



Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Lengua		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Hernandez		NOMBRES Luis Fernando	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79131387		SEXO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 128050		D.M. 13	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 06 MES 08 AÑO 1967		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA MZ J CASA 17 MONTECARLO RESERVADO			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO META	
DEPTO BOGOTÁ D.C.		MUNICIPIO VILLAVICENCIO			
MUNICIPIO BOGOTÁ D.C.		TELÉFONO		EMAIL mechudolengua@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	10	AÑO	1985

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	8	X			05	1990							

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 COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 ESTRUCTURA DE ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION ORINOQUIA TELEVISION CORTV				PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	01	Mes	06	Año	2010	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DIRECTOR		DEPENDENCIA AREA COMUNICACIONES				DIRECCIÓN CALLE 38 32 41							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA																			
DEPARTAMENTO META				MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																	
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO																	
				Día		13		Mes		06		Año		2024		Día		12		Mes		10		Año		2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA AREA DE PROMOCION DE LECTURA						DIRECCIÓN CARRERA 45 10 52																	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META				MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6850000				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	02	Mes	09	Año	2015	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA SECRETARIA DE PRENSA				DIRECCIÓN CARRERA 33 N 38 45 CENTRO PISO 6							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6850000		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	13	Mes	10	Año	2015	Día	12	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE PRENSA				DIRECCIÓN CARRERA 33 N 38 45 CENTRO PISO 6							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6850000		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	17	Mes	03	Año	2015	Día	16	Mes	07	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE PRENSA				DIRECCIÓN CARRERA 33 N 38 45 CENTRO PISO 6							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6850000		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	25	Mes	08	Año	2015	Día	01	Mes	07	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA DE PRENSA				DIRECCIÓN CARRERA 33 N 38 45 BARRIO CENTRO PISO 6							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día		Mes		Año		Día		Mes		Año	
ÁREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	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 50 DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento: Medellín, febrero 27/2025.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Nit: 900.206.648-2

CERTIFICACION

El suscrito Director Ejecutivo de la **CORPORACION ORINOQUIA TELEVISION CORTV**, certifica que El Comunicador Social – Periodista **LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 79.131.387 expedida en la Ciudad de Bogotá D.C., desde el 01 de junio de 2010, viene ejerciendo como Gerente de la Emisora **DOBLE L RADIO 91.8 FM**, y simultáneamente, se desempeña como Director del espacio periodístico **DOBLE L NOTICIAS** que se emite de lunes a viernes de 12:00 M a 1:00 PM, en la misma estación radial.

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Villavicencio a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2025.

CORPORACIÓN ORINOQUIA TELEVISIÓN
Cordialmente,


WERNER DANIEL CARDENAS DE LA CRUZ
Representante Legal
CORPORACIÓN ORINOQUIA TELEVISIÓN COR TV

ACTA DE TERMINACIÓN

Código: FR - 087

Versión: 002

Fecha: 30 de Diciembre de 2021

ACTA DE TERMINACION DEL CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (PROFESIONALES, DE APOYO A LA GESTION O SERVICIOS ARTISTICOS)

GENERALIDADES DEL CONTRATO

CONTRATO No. 078 DEL ONCE (11) DE JUNIO DE 2024

CLASE DE CONTRATO: CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DIVULGACION, PROMOCION Y REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES COMUNICATIVAS DEL PROGRAMA DE PROMOCION DE LECTURA DE LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO CORCUMVI

CONTRATANTE: LA CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

CONTRATISTA: LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ C.C. 79.131.387 DE BOGOTA D.C.

