucosa sanguínea en ayunas 77,00 mg/dl 70 a 100

Método: Espectrofotometría

Valor de Referencia:

Prematuro:.....20 a 60 mg/dl

0 a 1 día:.....40 a 60 mg/dl

> 1 día:.....50 a 80 mg/dl

Niños y Adultos:..70 a 100 mg/dl

Reportado Por: MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

3. Colesterol total sérico 181,00 mg/dl

INTERPRETACION:

Deseable.....<200 mg/dl

Riesgo Moderado.....200 a 239 mg/dl

Riesgo Alto.....>240 mg/dl

Reportado Por: MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

4. Trigliceridos serico 126,00 mg/dL 0 a 150

Método: Espectrofotometría

Valores de Referencia:

Deseable.....<150.0 mg/dl

Límite normal alto: 150-199 mg/dl

Límite alto: 200-499 mg/dl

Límite muy alto: Mayor de 500

Reportado Por: MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

5. Colesterol H.D.L. 44.1 mg/dl

Método: HDL Directo

Deseable.....>45.0 mg/dl

Riesgo Moderado..... 40.0-45.0 mg/dl

Riesgo Alto.....<40.0 mg/dl

Reportado Por: MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL



LABORATORIO CLINICO
MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

Bacterióloga U.de Antioquia. Esp en Gerencia de la calidad y Auditoría en salud
NIT: 35117406-8 Cra 17 No. 20-48 Centro Telefono: 2765064 - 3147476387
Habilitación:7000101795
Antiguo Laboratorio Rosminia de Alcalá
Sincelejo - Sucre

Impreso	16 sept. 2022 11:28:25 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20201130
Sede	PRINCIPAL		Página 3 de 3
Paciente	SIERRA SERRANO ELIECER GUILLERMO	Sexo M	Edad 27A 0M 0D
Identif.	CC 1100691463 Teléfono		Nro. De Recepción 74454
Entidad	CENTRO DE SOLUCIONES SEYSA S.A.S		Fecha De Recepción 16 sept. 2022 09:37:36 am
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	SubEntidad SIN SUBENTIDAD
		Médico	. NO ASIGNADO

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

QUIMICA SANGUINEA

6 .	Colesterol L.D.L	111,7	mg/ dl	
	Metodo: Espectrofotometria.			
	Deseable:.....<100.0 mg/dl			
	Rango cercano a Optimo: 100 -129 mg/dl			
	Limite normal alto: 130 - 159 mg/dl			
	Valor elevado: 160 - 189 mg/dl			
	Limite muy alto: Mayor o igual a 190 mg/dl			
	Colesterol V.L.D.L.	25,20	mg/dl	2 a 42
	Metodo: Espectrofotometria.			
	Deseable.....<30.0 mg/dl			
	Riesgo Moderado.....30.0-40.0 mg/dl			
	Riesgo Alto.....>40.0 mg/dl			

Reportado Por: MARIA CECILIA GAMERO BERROCAL

María C. Gamero Berrocal.
Bacterióloga. U. de Antioquia.
TP. 0338 Dasssalud