

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

### CERTIFICA

Que Edgar Hernando Santana Ordoñez, identificado(a) con CC número 72274968, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | CC 72274968                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Edgar Hernando Santana Ordoñez        |
| TIPO DE AFILIADO                      | Titular                               |
| PARENTESCO                            | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                   | 25/08/1981                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN               | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN            | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS        | 01/06/2022                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS      | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS         | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO       | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN                               | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN        | 01/06/2022                            |
| NIVEL SISBEN                          | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                        |                                       |

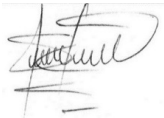
CEDULA DE CIUDADANIA 72274968 EDGAR HERNANDO  
SANTANA ORDOÑEZ Desde 01/08/2022 - Vigente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **72274968**, se encuentra afiliado/a desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de abril de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA  
COPNIA



MATRÍCULA PROFESIONAL No.  
08228-264020 ATL  
INGENIERO INDUSTRIAL

DE FECHA 21/11/2013  
EDGAR HERNANDO  
SANTANA ORDOÑEZ  
C.C. 72274968  
UNIVERSIDAD AUTONOMA DEL  
CARIBE

  
PRESIDENTE DEL CONSEJO



# Certificación Bancaria

Jueves, 03 de abril de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ identificado(a) con CC 72274968, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto                   | No. Producto | Fecha Apertura<br>aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|----------------------------|--------------|------------------------------|--------|-------|
| Cuenta Ahorros / A la mano | 10114734425  | 2013-10-19                   | ACTIVO | ***** |

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

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)

**CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO****SEDE:** CENDIATRA NORTE 106**DIRECCIÓN:** Autopista Norte # 106-93, Pasadena**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ**TELÉFONO:** 6017464727 - 6017562592**EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2025-03-31

**Nombres y apellidos:** EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ  
**Fecha de nacimiento:** 25/08/1981  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** INSTRUCTOR

**CC:** 72274968  
**Edad:** 43 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-03-31 / 07:43:52  
**Fecha salida:** 2025-03-31 / 11:43:07

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN OPTOMETRICO
- PSICOSOCIAL
- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS EN VIAS RESPIRATORIAS SUPERIORES E INFERIORES
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR

**CONCEPTO DE APTITUD:**

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

**RECOMENDACIONES:**

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL EPS

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.



**Jorge Leonardo Diaz Molina**  
Médico Especialista en Seguridad  
y Salud en el Trabajo  
R.M. 1.047.418.507  
Lic. 13344 del 20/10/2021.

**JORGE LEONARDO DIAZ MOLINA**  
RM: 1047418507  
Firma y sello del médico



**EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ**  
CC: 72274968  
Firma del paciente

**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

**Sedes Nacionales**

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:** CENDIATRA NORTE 106

**DIRECCIÓN:** Autopista Norte # 106-93, Pasadena

**CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

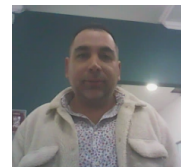
**TELÉFONO:** 6017464727 - 6017562592

**EMAIL:** citas.norte1@cendiatra.com

**FECHA EXAMEN:** 2025-03-31

**Nombres y apellidos:** EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ  
**Fecha de nacimiento:** 25/08/1981  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Empresa usuaria:**  
**Cargo:** INSTRUCTOR

**CC:** 72274968  
**Edad:** 43 **Sexo:** MASCULINO  
**Fecha ingreso:** 2025-03-31 / 07:43:52  
**Fecha salida:** 2025-03-31 / 11:43:07



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

### Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: MEDICINA GENERAL EPS
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:



**Jorge Leonardo Diaz Molina**  
Médico Especialista en Seguridad  
Y Salud en el Trabajo  
C.C. 1047418507  
Lic. 13344 del 20/10/2021.

JORGE LEONARDO DIAZ MOLINA  
RM: 1047418507  
Firma y sello del médico



EDGAR HERNANDO SANTANA  
ORDOÑEZ  
CC: 72274968  
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

### Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP -  
Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 -  
Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

### Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito  
San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué -  
Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín  
Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio



110613341

|                     |                                |                    |                                            |
|---------------------|--------------------------------|--------------------|--------------------------------------------|
| Petición No         | 110613341                      | Fecha de ingreso   | 06-nov.-2024 08:03 a. m.                   |
| Paciente            | SANTANA ORDONEZ EDGAR HERNANDO | Fecha de impresión |                                            |
| Documento Id        | CC 72274968                    | Sede               | CENTRO ODONTOLOGICO Y DIAGNOSTICO ESPECIAL |
| Fecha de nacimiento | 25-ago.-1981                   | Servicio           | CONSULTA EXTERNA                           |
| Edad                | 43 Años                        | Empresa            | EPS SANITAS SIN VALE                       |
| Dirección           | CL 149 53 35                   | Médico             | CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS EPS SANITAS    |
| Teléfono            | 3208444545                     |                    |                                            |

| Exámen                                                                                                                                                  | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------|-------|
| QUIMICA                                                                                                                                                 |           |          |                       |       |
| CREATININA EN SUERO                                                                                                                                     | 0.88      | mg/dl    | 0.67                  | 1.17  |
| Método: Colorimétrico Enzimático                                                                                                                        |           |          |                       |       |
| Fecha Validación: 06-11-2024 19:07 p. m.                                                                                                                |           |          |                       |       |
| GLICEMIA                                                                                                                                                | 87.55     | mg/dl    | 70                    | 100   |
| Método: Enzimático                                                                                                                                      |           |          |                       |       |
| Fecha Validación: 06-11-2024 19:07 p. m.                                                                                                                |           |          |                       |       |
| ALANINO AMINO TRANSFERASA (ALAT - TGP)                                                                                                                  | 30.80     | U/l      | 0.00                  | 41.00 |
| Fecha Validación: 06-11-2024 19:07 p. m.                                                                                                                |           |          |                       |       |
| ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (ASAT - TGO)                                                                                                                | 19.80     | U/l      | 0.00                  | 40.00 |
| Fecha Validación: 06-11-2024 19:07 p. m.                                                                                                                |           |          |                       |       |
| PERFIL LIPIDICO                                                                                                                                         |           |          |                       |       |
| COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                        | 226.20    | mg/dl    |                       |       |
| Método: Colorimétrico Enzimático                                                                                                                        |           |          |                       |       |
| Valores sugeridos por la Guia NCEP-ATP III 2001:                                                                                                        |           |          |                       |       |
| Colesterol deseable(óptimo): < 200 mg/dL.                                                                                                               |           |          |                       |       |
| Colesterol elevado límite (intermedio alto): 200-239 mg/dL.                                                                                             |           |          |                       |       |
| Colesterol alto: 240 mg/dL.                                                                                                                             |           |          |                       |       |
| COLESTEROL HDL                                                                                                                                          | 53.50     | mg/dl    |                       |       |
| Método: Colorimétrico Enzimático                                                                                                                        |           |          |                       |       |
| VALORES RECOMENDADOS:                                                                                                                                   |           |          |                       |       |
| Mujeres: mayor o igual a 50 mg/dL                                                                                                                       |           |          |                       |       |
| Hombres: mayor o igual a 40 mg/dL                                                                                                                       |           |          |                       |       |
| *Valores adoptados del Consenso y Lineamientos AACE/ACE 2017/2020 sobre el manejo de la dislipidemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares.  |           |          |                       |       |
| COLESTEROL LDL - CALCULADO                                                                                                                              | 145.18    | mg/dl    |                       |       |
| VALORES RECOMENDADOS:                                                                                                                                   |           |          |                       |       |
| Personas con bajo riesgo cardiovascular: C-LDL <130 mg/dL                                                                                               |           |          |                       |       |
| Personas con riesgo moderado: C-LDL <100 mg/dL                                                                                                          |           |          |                       |       |
| Personas con riesgo alto: C-LDL <100 mg/dL                                                                                                              |           |          |                       |       |
| Personas con riesgo muy alto C-LDL <70 mg/dL                                                                                                            |           |          |                       |       |
| Personas con riesgo crítico, C-LDL <55 mg/dL                                                                                                            |           |          |                       |       |
| *El riesgo cardiovascular será estimado por su medico tratante.                                                                                         |           |          |                       |       |
| **Valores adoptados del Consenso y Lineamientos AACE/ACE 2017/2020 sobre el manejo de la dislipidemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares. |           |          |                       |       |
| TRIGLICERIDOS                                                                                                                                           | 137.61    | mg/dl    |                       |       |
| Método: Colorimétrico Enzimático                                                                                                                        |           |          |                       |       |
| VALOR RECOMENDADO:                                                                                                                                      |           |          |                       |       |
| menor o igual a 150 mg/dL.                                                                                                                              |           |          |                       |       |
| Nivel normal: <150 mg/dL                                                                                                                                |           |          |                       |       |
| Nivel limítrofe alto: entre 150 a 199 mg/dL                                                                                                             |           |          |                       |       |
| Nivel alto: entre 200 a 499 mg/dL                                                                                                                       |           |          |                       |       |
| Nivel muy alto: >500 mg/dL                                                                                                                              |           |          |                       |       |
| Valores adoptados del Consenso y Lineamientos AACE/ACE 2017/2020 sobre el manejo de la dislipidemia y la prevención de enfermedades cardiovasculares.   |           |          |                       |       |
| Fecha Validación: 06-11-2024 19:07 p. m.                                                                                                                |           |          |                       |       |
| Firma Responsable                                                                                                                                       |           |          |                       |       |

  
María del Pilar Suarez



Petición No110613341

PacienteSANTANA ORDONEZ EDGAR HERNANDO

Documento IdCC 72274968

Fecha de nacimiento25-ago.-1981

Edad43 Años

DirecciónCL 149 53 35

Teléfono3208444545

SexoMasculino

Fecha de ingreso06-nov.-2024 08:03 a. m.