VALOR INICIAL:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 10.000.000).		
PLAZO:	CUATRO (4) MESES		
FECHA DE INICIO:	TRECE (13) DE JUNIO DE 2024		
FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:	DOCE (12) DE OCTUBRE DE 2024		
MODIFICACIONES AL CONTRATO			
CESIÓN	NOMBRE O N/A	FECHA INICIO CESIÓN: DÍA (X) DE MES DEL 20XX Ó N/A	
FECHA DE SUSPENSIÓN:	XXX O N/A		
TIEMPO DE SUSPENSIÓN:	XXX O N/A		
FECHA DE REINICIO:	XXX O N/A		
ADICIÓN N° 1	FECHA DE ADICIÓN:	VALOR DE ADICIÓN:	
PLAZO ADICIÓN N° X.	XXX O N/A		
FECHA INICIO ADICIÓN:	XXX O N/A		
FECHA TERMINACIÓN ADICIÓN	XXX O N/A		
PRORROGAS	DÍA (X) DE MES DEL 20XX Ó N/A	TIEMPO PRORROGA:	
FECHA DE TERMINACIÓN FINAL:	DOCE (12) DE OCTUBRE DE 2024		
VALOR EJECUTADO:	SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 7.500.000).		
VALOR NO EJECUTADO:	-0-		
VALOR A PAGAR EN EL PRESENTE INFORME:	DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$ 2.500.000).		
VALOR TOTAL DEL CONTRATO:	DIEZ MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 10.000.000).		
SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA:	-0-		

En la ciudad de Villavicencio, (Meta), a los 30 días del mes de DICIEMBRE de 2024, en cumplimiento de lo acordado en la CLAUSULA VEINTIOCHO, se reunieron la supervisora DIANA PAOLA URBANO BAQUERO en su condición Apoyo a la supervisión y LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ, como contratista; con el

Cra. 45a No. 8-16/50. La esperanza - Villavicencio - Meta - Colombia.

Página web: www.corcumvi.gov.co

E-Mail: direccion@corcumvi.gov.co

ACTA DE TERMINACIÓN

Código: FR - 087

Versión 002

Fecha: 30 de Diciembre de 2021

propósito de dar por terminado, por mutuo acuerdo el contrato N° 078 de 2024, de acuerdo con las siguientes cláusulas:

PRIMERA. Que el Supervisor de LA CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO-META, LUCILA GÓMEZ TORRES certifica que el contratista ha cumplido con lo pactado en el contrato según se evidencia en informes adjuntos.

Las garantías exigidas para la ejecución del contrato se encuentran a la fecha ajustadas a los límites de existencia y extensión del riesgo amparado, exigidos para avalar las obligaciones que se deben cumplir con posterioridad a la extensión del presente contrato.

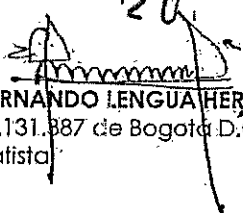
SEGUNDA: De existir saldo a favor de **CORPORACIÓN CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO-META**, el supervisor se deberá remitir copia del presente documento a tesorería para que sean liberados los recursos restantes del Registro Presupuestal del contrato. **(NO APLICA)**.

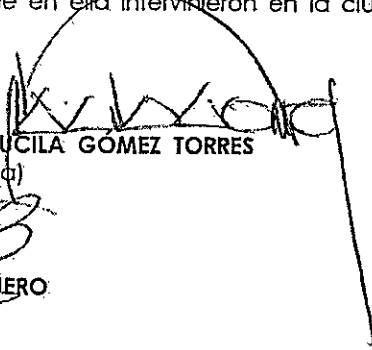
TERCERA En relación al presente documento, el contratista manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y el cumplimiento de las obligaciones pactadas y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas y que toda la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

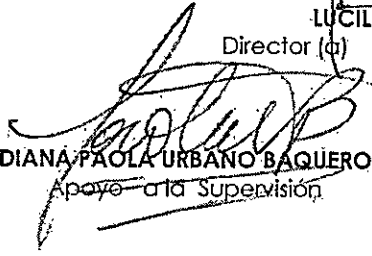
CUARTA: Que el presente contrato no será objeto de liquidación conforme lo establece el artículo 217 del decreto Ley 019 de 2012.

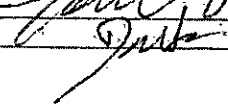
En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios de Apoyo a la Gestión N° 078 de 2024.

Para constancia de lo anterior se firma la presente por los que en ella intervinieron en la ciudad de Villavicencio a los 30 días del mes de diciembre de 2024.


LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ
CC 79.131.887 de Bogotá D.C.
Contratista


LUCILA GÓMEZ TORRES
Directora (a)


DIANA PAOLA URBANO BAQUERO
Apoyo a la Supervisión

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	FIRMAS
Proyecto: DIANA PAOLA URBANO BAQUERO	Apoyo a la Supervisión	
Proyecto: YANET CÁRDENAS M.	Apoyo a la Supervisión	

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 892.009.138-8	ACTA DE FINALIZACIÓN	CÓDIGO:	F-BS-17
		VERSIÓN:	02

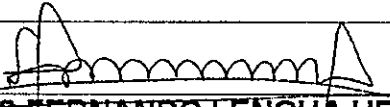
**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1442
CELEBRADOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y
LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ**

Contrato No.:	1442 de 07 de octubre de 2015		
No. Registro Presupuestal:	6345 de 2015		
Contratista:	LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ		
Supervisor o Interventor:	AURELIANO CLAVIJO CORTES		
Objeto del contrato o convenio:	EMISION DE 60 PROMOCIONES Y 60 MINUTOS DE TIEMPO AL AIRE MENSUALES EN UN PROGRAMA DE RADIO EMITIDO DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 12:00 M A 01:00 P.M POR UNA EMISORA LOCAL Y/O DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE REALIZAR LA DIFUSION EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN, DE LOS ENCUENTROS ABIERTOS CON LA COMUNIDAD, PARA LA RENDICION DE CUENTAS QUE SE REALIZARAN EN LOS 29 MUNICIPIOS DEL DEPARTAMENTO DEL META.		
Valor total del contrato o convenio:	DOCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$12.000.000.00)		
Plazo de ejecución:	DOS (02) MESES		
Fecha de Inicio:	13 de octubre de 2015	Fecha de Finalización:	12 de diciembre de 2015

En la ciudad de Villavicencio en las instalaciones de Secretaria de Prensa, el día 14 de diciembre de 2015 se reunieron **AURELIANO CLAVIJO CORTES** identificado con cédula de ciudadanía N° 17.339.185 de Villavicencio como supervisor delegado y **LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No 79.131.387 de Fontibón como contratista, con el propósito de suscribir la presente acta de finalización, previa verificación de todos los documentos requeridos en el contrato o convenio, sin perjuicio de la última verificación que haga el supervisor sobre la ejecución del contrato lo cual constará en el Informe y en el Certificado del Supervisor.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día de hoy, 12 de diciembre de 2015 como fecha de finalización del contrato citado.

En constancia firman:

 LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ Contratista	 AURELIANO CLAVIJO CORTES Supervisor
---	---

UNIVERSIDAD DEL META

SECRETARIA DE PRENSA
 Dir. Carrera 30 No 41B-51 La grama
 Tel. 6175961 Ext. 22-11 Villavicencio, Meta
 Línea Gratuita: 018000129202
 prensa@meta.gov.co -- www.meta.gov.co

 DEPARTAMENTO DEL META NIT. 802.000.148-8	ACTA DE FINALIZACIÓN	CÓDIGO:	F-BS-17
		VERSIÓN:	02

**ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 1275
CELEBRADOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y
LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ**

Contrato No.:	1275 de 31 de agosto de 2015		
No. Registro Presupuestal:	5357 de 2015		
Contratista:	LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ		
Supervisor o Interventor:	AURELIANO CLAVIJO CORTES		
Objeto del contrato o convenio:	EMISION DE 100 PROMOCIONES MENSUALES EN UN PROGRAMA DE RADIO EMITIDO DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 12:00 M A 01:00 P.M POR UNA EMISORA LOCAL Y/O DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS PARA LA DIFUSION DE LAS ACCIONES DEL GOBIERNO DEPARTAMENTAL Y LAS OPORTUNIDADES Y VENTAJAS ECONOMICAS Y SOCIALES QUE OFRECE EL META, EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACION, PUESTA EN MARCHA DE UNA ETRATEGIA COMUNICATIVA INSTITUCIONAL PARA PROMOCIONAR LOS PROGRAMAS, ACCIONES Y GESTIONES DE LA ADMINISTRACION DEPARTAMENTAL EN LOS DIFERENTES SECTORES		
Valor total del contrato o convenio:	VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE (\$20.000.000.00)		
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de Inicio:	02 de septiembre de 2015	Fecha de Finalización:	31 de diciembre de 2015