Fecha de impresión

SedeCENTRO ODONTOLOGICO Y DIAGNOSTICO ESPECIAL

ServicioCONSULTA EXTERNA

EmpresaEPS SANITAS SIN VALE

MédicoCENTRO MEDICO ESPECIALISTAS EPS SANITAS

| Exámen                                          | Resultado | Unidades   | Valores de Referencia |        |
|-------------------------------------------------|-----------|------------|-----------------------|--------|
| SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.  |           |            |                       |        |
| RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.           |           |            |                       |        |
| HEMATOLOGIA                                     |           |            |                       |        |
| CUADRO HEMATICO SIMPLE                          |           |            |                       |        |
| RECuento GLOBULOS ROJOS                         | 5.70      | x 10 ^6/ul | 4.50                  | 6.20   |
| HEMATOCRITO                                     | 48.70     | %          | 40.00                 | 52.00  |
| HEMOGLOBINA                                     | 16.40     | g/dl       | 14.00                 | 17.50  |
| VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO.                      | 85.40     | fl         | 80.00                 | 100.00 |
| HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA.                  | 28.80     | pg         | 28.00                 | 33.00  |
| CONCENTRACION DE HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA. | 33.70     | g/dl       | 33.00                 | 36.00  |
| RDW-ANCHO DISTRIBUCION ERITROCITOS              | 13.40     | %          | 11.50                 | 14.50  |
| RECuento TOTAL DE LEUCOCITOS                    | 8.30      | x 10 ^3/ul | 4.50                  | 11.30  |
| NEUTROFILOS                                     | 4.79      | x 10 ^3/ul | 2.25                  | 8.48   |
| LINFOCITOS                                      | 2.43      | x 10 ^3/ul | 0.90                  | 4.52   |
| MONOCITOS                                       | 0.62      | x 10 ^3/ul | 0.00                  | 1.24   |
| EOSINOFILOS                                     | 0.38      | x 10 ^3/ul | 0.09                  | 0.45   |
| BASOFILOS                                       | 0.06      | x 10 ^3/ul | 0.00                  | 0.11   |
| % NEUTROFILOS                                   | 57.70     | %          | 50.00                 | 75.00  |
| % LINFOCITOS                                    | 29.30     | %          | 20.00                 | 40.00  |
| LINFOCITOS ATIPICOS                             | 0.00      | %          |                       |        |
| % MONOCITOS                                     | 7.50      | %          | 0.00                  | 11.00  |
| % EOSINOFILOS                                   | * 4.60    | %          | 2.00                  | 4.00   |
| % BASOFILOS                                     | 0.70      | %          | 0.00                  | 1.00   |
| CAYADOS                                         | 0.00      | %          |                       |        |
| METAMIELOCITOS                                  | 0.00      | %          |                       |        |
| MIELOCITOS                                      | 0.00      | %          |                       |        |
| PROMIELOCITOS                                   | 0.00      | %          |                       |        |
| BLASTOS                                         | 0.00      | %          |                       |        |
| RECuento DE PLAQUETAS                           | 304       | x 10 ^3/ul | 150                   | 450    |
| VOLUMEN PLAQUETARIO.                            | 10.40     | fl         | 7.00                  | 11.00  |
| IG PORCENTAJE                                   | 0.20      |            |                       |        |
| IG ABSOLUTO                                     | 0.02      |            |                       |        |
| NORMOBLASTOS                                    | 0.00      | x 10 ^3/ul |                       |        |
| % DE NORMOBLASTOS                               | 0.00      | %          |                       |        |

Fecha Validación: 06-11-2024 14:52 p. m.

Firma Responsable

SEDE DE PROCESAMIENTO: CLINICA COLSANITAS S.A.

RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

UROANALISIS

UROANALISIS AUTOMATIZADO.