En la ciudad de Villavicencio en las instalaciones de Secretaria de Prensa, el día 31 de diciembre de 2015 se reunieron **AURELIANO CLAVIJO CORTES** identificado con cédula de ciudadanía N° 17.339.185 de Villavicencio como supervisor delegado y **LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No 79.131.387 de Fontibón o como contratista, con el propósito de suscribir la presente acta de finalización, previa verificación de todos los documentos requeridos en el contrato o convenio, sin perjuicio de la última verificación que haga el supervisor sobre la ejecución del contrato lo cual constará en el Informe y en el Certificado del Supervisor.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día de hoy 31 de diciembre de 2015 como fecha de finalización del contrato citado.

En constancia firman:

 LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ Contratista	 AURELIANO CLAVIJO CORTES Supervisor
---	---



ACTA DE FINALIZACIÓN

CÓDIGO: F-BS-17

VERSIÓN: 02

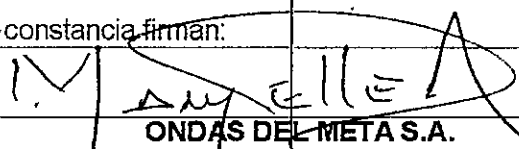
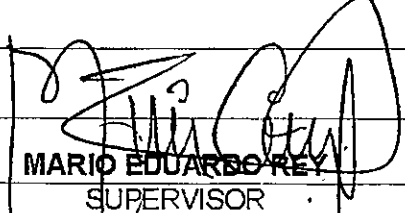
ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 897 CELEBRADOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y ONDAS DEL META S.A R/L MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ

Contrato No.:	897 de 24 de junio de 2015		
No. Registro Presupuestal:	3823 de 2015		
Contratista:	ONDAS DEL META S.A. R/L MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ		
Supervisor Interventor:	MARIO EDUARDO REY		
Objeto del contrato convenio:	EMISION DE 60 PROMOCIONES Y 40 MINUTOS DE TIEMPO AL AIRE EN UN PROGRAMA DE RADIO EMITIDO DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 10:00 A.M A 11:00 A.M POR UNA EMISORA LOCAL Y/O DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS PARA LA DIFUSION DE LAS ACCIONES DEL GOBIERNO DEPARTAMENTAL Y LAS OPORTUNIDADES Y VENTAJAS ECONOMICAS Y SOCIALES QUE OFRECE EL META, EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACION, (PROMOCIONAR A TRAVES DE LOS DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACIÓN LOCAL, REGIONAL Y NACIONAL, EL TORNEO INTERNACIONAL DEL JOROPO QUE SE REALIZARA EN VILLAVICENCIO DEL 25 AL 29 DE JUNIO DE 2015 PARA PROMOVER LA ASISTENCIA MASIVA DEL PUBLICO AL EVENTO, DAR A CONOCER EL FOLCLOR Y LA CULTURA LLANERA Y REACTIVAR LA ECONOMICA METENSE)		
Valor total del contrato o convenio:	CINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$5.000.000)		
Plazo de ejecución:	SIETE (07) DIAS		
Fecha de Inicio:	25 de junio de 2015	Fecha de Finalización:	01 de julio de 2015

En la ciudad de Villavicencio en las instalaciones de Secretaria de Prensa, el día 01 de julio de 2015 se reunieron **MARIO EDUARDO REY** identificado con cédula de ciudadanía N° 17.313.487 de Villavicencio como supervisor delegado y **ONDAS DEL META S.A.** Nit° 860.514.548-0 representada legalmente por **MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ** identificada con cédula de ciudadanía No 35.261.391 de Villavicencio como contratista, con el propósito de suscribir la presente acta de finalización, previa verificación de todos los documentos requeridos en el contrato o convenio, sin perjuicio de la última verificación que haga el supervisor sobre la ejecución del contrato lo cual constará en el Informe y en el Certificado del Supervisor.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día de hoy 01 de julio de 2015 como fecha de finalización del contrato citado.