QUIMICA URINARIA

Método: Fotometría de Reflectancia y Refractometría





Petición No 110613341  
Paciente SANTANA ORDONEZ EDGAR HERNANDO  
Documento Id CC 72274968  
Fecha de nacimiento 25-ago.-1981  
Edad 43 Años Sexo Masculino  
Dirección CL 149 53 35  
Teléfono 3208444545

Fecha de ingreso 06-nov.-2024 08:03 a. m.  
Fecha de impresión  
Sede CENTRO ODONTOLOGICO Y DIAGNOSTICO ESPECIAL  
Servicio CONSULTA EXTERNA  
Empresa EPS SANITAS SIN VALE  
Médico CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS EPS SANITAS

| Exámen                                          | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|-------------------------------------------------|-----------|----------|-----------------------|
| COLOR ...                                       | AMARILLO  |          |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Amarillo           |           |          |                       |
| TURBIDEZ.                                       | LIMPIDO   |          |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Limpido            |           |          |                       |
| DENSIDAD.                                       | 1.017     | SG       |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>1005 a 1030 SG     |           |          |                       |
| PH .                                            | 5.0       |          |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>4.5 A 8            |           |          |                       |
| LEUCOCITOS .                                    | NEGATIVO  | cel/ul   |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>0 a 24 cel/ul      |           |          |                       |
| NITRITOS.                                       | NEGATIVO  |          |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Negativo           |           |          |                       |
| PROTEINAS .                                     | NEGATIVO  | mg/dl    |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 15 mg/dl  |           |          |                       |
| GLUCOSA .                                       | NORMAL    | mg/dl    |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 20 mg/dl  |           |          |                       |
| CUERPOS CETONICOS.                              | NEGATIVO  | mg/dl    |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 10 mg/dl  |           |          |                       |
| UROBILINOGENO.                                  | NORMAL    | mg/dl    |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 2 mg/dl   |           |          |                       |
| BILIRRUBINAS.                                   | NEGATIVO  | mg/dl    |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 0.5 mg/dl |           |          |                       |
| HEMOGLOBINA. (Hemoglobina Libre)                | NEGATIVO  | mg/dl    |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>0 a 0.03 mg/dl     |           |          |                       |
| SEDIMENTO .                                     | C. FLUJO  |          |                       |
| CITOMETRIA DE FLUJO FLUORESCENTE                |           |          |                       |
| CELULAS EPITELIALES .                           | 0.6       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 6 HPF     |           |          |                       |
| CELULAS EPITELIALES ESCAMOSAS                   | 0.1       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**<br>Menor de 6 HPF     |           |          |                       |



Petición No

Paciente

Documento Id

Fecha de nacimiento

Edad

Dirección

Teléfono

110613341

SANTANA ORDONEZ EDGAR HERNANDO

CC 72274968

25-ago.-1981

43 Años

CL 149 53 35

3208444545

Sexo

Masculino

Fecha de ingreso

Fecha de impresión

Sede

Servicio

Empresa

Médico

06-nov.-2024 08:03 a. m.

CENTRO ODONTOLOGICO Y DIAGNOSTICO ESPECIAL

CONSULTA EXTERNA

EPS SANITAS SIN VALE

CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS EPS SANITAS

| Exámen                                  | Resultado | Unidades | Valores de Referencia |
|-----------------------------------------|-----------|----------|-----------------------|
| CELULAS EPITELIALES NO ESCAMOSAS        | 0.4       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Menor de 1 HPF                          |           |          |                       |
| CELULAS DEL EPITELIO TUBULAR RENAL RTEC | 0.3       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Menor de 1 HPF                          |           |          |                       |
| LEUCOCITOS .                            | 0.5       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Menor de 1 HPF                          |           |          |                       |
| ERITROCITOS                             | 0.1       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Menor de 4 HPF                          |           |          |                       |
| ERITROCITOS NO LISADOS (NL RBC)         | 0.1       | HPF      |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Menor de 4 HPF                          |           |          |                       |
| BACTERIAS .                             | ESCASAS   |          |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Escasas                                 |           |          |                       |
| MOCO .                                  | NEGATIVO  |          |                       |
| **VALORES DE REFERENCIA**               |           |          |                       |
| Negativo                                |           |          |                       |

Fecha Validación: 06-11-2024 14:45 p. m.

Firma Responsable

Michelle Vásquez Córdoba  
Bacterióloga

SEDE DE PROCESAMIENTO: CENTRAL DE REFERENCIA- CLINICA COLSANITAS  
RAZÓN SOCIAL: CLINICA COLSANITAS S.A.