En constancia firman:

 ONDAS DEL META S.A. R/L MARY ELLEN RODRIGUEZ RODRIGUEZ CONTRATISTA	 MARIO EDUARDO REY SUPERVISOR
---	--



DEPARTAMENTO DEL META
NIT. 892.000.148-8

ACTA DE FINALIZACIÓN

CÓDIGO: F-BS-17

VERSIÓN: 02

ACTA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No 369 CELEBRADOS ENTRE EL DEPARTAMENTO DEL META Y LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ

Contrato No.:	369 de 13 de marzo de 2015		
No. Registro Presupuestal:	1758 de 2015		
Contratista:	LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ		
Supervisor o Interventor:	AURELIANO CLAVIJO CORTES		
Objeto del contrato o convenio:	EMISION DE 120 PROMOCIONES MENSUALES EN UN PROGRAMA DE RADIO EMITIDO DE LUNES A VIERNES EN EL HORARIO DE 12:00 M A 01:00 PM POR UNA EMISORA LOCAL Y/O DEPARTAMENTAL CON EL FIN DE IMPLEMENTAR ESTRATEGIAS COMUNICATIVAS PARA LA DIFUSION DE LAS ACCIONES DEL GOBIERNO DEPARTAMENTAL Y LAS OPORTUNIDADES Y VENTAJAS ECONOMICAS Y SOCIALES QUE OFRECE EL META, EN DIFERENTES MEDIOS DE COMUNICACION, PUESTA EN MARCHA DE UNA ETRATEGIA COMUNICATIVA INSTITUCIONAL PARA PROMOCIONAR LOS PROGRAMAS, ACCIONES Y GESTIONES DE LA ADMINISTRACION DEPARTAMENTAL EN LOS DIFERENTES SECTORES		
Valor total del contrato o convenio:	VEINTICUATRO MILLONES DE PESOS MCTE (\$24.000.000.00)		
Plazo de ejecución:	CUATRO (04) MESES		
Fecha de Inicio:	17 de marzo de 2015	Fecha de Finalización:	16 de julio de 2015

En la ciudad de Villavicencio en las instalaciones de Secretaria de Prensa, el día 16 de julio de 2015 se reunieron **AURELIANO CLAVIJO CORTES** identificado con cédula de ciudadanía N° 17.339.185 de Villavicencio como supervisor delegado y **LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ** identificado con cédula de ciudadanía No. 79.131.387 de Fontibón como contratista, con el propósito de suscribir la presente acta de finalización, previa verificación de todos los documentos requeridos en el contrato o convenio, sin perjuicio de la última verificación que haga el supervisor sobre la ejecución del contrato lo cual constará en el Informe y en el Certificado del Supervisor.

De conformidad con lo establecido en el contrato se decide fijar el día de hoy 16 de julio de 2015 como fecha de finalización del contrato citado.

En constancia firman:

LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ	AURELIANO CLAVIJO CORTES
CONTRATISTA	SUPERVISOR

JUNOS CONSTRUYENDO

GOBERNACIÓN DEL META



SECRETARÍA DE PRENSA
Dir. Carrera 30 No 41B-51 La grama
Tel. 6175961 Ext. 22-11 Villavicencio, Meta
Línea Gratuita: 018000129202
prensa@meta.gov.co - www.meta.gov.co

República de Colombia



La Universidad Externado de Colombia

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Luis Fernando Lengua Hernández

C. C. 79'137.397 de Fontibón (Bogotá)

ha completado los estudios y demás requisitos que los Reglamentos exigen para optar al Grado de

Comunicador Social - Periodista

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, se expiden el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y sella con el sello mayor del Instituto.

Bogotá, 26 de julio de 1992

El Rector,

El Secretario,

El Decano,

Elcalde Mayor de Bogotá, D.C.

El Secretario de Educación

Esta OTM es folio 92 del Libro OTM 1

Enotado al folio del Libro de Registro OTM Bogotá, 26 de julio de 1992

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

79.131.387

NUMERO

LENGUA HERNANDEZ

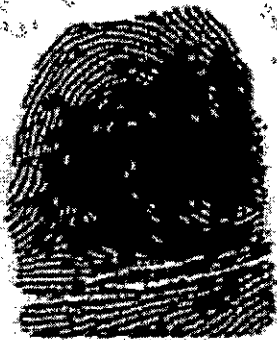
APELLIDO

LUIS FERNANDO

NOMBRES



[Handwritten signature and stamp]



IMPORTE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

06-AGO-1967

LUGAR DE NACIMIENTO

1.80

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

19-JUL-1996 FONTIBON

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Handwritten signature]
REGISTRADOR NACIONAL
ALMAZARAS BARRIO LOS 12



A-5200100-60125131-44-0079131387-20050830

05705052415 02 150276556

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto ☐ 0 ☒ 2 Actualización

4. Número de formulario

141161785237



(415)7707212489984(8020) 000014116178523 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

7 9 1 3 1 3 8 7

4

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 3 7 9 1 3 1 3 8 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

29. Departamento

1 6 9 Bogotá D.C.

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido,

LENGUA

32. Segundo apellido

HERNANDEZ

33. Primer nombre

LUIS

34. Otros nombres

FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial

NEXOS COMUNICACIONES

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

39. Departamento

1 6 9 Meta

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CL 29 C SUR 44 A 60 MZ J CA 17 CONJ MONTECARLO RESERVADO

42. Correo electrónico

gerencia918@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 6 1 9 8 8 3 8 3

45. Teléfono 2

3 1 3 2 0 2 7 8 1 4

CLASIFICACIÓN

Actividad-económica

Actividad principal

46. Código

7 3 1 0

47. Fecha Inicio actividad

2 0 0 1 0 7 0 9

Actividad secundaria

48. Código

6 0 1 0

49. Fecha Inicio actividad

2 0 0 1 0 7 1 0

Otras actividades

50. Código

5 6 2 1 4 7 6 1

Ocupación

51. Código

2 4 5 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9 5 2
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10
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 LENGUA HERNANDEZ LUIS FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 264692107



PIB
11:26:55
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de febrero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LUIS FERNANDO LENGUA HERNÁNDEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79131387:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

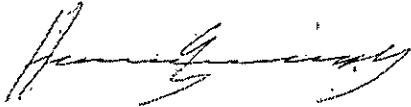
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 18 de febrero de 2025, a las 11:28:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79131387
Código de Verificación	79131387250218112803

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:30:30 AM horas del 18/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 79131387

Apellidos y Nombres: **LENGUA HERNANDEZ LUIS FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

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



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/02/2025 11:31:36 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79131387**.

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **110760612**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General: Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

515-9000



**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 79131387 **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 18/02/2025 11:36 AM



Código Verificación: 7FLBVY4WUP

Válida hasta: 19/05/2025

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



Formato Autorización Consulta Inhabilidades por Delitos Sexuales

Código: FR – 0xx

Versión: 001

Fecha: febrero de 2025

El(la) suscrito(a) LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 79.131.387 expedida en FONTIBON, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Corporación Cultural Municipal de Villavicencio - CORCUMVI con NIT. 822.001.245-4, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

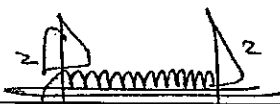
Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.corcumvi.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de VILLAVICENCIO, el día (28) de FEBRERO de 2025.

Firma

Nombre

Cédula



LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ
79.131.387 expedida en FONTIBON

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:39:02 horas del 28/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79131387**, Apellidos y Nombres **LENGUA HERNANDEZ LUIS FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CORCUMVI** con NIT **822001245-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018" con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

Bogotá, Febrero / 18 de 2025

SaludTotal

Señor (a): LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ
CC. 79131387
CALLE 29 C SUR 44 A 60 MONTECARLO
VILLAVICENCIO

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Abril / 01 de 2024, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía 79.131.387, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.

La presente certificación se expide el 18 de Febrero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA // ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA No 7953/2022 SSH