COPROANALISIS

HELICOBACTER PYLORI ANTIGENO

Método: Inmunocromatografía

PENDIENTE

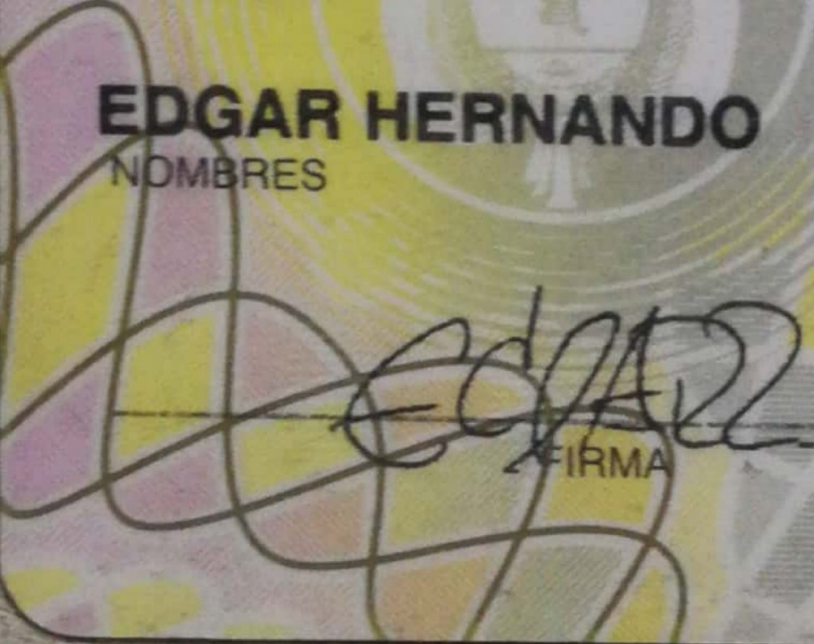
Un resultado negativo no excluye la posibilidad de una infección por Helicobacter pylori, por lo anterior la interpretación de los resultados debe realizarse en conjunto con la historia clínica del paciente.  
Tipo de muestra: Materia fecal

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CEDULA DE CIUDADANIA**

NUMERO **72.274.968**

**SANTANA ORDOÑEZ**  
APELLIDOS

**EDGAR HERNANDO**  
NOMBRES

  
FIRMA







INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

**SOCORRO**  
(SANTANDER)

**25-AGO-1981**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.73**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**23-OCT-2000 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

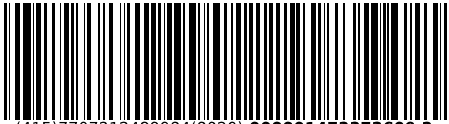
*[Signature]*  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2700100-59154981-M-0072274968-20061228

**03926** 06362M 02 221549775



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario                         |  |                                                                                                                                                             |  | 001                           |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                  |  | 4. Número de formulario 14733736092                                                                                                                         |  |                               |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                  |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001473373609 2                            |  |                               |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>7 2 2 7 4 9 6 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | 6. DV<br>1                                                       |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos de Bogotá                                                                                                              |  | 14. Buzón electrónico<br>3 2  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía 1 3                |  | 26. Número de Identificación<br>7 2 2 7 4 9 6 8                                                                                                             |  |                               |  |
| Lugar de expedición 28. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 29. Departamento<br>Atlántico 0 8                                |  | 30. Ciudad/Municipio<br>Barranquilla 0 0 1                                                                                                                  |  |                               |  |
| 31. Primer apellido<br>SANTANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 32. Segundo apellido<br>ORDÓÑEZ                                  |  | 33. Primer nombre<br>EDGAR                                                                                                                                  |  | 34. Otros nombres<br>HERNANDO |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 38. País<br>COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  | 39. Departamento<br>Bogotá D.C. 1 1                              |  | 40. Ciudad/Municipio<br>Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                  |  |                               |  |
| 41. Dirección principal<br>CL 149 53 35 AP 601                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 42. Correo electrónico<br>edgarsantana05@hotmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                  |  | 44. Teléfono 1<br>3 2 0 8 4 4 4 5 4                                                                                                                         |  | 45. Teléfono 2                |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                                                  |  | Ocupación                                                                                                                                                   |  |                               |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | Actividad secundaria                                             |  | Otras actividades                                                                                                                                           |  | 52. Número establecimientos   |  |
| 46. Código 47. Fecha inicio actividad<br>8 5 4 3 2 0 1 3 1 0 1 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | 48. Código 49. Fecha inicio actividad<br>8 5 4 2 2 0 1 3 1 0 1 9 |  | 50. Código 1 2<br>8 5 4 1                                                                                                                                   |  | 51. Código                    |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                  |  |                                                                                                                                                             |  |                               |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                  |  | Exportadores                                                                                                                                                |  |                               |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                  |  | 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.<br>Firma del solicitante: |  |                                                                  |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.<br>Firma autorizada:<br><br>984. Nombre SANTANA ORDÓÑEZ EDGAR HERNANDO<br>985. Cargo CONTRIBUYENTE |  |                               |  |

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ  
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT  
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 03/04/2025

CONTRIBUYENTE

C.C. 72274968

EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ

## INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 149 53 35 AP 601      Teléfonos: 3005293333  
 Dirección electrónica: edgarsantana05@hotmail.      Ciudad: BOGOTÁ DC      Municipio: BOGOTÁ, D.C.  
 Fecha de Inscripción: 28/02/2018      Soporte Inscripción: -

## PERFIL TRIBUTARIO

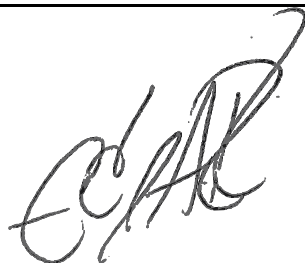
Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL      Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA      Fecha desde: 22/05/2007

Matrícula Mercantil: NO      Fecha inicio de Actividades: 22/05/2007      Fecha de cese de Actividades: NO      No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 71102 - Actividades de arquitectura e ingeniería y otras actividades conexas en el ejercicio de una profesión liberal  
 Actividad 2: 85232 - Educación de formación laboral  
 Actividad 3: 8541 - Educación técnica profesional  
 Actividad 4: 8542 - Educación tecnológica  
 Actividad 5: 85511 - Educación académica no formal (excepto programas de educación básica primaria, básica secundaria y media no gradual con fines de validación)

## ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

## REPRESENTANTES ACTIVOS



Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la  
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



### 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 EDGAR HERNANDO SANTANA ORDOÑEZ identificado con Cédula de Ciudadanía 72274968, se inscribió en nuestro servicio el día 04/11/2009.

El presente certificado se genera el día 03/04/2025, por solicitud del interesado.

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



El empleo  
es de todos

Mintrabajo



Servicio  
de Empleo







Tipo de declaración  Fecha de publicación

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| EDGAR                         | HERNANDO       | SANTANA         | ORDOÑEZ          |

|                                                        |                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Documento de identificación                            |                                              |
| Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/> | Número <input type="text" value="72274968"/> |

|                                            |                                                     |                                                |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
| Lugar de nacimiento                        |                                                     |                                                |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="SANTANDER"/> | Municipio <input type="text" value="SOCORRO"/> |  |

|                                            |                                                        |                                                     |  |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|
| Lugar de domicilio                         |                                                        |                                                     |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/> | Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                          |                                                     |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| 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 | <input type="text" value="SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE"/>            |                                                     |
| Lugar de sede                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                          |                                                     |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/>                                                                                                                                                                                                           | Departamento <input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/>                   | Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/> |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                            | <input "="" "]="" 57="" 69="" 8="" calle="" n="" type="text" value="["/> |                                                     |
| Cargo o función que cumple                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="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 | \$32.151.925,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  | \$0,00          |
| Gastos de representación            | \$0,00          |
| Arriendos                           | \$0,00          |
| Honorarios                          | \$0,00          |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00          |
| TOTAL                               | \$32.151.925,00 |

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                 | \$1.492.398,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio    | Valor           |
|--------------|----------|--------------|--------------|-----------------|
| APARTAMENTO  | COLOMBIA | SANTANDER    | SAN GIL      | \$32.000.000,00 |
| VEHICULO     | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | \$22.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo           |
|----------|-----------------|
| PRESTAMO | \$19.105.218,00 |

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:

|  |
|--|
|  |
|--|



## FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Santana                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Ordoñez                                                                                                                                                   | NOMBRES<br>Edgar Hernando                                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 72274968 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                               | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  | NÚMERO<br>72274968                                                                                                                                                                          | D.M. 13                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 25 MES 08 AÑO 1981<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>SANTANDER<br>MUNICIPIO<br>SOCORRO       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 149 53 35 Apto, 601<br>PAÍS<br>COLOMBIA DEPTO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.<br>TELÉFONO<br>5246070 EMAIL<br>edgarsantana05@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             | 12                 | AÑO               | 1998 |  |
|                                                                                                                                                                |                         |          |    |                                                                                        |             |      |                            |                                |       |     |                 |                    |                   |      |  |
| 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  |                            |                                |       |     |                 |                    |                   |      |  |
| POSTGRADO                                                                                                                                                      | 3                       |          | X  | ADMINISTRACION Y DIRECCION DE EMPRESAS (MBA)                                           |             |      |                            |                                |       |     |                 |                    |                   |      |  |
| POSTGRADO                                                                                                                                                      | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTION DEL TALENTO HUMANO POR COMPETENCIAS-METODOLOGIA | 03          | 2017 |                            |                                |       |     |                 |                    |                   |      |  |
| PREGRADO                                                                                                                                                       | 10                      | X        |    | INGENIERIA INDUSTRIAL                                                                  | 05          | 2005 | 08228-264020               |                                |       |     |                 |                    |                   |      |  |

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)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          | X  |                                            |             |     |

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
| INGLÉS |          | X |    |        | X |    |            | X |    |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                |  |  |  |                                                            |    |              |    |                  |      |                                  |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|--|--|------------------------------------------------------------|----|--------------|----|------------------|------|----------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SYMCOL SAS                          |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA |      |                                  |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                                  |    |              |    |                  |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3005293845                                  |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                  |      | FECHA DE RETIRO                  |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  |  | Día                                                        | 28 | Mes          | 08 | Año              | 2017 | Día                              |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR - INGENIERO INDUSTRIAL |  |  |  | DEPENDENCIA<br>1.2.6 DIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |    |              |    |                  |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 173 A 20A 32  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |  |                                                            |    |              |    |                  |      |                                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SYMCOL SAS                          |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA |      |                                  |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO                                             |  |  |  | MUNICIPIO                                                  |    |              |    |                  |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3142677337                                  |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                  |      | FECHA DE RETIRO                  |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  |  | Día                                                        | 27 | Mes          | 08 | Año              | 2018 | Día                              | 10 | Mes | 03 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA                              |    |              |    |                  |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 173 A 20 A 32 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |  |                                                            |    |              |    |                  |      |                                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SYMCOL SAS                          |  |  |  | PÚBLICA                                                    |    | PRIVADA<br>X |    | PAÍS<br>COLOMBIA |      |                                  |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                                  |    |              |    |                  |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  |  |  | FECHA DE INGRESO                                           |    |              |    |                  |      | FECHA DE RETIRO                  |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  |  | Día                                                        | 27 | Mes          | 08 | Año              | 2018 | Día                              | 30 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  |  | DEPENDENCIA<br>ADIMINISTRATIVA                             |    |              |    |                  |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 173 A 20 A 32 |    |     |    |     |      |



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                          |  |  |                                      |              |     |              |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|----------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                      |              |     |              |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INGENIEROS & CONSULTORES            |  |  |                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     |                            | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                                  | 04           | Mes | 02           | Año | 2014                       | Día             | 12 | Mes | 12 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DOCENCIA         |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                      |              |     |              |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>TECNOCLIMA                          |  |  |                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     |                            | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                                  | 01           | Mes | 10           | Año | 2012                       | Día             | 30 | Mes | 09 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                      |              |     |              |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PABON GALVIS ASOCIADOS              |  |  |                                      | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                             |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     |                            | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                                  | 01           | Mes | 08           | Año | 2008                       | Día             | 30 | Mes | 11 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>COORDINADOR ACADEMICO |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |  |                                      |              |     |              |     |                            |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SANTANDER |  |  |                                      | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA             |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                     |              |     |              |     |                            | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                          |  |  | Día                                  | 15           | Mes | 08           | Año | 2006                       | Día             | 09 | Mes | 02 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                   |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA SALUD            |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección |                 |    |     |    |     |      |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

|                                                                 |  |  |                             |              |      |         |      |                             |                 |    |      |    |      |      |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------|------|---------|------|-----------------------------|-----------------|----|------|----|------|------|
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                             |              |      |         |      |                             |                 |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA            |                 |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO          |                 |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>5461500                                            |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      |                             | FECHA DE RETIRO |    |      |    |      |      |
|                                                                 |  |  | Día:                        | 25           | Mes: | 01      | Año: | 2024                        | Día:            | 27 | Mes: | 08 | Año: | 2024 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA    |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 52 13 65 |                 |    |      |    |      |      |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                          |  |  |                             |              |      |         |      |                                 |      |    |      |    |      |      |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------|------|---------|------|---------------------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE         |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                      |  |  | MUNICIPIO<br>SOACHA         |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO              |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                         |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |    |      |      |
|                                                                   |  |  | Día:                        | 01           | Mes: | 11      | Año: | 2023                            | Día: | 16 | Mes: | 12 | Año: | 2023 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 13 10 63     |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                          |  |  |                             |              |      |         |      |                                 |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO              |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>6013430111                                           |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |    |      |      |
|                                                                   |  |  | Día:                        | 16           | Mes: | 02      | Año: | 2023                            | Día: | 03 | Mes: | 09 | Año: | 2023 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 65 10   |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                          |  |  |                             |              |      |         |      |                                 |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO              |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS<br>3430111                                              |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |    |      |      |
|                                                                   |  |  | Día:                        | 27           | Mes: | 01      | Año: | 2022                            | Día: | 22 | Mes: | 12 | Año: | 2022 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 - 65 10 |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                          |  |  |                             |              |      |         |      |                                 |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-   |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO              |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                         |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |    |      |      |
|                                                                   |  |  | Día:                        | 04           | Mes: | 02      | Año: | 2021                            | Día: | 30 | Mes: | 12 | Año: | 2021 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10   |      |    |      |    |      |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                          |  |  |                             |              |      |         |      |                                 |      |    |      |    |      |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-   |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |    |      |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                      |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO              |      |    |      |    |      |      |
| TELÉFONOS                                                         |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |    |      |      |
|                                                                   |  |  | Día:                        | 18           | Mes: | 02      | Año: | 2020                            | Día: | 16 | Mes: | 12 | Año: | 2020 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10   |      |    |      |    |      |      |

# FORMATO COMPLETO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                             |              |      |         |      |                               |      |    |      |    |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------|------|---------|------|-------------------------------|------|----|------|----|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO            |      |    |      |    |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO               |      |    |      |    |
|                                                                 |  |  | Día:                        | 08           | Mes: | 02      | Año: | 2019                          | Día: | 21 | Mes: | 12 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA    |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10 |      |    |      |    |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                             |              |      |         |      |                               |      |    |      |    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO            |      |    |      |    |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO               |      |    |      |    |
|                                                                 |  |  | Día:                        | 23           | Mes: | 01      | Año: | 2018                          | Día: | 14 | Mes: | 12 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA    |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10 |      |    |      |    |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                             |              |      |         |      |                               |      |    |      |    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO            |      |    |      |    |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO               |      |    |      |    |
|                                                                 |  |  | Día:                        | 23           | Mes: | 01      | Año: | 2017                          | Día: | 30 | Mes: | 12 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA    |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10 |      |    |      |    |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                             |              |      |         |      |                               |      |    |      |    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO            |      |    |      |    |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO               |      |    |      |    |
|                                                                 |  |  | Día:                        | 03           | Mes: | 08      | Año: | 2016                          | Día: | 12 | Mes: | 12 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA    |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10 |      |    |      |    |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                        |  |  |                             |              |      |         |      |                               |      |    |      |    |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA              |      |    |      |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                    |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO            |      |    |      |    |
| TELÉFONOS                                                       |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |      | FECHA DE RETIRO               |      |    |      |    |
|                                                                 |  |  | Día:                        | 03           | Mes: | 02      | Año: | 2016                          | Día: | 02 | Mes: | 08 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA    |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 65 - 13 10 |      |    |      |    |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                                    |  |  |                             |              |      |         |                    |                                 |      |    |      |
|------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|--------------|------|---------|--------------------|---------------------------------|------|----|------|
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                                           |  |  |                             |              |      |         |                    |                                 |      |    |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>CORPORACION TECNOLÓGICA INDUSTRIAL COLOMBIANA -<br>TEINCO |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                    | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.   |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO |                                 |      |    |      |
| TELÉFONOS                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |                    | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |
|                                                                                    |  |  | Día:                        | 04           | Mes: | 02      | Año:               | 2014                            | Día: | 14 | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA                       |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |                    | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 - 16 86   |      |    |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                                           |  |  |                             |              |      |         |                    |                                 |      |    |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-                    |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                    | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                                                       |  |  | MUNICIPIO<br>CHÍA           |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO |                                 |      |    |      |
| TELÉFONOS                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |                    | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |
|                                                                                    |  |  | Día:                        | 22           | Mes: | 10      | Año:               | 2013                            | Día: | 06 | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA                       |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |                    | DIRECCIÓN<br>CALLE 19 - 12 29   |      |    |      |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                                           |  |  |                             |              |      |         |                    |                                 |      |    |      |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SOLUCIONES EMPRESARIALES                                  |  |  |                             | PÚBLICA<br>X |      | PRIVADA |                    | PAÍS<br>COLOMBIA                |      |    |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                                          |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA    |              |      |         | CORREO ELECTRÓNICO |                                 |      |    |      |
| TELÉFONOS                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO            |              |      |         |                    | FECHA DE RETIRO                 |      |    |      |
|                                                                                    |  |  | Día:                        | 15           | Mes: | 02      | Año:               | 2010                            | Día: | 14 | Mes: |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y                      |  |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |              |      |         |                    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 33 - 55 65 |      |    |      |

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            | 12                    | 3     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13                    | 3     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 5     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 10                    | 7     |

## FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

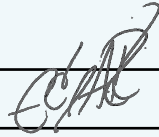
8

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 Bogotá, D.C. abril 3 de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

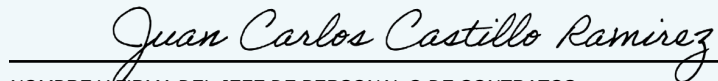
9

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.

BOGOTA 03/04/2025

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
FUERZAS MILITARES

Tarjeta de Reservista Segunda Clase

72274968

SANTANA ORDOÑEZ  
EDGAR HERNANDO

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA

2A. LINEA

3A. LINEA

31 - DIC. 2011

31 - DIC. 2021

31 - DIC. 2031

PROFESION EMPLEADO

FECHA EXPIRACION 28-SEP-2005