1. INFORMACION DE LA EMPRESA																																	
NOMBRE DE LA EMPRESA: <u>Cor.com.vi</u>																																	
FECHA: <u>30/09/2024</u>			CIUDAD: <u>Villavieja</u>			DPTO: <u>meta</u>																											
TIPO DE EXAMEN: INGRESO		EGRESO		PERIODICO		POST-INCAPACIDAD		OTRO:																									
CUAL:																																	
2. INFORMACION DEL TRABAJADOR																																	
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Luis fernando Lengua Hernandez</u>																																	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>7913 13 97</u>				EDAD: <u>56</u>		SEXO: F		M																									
DIRECCION: <u>Barrameda</u>				CIUDAD: <u>Villavieja</u>		TELEFONO: <u>316 19 88 383</u>																											
CARGO: <u>controlista</u>				EPS: <u>Salud total</u>		GRUPO SANGUINEO: <u>OCE</u>																											
3. EXAMENES PARA CLINICOS REALIZADOS																																	
AUDIOMETRIA		C. HEMATICO		TGO		COPROLOGICO		P. SICOSENSOMETRICA																									
VISIOMETRIA		PARCIAL DE ORINA		TGP		FROTIS FARINGEO		P. PSICOTECNICA																									
ESPIROMETRIA		GLICEMIA		VDRL		KOH UÑAS		PERFIL LIPIDICO																									
ELECTROCARDIOGRAMA		COLESTEROL		GRAVIDEZ		BACILOSCOPIA		VACUNA ANTITETANICA																									
RX DE TORAX		TRIGLICERIDOS		PSA		COLINESTERASA		OTROS:																									
RX DE COLUMNA		CREATININA		ALCOHOLEMIA		HEMOCLASIFICACION																											
4. CONCEPTO MEDICO LABORAL																																	
EXAMEN DE INGRESO			EXAMEN PERIODICO				EXAMEN DE RETIRO																										
CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO			SATISFACTORIO				SATISFACTORIO																										
PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL			SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS				CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS																										
APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION			SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO				SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO																										
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO			SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL				SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARP																										
5. OBSERVACIONES																																	
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NA</td> <td>APTO PARA CONDUCCION</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NA</td> <td>APTO PARA MANIPULAR CARGAS</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NA</td> </tr> <tr> <td>APTO ESPACIOS CONFINADOS</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NA</td> <td>APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NA</td> <td>REQUIERE SER REUBICADO</td> <td>SI</td> <td>NO</td> <td>NA</td> </tr> </table>										APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	NA	APTO PARA CONDUCCION	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR CARGAS	SI	NO	NA	APTO ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	SI	NO	NA	REQUIERE SER REUBICADO	SI	NO	NA
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	NA	APTO PARA CONDUCCION	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR CARGAS	SI	NO	NA																						
APTO ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	SI	NO	NA	REQUIERE SER REUBICADO	SI	NO	NA																						
6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES																																	
SEGUN IHC			MANEJO EPS/ARL			RECOMENDACIONES			INCLUIR EN SVE																								
DIETA			CONTROL PYP POR EPS			CONTROL OCUPACIONAL			AUDITIVO																								
EJERCICIO REGULAR			REMISION A EPS			HIGIENE POSTURAL			VISUAL																								
VALORACION POR NUTRICION			REMISION A ARL			USO DE EPP APROPIADOS			RESPIRATORIO																								
DESCARTAR ALTERACION METAB.			SE PRESCRIBE TRATAMIENTO			AYUDAS ERGONOMICAS			ERGONOMICO																								
			CONTINUAR MANEJO MEDICO			EVALUACION PTO TRABAJO			QUIMICO																								
						MEDIDAS ANTI VARICES			CARDIOVASC																								

RESOLUCION 2346/07 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA Y CC. DEL TRABAJADOR

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2025-02-18 11:44**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	FERNANDO	LENGUA	HERNANDEZ

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 79131387

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento META	Municipio VILLAVICENCIO	

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	CORPORACION CULTURAL MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO - META	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento META	Municipio VILLAVICENCIO
Dirección	["rrera 45 No. 8 - 16/50 Barrio La Esperanza"]	
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 AGRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$20.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$20.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$1.000.000,00

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

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

☐

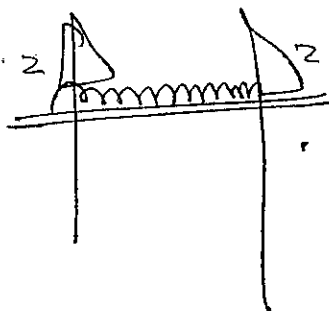
No

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:





Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

LUIS FERNANDO LENGUA HERNANDEZ

C.C 79.131.387

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de febrero 2025

Aura Isabel Mora

Código: 765724937000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano