



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CEPEDA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CORAL			NOMBRES DAVID FELIPE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1085291244			GÉNERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 1085291244		D.M. 23		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 24 MES 08 AÑO 1991			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 18 4A 55 CONJUNTO LOS ELISEOS C-8			
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO NARIÑO	
DEPTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO			
MUNICIPIO PASTO			TELÉFONO		EMAIL dacepeda24@gmail.com	

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	05	AÑO	2008
										<input checked="" type="checkbox"/>				

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

TC (TÉCNICA)      TL (TECNOLÓGICA)      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)      UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE PROCESOS	06	2017	52285-370259NRÑ

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)      TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		FORMACION EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE	03	2025
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		DIPLOMADO EN DOCENCIA VIRTUAL	02	2025
TUV RHEINLAND COLOMBIA SAS	EDUCACIÓN INFORMAL	50	X		AUDITOR INTERNO INTEGRAL ISO 9001 - ISO 14001 - ISO 45001 - ISO19011	07	2018
UNIVERSIDAD DE CATALUNYA	EDUCACIÓN INFORMAL	130	X		DIPLOMADO LIDER EN GERENCIA DE SISTEMAS INTEGRADOS HSEQ Basado en las normas ISO9001 - ISO14001 - ISO45001	07	2018
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		PREPARACIONES CON FRUTAS Y VERDURAS COCIDAS	06	2014
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		MAQUINAS Y HERRAMIENTAS BASICAS	12	2011

4

### IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

5

### EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DIESEL SOLUCIONES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO PASTO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3206759082			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	21	Mes	02	Año	2022	Día	30	Mes	09	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR			DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y SERVICIO AL CLIENTE					DIRECCIÓN CALLE 14 16A 35 AVENIDA JULIAN BUCHELI					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO IPIALES					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3176820660			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	04	Año	2021	Día	05	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO JEFE DE PRODUCCION			DEPENDENCIA PRODUCCION					DIRECCIÓN CARRERA 3 ESTE 1 592 BARRIO EL TEJAR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO IPIALES					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6027732465			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	02	Año	2019	Día	09	Mes	09	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE VIRTUAL			DEPENDENCIA AREA DE DOCENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 11 15 28						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO NARIÑO			MUNICIPIO IPIALES					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6027732465			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	05	Año	2018	Día	05	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE VIRTUAL			DEPENDENCIA AREA DE DOCENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 11 15 28						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI    NO **X** ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 \_\_\_\_\_

  
8 de abril 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.

Puerto Asís, 10/04/2025

Ciudad y fecha

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

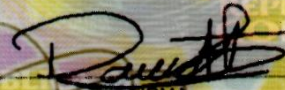
NÚMERO **1.085.291.244**

**CEPEDA CORAL**

APELLIDOS

**DAVID FELIPE**

NOMBRES

  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-AGO-1991**

**PASTO**  
(NARIÑO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68**

ESTATURA

**O+**

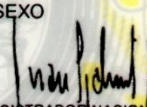
G.S. RH

**M**

SEXO

**10-SEP-2009 PASTO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2300100-00844390-M-1085291244-20160824

0050703412A 1

6833968442

SECRETARÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-04-07 20:11

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DAVID	FELIPE	CEPEDA	CORAL

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1085291244

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

NARIÑO

Municipio

PASTO

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

NARIÑO

Municipio

PASTO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

BOGOTÁ. D.C.

Municipio

BOGOTÁ. D.C.

Dirección

["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$60.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	\$13.000.000,00
<b>TOTAL</b>	<b>\$13.060.000,00</b>

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	\$230.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	NARIÑO	PASTO	\$105.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	\$900.000,00

## 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:



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1085291244*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FORMACION EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE.**

*con una duración de 48 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los veinte (20) días del mes de marzo de dos mil veinticinco (2025)*

Firmado Digitalmente por

*César Augusto Ospina P.*

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS  
Subdirector  
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO  
REGIONAL QUINDIO

**103109887 - 20/03/2025**  
FECHA REGISTRO



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

Con Documento de Identidad No 1085291244

CURSÓ Y APROBÓ EL

**DIPLOMADO EN DOCENCIA VIRTUAL**

MEDELLIN - 22 DE FEBRERO DE 2025

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas  
Registrado en el Libro de Actas No 0020250222

[www.politecnicodecolombia.edu.co](http://www.politecnicodecolombia.edu.co)



  
FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 250222A-510100

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo [asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co](mailto:asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co), indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo



Certifica que :

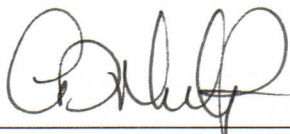
***David Felipe Cepeda Coral***  
C.C. 1085291244

Cursó y aprobó el Programa Internacional:

***Diplomado Líder en Gerencia de Sistemas  
Integrados HSEQ Basado en las Normas  
ISO9001:2015; ISO14001:2015; ISO45001:2018***

Con una duración de 130 Horas Académicas

En testimonio de lo cual firmamos y sellamos en la ciudad de Miami, a los 22 días del mes de Julio de 2018



Cristian Martínez  
Director Académico



Ingrid Rodgers  
Director de Extensión



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1.085.291.244*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**MAQUINAS Y HERRAMIENTAS BASICAS**

*con una duración de 40 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pasto, a los veintiocho (28) días del mes de diciembre de dos mil once (2011)*

Firmado Digitalmente por  
SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

SARA ANGELA ARTURO GONZALEZ  
SUBDIRECTOR  
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE  
REGIONAL NARIÑO

**6846453 - 28/12/2011**  
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página <http://sis.senavirtual.edu.co>, en la cual se encuentra almacenado y disponible el documento digital original bajo el número 953600280720CC1085291244C. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1.085.291.244*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PREPARACIONES CON FRUTAS Y VERDURAS COCIDAS**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pasto, a los cinco (5) días del mes de junio de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por  
JAIRO ENRIQUE LASSO MEDINA  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

JAIRO ENRIQUE LASSO MEDINA  
SUBDIRECTOR  
CENTRO INTERNACIONAL DE PRODUCCIÓN LIMPIA - LOPE  
REGIONAL NARIÑO

**14520654 - 05/06/2014**  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 953600553236CC1085291244C.



**UNIVERSIDAD MARIANA**

**FACULTAD DE INGENIERÍA**

**PROGRAMA INGENIERÍA DE PROCESOS**

**OTORGAN**

**MENCIÓN DE HONOR**

**A**

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

**C.C. 1085291244 de Pasto**

**POR SU TRABAJO DE GRADO LAUREADO  
"DISEÑO, CONSTRUCCIÓN Y EVALUACIÓN DE UN  
PROTOTIPO A ESCALA LABORATORIO QUE  
INTEGRA LOS MODELOS DE SUPERFICIE  
HIDROFÓBICA Y REFRIGERACIÓN PARA  
COLECTAR AGUA DE HUMEDAD ATMOSFÉRICA".**

**Acuerdo No. 162 del 24 de julio de 2017**

**Mag. GLORIA LUCÍA CÁRDENAS CALVACHI**  
Decana Facultad de Ingeniería

**Psc. MERCEDES DELGADO LUNA**  
Secretaria Facultad de Ingeniería

**San Juan de Pasto, 25 de agosto de 2017**



LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL  
 Y EN SU NOMBRE

LA  
**UNIVERSIDAD MARIANA**

PERSONERÍA JURÍDICA, RESOLUCIÓN No. 230 DEL 25 DE MARZO DE 1970

GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE NARIÑO

CONFIERE EL TÍTULO DE:

**INGENIERO DE PROCESOS**

A:

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

C.C. 1085291244 DE PASTO

EN SAN JUAN DE PASTO, A LOS VEINTICINCO (25) DÍAS DEL MES DE AGOSTO DE 2017

*Juan Amanda Ruiz*

RECTORA

*Glenn Aguirre*

DECANA

*[Signature]*

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 126 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 4-25082

San Juan de Pasto, 25 de agosto de 2017



**UNIVERSIDAD MARIANA**  
**ACTA 519**

En San Juan de Pasto, Departamento de Nariño, hoy veinticinco (25) de agosto de dos mil diecisiete (2017), en el Auditorium "Madre Caridad Brader" de la Universidad Mariana se celebró sesión solemne con el fin de otorgar el título de:

**INGENIERO DE PROCESOS.**

La ceremonia estuvo presidida por la Rectora, Hna. Amanda del Pilar Lucero Vallejo, acompañada por Directivas de la Universidad.

Abierta la sesión y presente el graduando, conforme a la Resolución No. 155 del 8 de agosto de 2017, emanada de la Rectoría de la Universidad Mariana, la Rectora le tomó el juramento de rigor y le hizo entrega del título que le acredita idoneidad para ejercer la profesión de INGENIERO DE PROCESOS, registrada en el Sistema Nacional de Información de la Educación Superior - SNIES, del Ministerio de Educación Nacional, con el código de Registro No. 54999, a:

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**  
**C.C. 1085291244 DE PASTO**

Por haber cumplido con los requisitos señalados en el Estatuto General y en los Reglamentos de la Universidad Mariana.

En constancia se firma en San Juan de Pasto, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017).

(Aparecen las firmas correspondientes a la Rectora, Decana de la Facultad, Secretaria General y los sellos respectivos).

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL

**DORA LUCY ARCE HIDALGO**  
**Secretaria General**

Folio No. 126 Libro de Registro No. 4-25082



# INSTITUTO SAN FRANCISCO DE ASÍS

“Escuela de amor para ser más y mejor persona”

Preescolar y Educación Básica Resolución N° 335 de Abril 22 de 1998 y Media Académica N° 272 de Marzo 31 de 1998.  
Código DANE: 35200100 4135 – Código ICFES: 078972

APROBADO DESDE PREESCOLAR A UNDÉCIMO GRADO DE EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA, MEDIANTE RESOLUCIONES N° 335 DEL 22 DE ABRIL DE 1998 Y 272 DEL 31 DE MARZO DE 1998, EMANADA DE LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL.

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad de San Juan de Pasto, a los veintiocho días del mes de junio de 2008, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último Grado: la Rectora y la Secretaria Académica del Instituto San Francisco de Asís, Institución aprobada hasta Undécimo Grado en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por el Gobierno Departamental para otorgar el Título de Bachiller Académico según resoluciones N° 335 de abril 22 de 1998 y 272 de 31 de marzo de 1998.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el título de Bachiller Académico al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

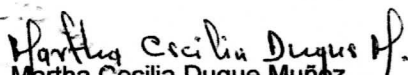
**T.I. N° 910824-12943 de Pasto**

Es fiel copia tomada del Acta General Original 011 de fecha veintiocho de junio de 2008, que consta de 33 estudiantes graduados, comienza con el nombre de: **Oscar Santiago Aguirre Unigarro** y termina con el nombre de **Germán Enrique Tirado Garcés**.

Firmada y sellada por la Licenciada Martha Cecilia Duque Muñoz, Rectora, y Tecnóloga Lucía Chamorro Zambrano, Secretaria Académica.

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

Dada en San Juan de Pasto, a los veintiocho días del mes de junio de 2008

  
Martha Cecilia Duque Muñoz  
C.C. N° 42.981.486 Medellín  
Rectora

  
Lucía Chamorro Zambrano  
C.C. N° 30.707.026 Pasto  
Secretaria Académica



Certificado N° SC 5322-1

**Cra. 22F N° 12 - 48 Parque Santiago – Teléfono 7239515 - 7237592**  
San Juan de Pasto – Nariño – Colombia



Certificado N° SC 5322-1



La República de Colombia  
y en su nombre

## EL INSTITUTO SAN FRANCISCO DE ASÍS

Aprobado por el Gobierno Departamental, según Resoluciones  
N°. 335 del 22 de Abril de 1998 y 272 del 31 de Marzo de 1998

Confiere a:

**David Felipe Cepeda Coral**

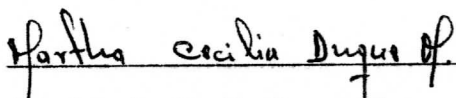
Identificado con T.I N°. 910824-12943 de Pasto


El Título de

**BACHILLER ACADÉMICO**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación  
Media Académica según los planes y programas vigentes.

Anotado al Folio N° 25 Libro de Registro N° 001

  
Lic. Martha Cecilia Duque Muñoz

  
Tec. Lucía Chamorro Zambrano

## EL DIRECTOR DEL DEPARTAMENTO DE CAPACITACION EMPRESARIAL DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES

### CERTIFICA:

A solicitud del interesado, se realiza la siguiente Nota en relación a las certificaciones del señor **David Felipe Cepeda Coral** con cédula 1.085.291.244. Que el tiempo dedicado como docente / instructor en virtualidad es de más de 12 meses, como se indica en las certificaciones emitidas.

Para constancia de lo anterior, se expide en Ipiales a los doce (12) días del mes de febrero del año 2025



JESUS ANDRES PEREZ SOLIS

Director Departamento de Capacitación Empresarial  
Cámara de Comercio de Ipiales



## EL DIRECTOR DE CAPACITACION EMPRESARIAL DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES

Actuando como Coordinador General del

### INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES ITECCI

Avalado por la Secretaría de Educación del municipio de Ipiales, mediante Resolución 0988 del 01 de agosto de 2014


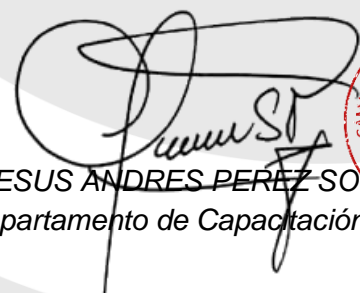
#### CERTIFICA:

Que **DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**, identificado con cedula de ciudadanía numero **1.085.291.244**, presto sus servicios profesionales, en calidad de Docente / Instructor del Instituto Técnico Empresarial de la Cámara de Comercio de Ipiales ITECCI, **mediante Contrato de Prestación de Servicios profesionales** con fecha de inicio el día 20 de mayo de 2018 y finalizando el 5 de diciembre de 2018

Desarrollando las siguientes actividades

1. Apropiarse de los programas de capacitación adaptándolos a las necesidades de la oferta de la entidad
2. Elaborar y desarrollar materiales didácticos, presentaciones y recursos para la capacitación.
3. Organizar talleres prácticos para aplicar conceptos teóricos sobre sistemas integrados.
4. Facilitar el desarrollo de habilidades de gestión de procesos.
5. Impartir conocimientos sobre estrategias de marketing, investigación de mercado, desarrollo de productos, promoción y ventas.
6. Evaluar el desempeño de los estudiantes.
7. Adaptarse a la ejecución de clases virtuales y presenciales.

En constancia de lo anterior, se expide en Ipiales a los doce (12) días del mes de diciembre del año 2024



JESUS ANDRES PEREZ SOLIS  
Director Departamento de Capacitación Empresarial

## EL DIRECTOR DE CAPACITACION EMPRESARIAL DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES

Actuando como Coordinador General del

### INSTITUTO TECNICO EMPRESARIAL DE LA CAMARA DE COMERCIO DE IPIALES ITECCI

Avalado por la Secretaría de Educación del municipio de Ipiales, mediante Resolución 0988 del 01 de agosto de 2014


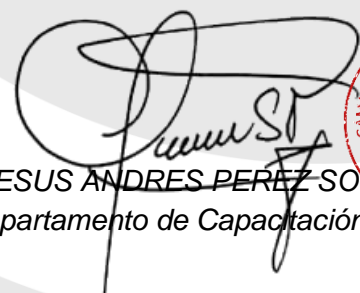
#### CERTIFICA:

Que **DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**, identificado con cedula de ciudadanía numero **1.085.291.244**, presto sus servicios profesionales, en calidad de Docente / Instructor del Instituto Técnico Empresarial de la Cámara de Comercio de Ipiales ITECCI, **mediante Contrato de Prestación de Servicios profesionales** con fecha de inicio el día 11 de febrero de 2019 y finalizando el 9 de septiembre de 2019

Desarrollando las siguientes actividades

1. Apropiarse de los programas de capacitación adaptándolos a las necesidades de la oferta de la entidad
2. Elaborar y desarrollar materiales didácticos, presentaciones y recursos para la capacitación.
3. Organizar talleres prácticos para aplicar conceptos teóricos sobre sistemas integrados.
4. Facilitar el desarrollo de habilidades de gestión de procesos.
5. Impartir conocimientos sobre estrategias de marketing, investigación de mercado, desarrollo de productos, promoción y ventas.
6. Evaluar el desempeño de los estudiantes.
7. Adaptarse a la ejecución de clases virtuales y presenciales.

En constancia de lo anterior, se expide en Ipiales a los doce (12) días del mes de diciembre del año 2024



JESUS ANDRES PEREZ SOLIS  
Director Departamento de Capacitación Empresarial

NIT. 59314523-3  
centrodieselsoluciones@gmail.com



Calle 14 N.16A-35 AV. Julián Bucheli, Pasto  
Cel: 320 675 9082 – 302 650 8111

## CERTIFICA

Que el señor **David Felipe Cepeda Coral**, identificado con cédula de ciudadanía **N.1.085.291.244** de Pasto, laboró en la empresa desde el 01 de febrero de 2022 hasta el 30 de Septiembre de 2022, desempeñándose en el cargo de **Consultor**.

Durante su tiempo con nosotros, realizó las siguientes funciones: análisis de requerimientos para la identificación de necesidades de clientes, mapeo de procesos, diseño de soluciones, documentación de procesos y resultados, y análisis de estos, destacándose por su amabilidad, disposición de colaboración y responsabilidad.

Para constancia se firma en San Juan de Pasto a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, reading 'Leidy Arciniegas P.'.

**Leidy Arciniegas Coral**  
CC **59.314.523** de Pasto  
Administradora



## CERTIFICACIÓN

Por medio del presente documento se certifica que el ingeniero Cepeda Coral David Felipe, con cédula de ciudadanía # 1085291244 expedida en Pasto, se desempeñó como jefe de Producción en Miland Productos Lácteos. Entre el 05 de abril de 2021 al 05 de diciembre de 2021, tuvo a cargo las siguientes funciones:

- Supervisar y desarrollar procesos de fabricación, calidad, logística y compras.
- Coordinar el área productiva, objetivos y calidad
- Presentar evaluación de resultados de productividad y calidad
- Asegurar el buen funcionamiento del área de aprovisionamiento y logística
- Planificar mantenimientos correctivos, preventivos de la maquinaria y equipos utilizados en Miland
- Supervisar y capacitar al personal, velando por su seguridad.
- Garantizar la calidad del producto final y buenas prácticas.

En constancia se firma en Ipiales, a los 26 días del mes de noviembre de 2024.

Atentamente;

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Jose Luis Chacua Cuasapud', written over a light blue background.



**JOSE LUIS CHACUA CUASAPUD**  
**Representante legal**  
**MILAND PRODUCTOS LACTEOS**  
3168907137

☎ Cra 3 # 1 Este -592. B. El Tejar Ipiales Nariño

✉ miland.ventas@gmail.com

☎ 3234980035

📘 Miland Productos Lácteos

🌐 [www.calacsur.com/empresa/miland-productos-lacteos](http://www.calacsur.com/empresa/miland-productos-lacteos)




**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**FUERZAS MILITARES**  
*Tarjeta Reservista Segunda Clase*

**NÚMERO** 1085291244

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**CEPEDA CORAL**  
**DAVID FELIPE**

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

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

**PROFESIÓN** BACHILLER  
**FECHA DE EXPR:** 18 JUN 2010

  
  
 COTE DE DISTRITO

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL**  
 Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
  - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
  - Ingresar a la carrera administrativa
  - Tomar posesión de cargos públicos.
  - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.


2889688

ET CKN 834



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
DEPARTAMENTO DEL PUTUMAYO  
MUNICIPIO DE PUERTO ASÍS  
SECRETARIA DE HACIENDA



**SOLICITUD DE INSCRIPCION Y/O NOVEDADES  
ICA PARA CONTRIBUYENTES**

INSCRIPCION:  NOVEDADES:  CESE DE ACTIVIDADES:

RAZON SOCIAL / NOMBRE COMPLETO: David Felipe Cepeda Coral

NIT / CEDULA: 1.085.291.244 MATRICULA MERCANTIL No: \_\_\_\_\_

DIRECCION: Calle 18 #4ª-55 Av. Idema (Pasto) BARRIO: Conjunto Los Eliseos C-8

CELULAR O TELEFONO: 3152911666

CORREO: dacepeda24@gmail.com

REPRESENTANTE LEGAL: \_\_\_\_\_ CEDULA: \_\_\_\_\_

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: 01 de marzo 2025  
(En el Municipio de Puerto Asís)

FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES: \_\_\_\_\_

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES o CODIGO ACTIVIDAD:

8299 "Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p"



TIPO DE NOVEDAD: \_\_\_\_\_

OTROS ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES: \_\_\_\_\_

REGIMEN: SIMPLIFICADO:  COMUN:  PROFESION LIBERAL:

FIRMA REPRESENTANTE LEGAL/  
PERSONA NATURAL:

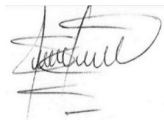
Anexar: Copia Cámara de Comercio y RUT según sea su caso.

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DAVID FELIPE CEPEDA CORAL** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1085291244**, se encuentra afiliado/a desde **21/09/2017** 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 26 de marzo 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.

## 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 David Felipe Cepeda Coral, identificado(a) con CC número 1085291244, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1085291244
NOMBRES Y APELLIDOS	David Felipe Cepeda Coral
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	24/08/1991
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	03/10/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	162 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	03/10/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1085291244 Trabajador Independiente  
Desde 03/10/2017 - Vigente



Matrícula Profesional No.  
**52285-370259 NRÑ**  
Fecha de Expedición: **05/10/2017**

Nombre:  
**DAVID FELIPE  
CEPEDA CORAL**  
Identificación:  
**C.C. 1085291244**  
Profesión:  
**INGENIERO DE PROCESOS**  
Institución:  
**UNIVERSIDAD MARIANA**



140784/1016

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,  
que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso  
Línea Nacional: 01 8000 116590





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:50:58 AM horas del 03/04/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1085291244**

Apellidos y Nombres: **CEPEDA CORAL DAVID FELIPE**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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



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

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

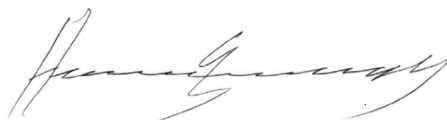
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 03 de abril de 2025, a las 11:49:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1085291244
Código de Verificación	1085291244250403114920

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 267901109**



PIB  
11:50:21  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 03 de abril del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAVID FELIPE CEPEDA CORAL identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1085291244:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

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

Puerto Asís Putumayo, 5 abril 2025

**FREIDER ALEJANDRO NARVÁEZ HERRERA**

Subdirector de Centro Con funciones de Director Regional (e)  
SENA - Centro Agroforestal y Acuícola Arapaima  
Regional Putumayo  
Puerto Asís

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) David Felipe Cepeda Coral identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1085291244 expedida el 10 – septiembre – 2009 en Pasto, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Firma

Nombres y Apellidos David Felipe Cepeda Coral  
C.C./ C.E./ P.P C.C. 1085291244

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

---

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:56:28 horas del 03/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1085291244**, Apellidos y Nombres **CEPEDA CORAL DAVID FELIPE**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/04/2025 12:59:17 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1085291244** .

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **113743592** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**



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

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1085291244 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 03/04/2025 12:12 PM



Código Verificación: **VUX1TWC4N9**

Válida hasta: **02/07/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

# Certificación Bancaria

Miércoles, 26 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DAVID FELIPE CEPEDA CORAL identificado(a) con CC 1085291244, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	07470839095	2017-01-16	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)



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

**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**

C.C 1.085.291.244

Participó y completó el curso virtual:

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

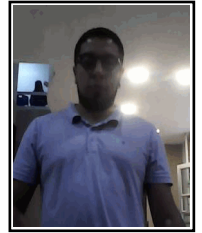
Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de abril 2025

**Aura Isabel Mora**


Código: 765982103000

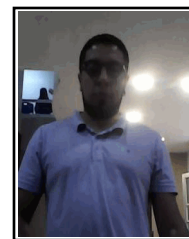
Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano



N° 24.466

**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL							
04 DÍA	04 MES	2025 AÑO	PASTO (NARIÑO, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR							
			Ciudad								
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE											
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES							
Nombre de la empresa				Empresa en misión							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)											
DAVID FELIPE CEPEDA CORAL				Genero		Edad	Documento de Identificación				
				MASCULINO		33 AÑOS 7 MESES 10 DÍAS	CC	1085291244			
Apellidos y Nombres						Tipo	Número				
Cargos											
DOCENTE											
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL											
AL EXAMEN MEDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE DEBEN ESTAR EN SEGUIMIENTO POR EPS											
Observaciones: NO APLICA											
N/A		NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)									
RESTRICCIONES LABORALES			TIPO		RECOMENDACIONES						
SIN RESTRICCIONES LABORALES			NO APLICA		NO APLICA						
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:											
GLICEMIA			✓		PSICOLOGÍA						
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			✓		PRUEBA DE VOZ						
OPTOMETRIA			✓		-----						
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES					
USAR CORRECCIÓN VISUAL			USO DE EPP			HÁBITOS SALUDABLES					
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO			SVE VISUAL			CONTROL DE PESO					
VALORACIÓN POR EPS : MEDICINA GENERAL			SVE CARDIOVASCULAR			HACER DEPORTE					
REMISION A NUTRICION			CAPACITACIÓN : ERGONOMIA,HIGIENE POSTURAL			DIETA BALANCEADA					
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES											
SEGUIMIENTO Y CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, SALUD PUBLICA MOVILIDAD.SE RECOMIENDA PAUSAS ACTIVAS HIGIENE POSTURAL UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SEGÚN SU LABOR SE RECOMIENDA SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL PARA REMISION A NUTRICION POR INDICE DE MASA CORPORAL ALTERADO.											
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.											
Médico				Aspirante o Trabajador							
 Firma: _____ Nombre: CORDOBA SILVA SOFIA JOHANA R. M.: 1835      L.S.O.: 1206				 Código de Seguridad <b>R588X1D24466</b>				 Firma: _____ Nombre: DAVID FELIPE CEPEDA CORAL CC: 1085291244			



## EXAMEN DE OPTOMETRIA

### DATOS PERSONALES

Atención N°: 29,836

Fecha: 04/04/2025 Municipio: PASTO (NARIÑO, COLOMBIA) CC: 1085291244 Nombre: DAVID FELIPE CEPEDA CORAL Edad: 33 AÑOS 7  
 Genero: MASCULINO Profesión o Cargo: DOCENTE Empresa: PARTICULARES  
 Eps: Tipo Evaluación Médica: EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEON F. Último Examen: 2 AÑOS  
 Lugar del Último Examen: PARTICULAR. Motivo Consulta: INGRESO

### ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	PERMANENTE
TRAE RX	SI
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	SI

### PRUEBAS REALIZADAS

#### SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP	PH	AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN		AV/VL	AV/VP
O.D:	NO APLICA	20/ 100	125M	N/A	NO APLICA	20/ 20	05M	
O.I:	NO APLICA	20/ 22	05M	N/A	NO APLICA	20/ 16	05M	
A.O:	NO APLICA	20/ 22	05M	N/A	NO APLICA	20/ 16	05M	

#### EXAMEN EXTERNO

OJO DERECHO: **SANO**  
OJO IZQUIERDO: **SANO**

#### REFLEJOS

OBSERVACIÓN: **PRESENTES Y NORMALES**

#### COVER TEST

VISIÓN LEJANA: **NORMAL**  
VISIÓN PROXIMA: **NORMAL**

#### MOTILIDAD OCULAR

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

#### PUNTO PRÓXIMO DE CONVERGENCIA

OBSERVACIÓN: **NORMAL**

#### OFTALMOSCOPIA

OJO DERECHO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**  
OJO IZQUIERDO: **FONDO DE OJO APARENTEMENTE NORMAL**

#### QUERATROMETRÍA

OJO IZQUIERDO: **K' = 4100/4150×0**  
OJO DERECHO: **K' = 4100/4300×0**

#### REFRACCIÓN

OJO DERECHO: N-200×10  
OJO IZQUIERDO: N-025×0

#### RX FINAL

OJO IZQUIERDO: N-025×0 AV VL 20/ 16 AV VP 20/ 05M  
OJO DERECHO: N-200X10 AV VL 20/ 16 AV VP 20/ 05M

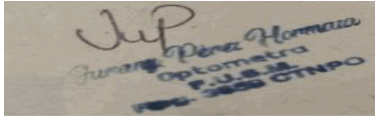
**VISIÓN COLOR**OJO DERECHO: **NORMAL**OJO IZQUIERDO: **NORMAL****ESTEREOPSIS**OBSERVACIÓN: **NORMAL**

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H522	ASTIGMATISMO	AMBOS	COMÚN	3 - DIAGNÓSTICO CONFIRMADO REPETIDO

**CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES**

CONTROL EN UN AÑO

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:****OPTOMETRA**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: PEREZ HORMAZA NELLY JURANY

R. M.: 3659

L.S.O.:

**PACIENTE**

Firma: \_\_\_\_\_

Nombre: DAVID FELIPE CEPEDA CORAL

CC: 1085291244

## EVALUACION DE LA VOZ

- ANTECEDENTES COMPORTAMIENTOS:

### ANTECEDENTES DE SINTOMAS VOCALES

FECHA:	04.abril.2.025	TIPO DE EXAMEN:	INGRESO
NOMBRE:	DAVID FELIPE CEPEDA	CARGO:	DOCENTE VIRTUAL
IDENTIFICACION:	1.085.291.244	EMPRESA:	SENA
GENERO:	MASULINO		
EDAD:	33	FECHA ULTIMO EXAMEN:	

EVENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Disfonía    Afonía		<b>x</b>	NO REFIERE
Dolor    Ardor <input type="checkbox"/> Picação <input type="checkbox"/>		<b>x</b>	NO REFIERE
Ressequedad en la Laringe <input type="checkbox"/>		<b>x</b>	NO REFIERE
Fatiga Vocal <input type="checkbox"/> Perdida de la voz <input type="checkbox"/>		<b>x</b>	NO REFIERE
Secreciones <input type="checkbox"/> Carraspeo <input type="checkbox"/>		<b>x</b>	NO REFIERE
Tensión músculos cuello		<b>x</b>	NO EFIERE

### COMPORTAMIENTO EN EL USO VOCAL

HABITOS	SI	NO	OBSERVACIONES
Fumadores    Exfumadores:		<b>x</b>	NO REFIERE
Consume Licor		<b>x</b>	NO REFIERE
Bebidas Frías:		<b>x</b>	NO REFIERE
Bebidas muy Calientes: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/>		<b>x</b>	NO REFIERE
Alimentos Picantes		<b>x</b>	NO REFIERE
Productos mentolados		<b>x</b>	NO REFIERE
Toma de Medicamentos	<b>x</b>		DICLOXACILINA, VITAMINA A
Habla fuerte	<b>x</b>		
Habla rápido		<b>x</b>	
grita		<b>x</b>	NO REFIERE

- ETIOLOGICOS

FACTORES ETIOLOGICOS							
FACTOR			SI	NO	OBSERVACIONES		
Respirador:	oral	<input checked="" type="checkbox"/>	nasal	<input type="checkbox"/>	mixto	<input type="checkbox"/>	
Afecciones respiratorias:			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Problemas intestinales activos:			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
RGE	<input type="checkbox"/>	RLF	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
TCE en cabeza y cuello			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			NARIZ
Cirugías de cabeza y cuello			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Alteraciones hormonales			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Problema auditivo			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Alteración postural			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			
Cambios en la voz			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			

- TRATAMIENTOS RIESGOS

TRATAMIENTOS TERAPEUTICOS			
TRATAMIENTO	SI	NO	OBSERVACIONES
Psicología	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO REFIERE
Fisioterapia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NO REFIERE
Fonoaudiología	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO REFIERE
Entrenamiento vocal previo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NO REFIERE

FACTORES DE RIESGO						
Físicos	Temp	no	ruido	no	Químico	no
Bio	virus	no	Bacterias	no	Biomecánicos	no

FUNCION VOCAL				
TMF	/a/ 23 sg	/a/ 23 sg	/a/ 423sg	= 23 SG
	Índice s/z	/s/ 25 sg	s/z	<b>NORMAL</b>
Hombres (25-35 sg) Mujeres (15-25 sg)				
Tiempo fisiológico de fonación.	Ataque:	Brusco	Soplado	Normal <b>X</b>
	Cuerpo:	Inestable	Quiebres	Normal <b>X</b>
	Filatura:	Trunca	Soplado	Normal <b>X</b>

- COMPORTAMIENTO RESPIRATORIO / CUALIDADES.

COMPORTAMIENTO RESPIRATORIO.										
Modo	Nasal		Oral		Mixto	X				
Tipo		Clavicular		Cd		Torácico	x	Abdominal		
Coord F/R	Buena	X		Regular		Mala				
	Números		30	Días semana		4	Meses del año		2	
Articulación	Abierta	X		Cerrada						
Ritmo	Bradialia			Taquialia		Normal	X			
Tensión muscular	Hipotónico			Hipertónico		Normal	X			
Postura		Cifosis		Lordosis	X	Escoliosis		Rectificación		Normal
Permeabilidad Nasal	ND		NI		AMBAS	X				
Prueba de Rosenthal	Adecuada	X		Inadecuada						

CUALIDADES DE LA VOZ.										
TONO	Normal			Grave	X	Agudo				
INTENSIDAD	Normal	X		Aumentada		Disminuida				
TIMBRE	Claro		X	Velado		Ronco				
	Quebradizo			Áspero		Bitonal				
	Soplado			Hipernasal		Gutural				
	Tembloroso			Crepitante		Estridente				
		Edad		Genero		C FIS				

- DIAGNOSTICO

SEL	DESCRIPCION
	VOZ NORMAL

- RECOMENDACIONES

SEL	DESCRIPCION
	SE SUGIERE EVALUACION COMPLETA DE LA VOZ
	REMISION A OTORRINOLARINGOLOGIA
X	PAUTAS DE HIGIENE Y CUIDADO VOCAL
	CONTROL EN UN AÑO
	INGESTA DE AGUA DURANTE ACTIVIDAD VOCAL
X	EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA

	REPOSOS VOCAL POST JORNADA LABORAL
	EJERCITACION DE ARTICULACION )DICCION)
	REALIZAR EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO VOCAL PREVIO A JORNADA LABORAL.
	EVITAR CONSUMIR ALIMENTOS IRRITANTES, MUY CONDIMENTADOS O PICANTES.

- OBSERVACIONES ADICIONALES.

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:

VOZ NORMAL

---

Nancy Arévalo D.  
Fonoaudióloga  
Esp. Audiología  
R.p 19-524



**D.V. Clinic Lab.**  
Laboratorio Clínico de Baja  
Media y Alta Complejidad.

**D.V CLINIC LAB SAS**

**Nit:** 9015697159  
**Dirección:** CRA 7 #17-14 Centro Soacha  
**Teléfono:** 3182943654  
**Email:** laboratorio@dvcliniclab.com.



13011052  
Página 1 de 1

<b>Orden No:</b>	13011052	<b>Fecha Ingreso:</b>	2025-04-04 07:40:33
<b>Paciente:</b>	DAVID FELIPE CEPEDA CORAL	<b>Fecha Validación:</b>	2025-04-04 14:26:51
<b>Identificación:</b>	1085291244	<b>Fecha Impresión:</b>	2025-04-04 14:46:29.
<b>Convenio:</b>	PROTEGEMOS (S. OCUPACIONAL)	<b>Edad/Sexo:</b>	33 / M
<b>Servicio:</b>	CONSULTA EXTERNA	<b>Sede:</b>	D.V CLINIC LAB PASTO
<b>Tipo de Muestra:</b>	SUERO	<b>Fecha de Nacimiento:</b>	1991-08-24

ANALITO	RESULTADO	UNIDADES	INTERVALO BIOLÓGICO DE REFERENCIA	
<b>QUIMICA</b>				
Glucosa	79.0	mg/dL	60	110

60 - 110 mg/dl

Método: Enzimático Colorimétrico

**VALIDADOR**

EMILCE LILIANA MORA PANTOJA

24346416

**SEGUNDA VALIDACIÓN**

EMILCE LILIANA MORA PANTOJA

24346416



**Código de paciente:** 13011052  
**Identificación:** 1085291244

**Dirección:** CRA 7 #17-14 Centro Soacha

**E-Mail:** laboratorio@dvcliniclab.com.

**Teléfono:** 3182943654

"La interpretación de este y todo examen de Laboratorio corresponde exclusivamente al médico"



**HISTORIA CLÍNICA**

**IPS AMPM24 SAS**  
 NIT: 900813532  
 Dirección: Av. de los Estudiantes, Calle 20 #38-15  
 Tel: 7377355 - 3042045021  
 Pasto - Nariño

<b>Tipo admisión:</b> Periodico	<b>Procedimiento:</b> Valoracion psicologica	<b>Fecha realización:</b> 2025-04-04 09:37:08
---------------------------------	--	---

**INFORMACIÓN DEL USUARIO**

<b>Nombres y Apellidos:</b> David Felipe Cepeda Coral	<b>NUIP:</b> CC - 1085291244	<b>Sexo:</b> Masculino	<b>Edad:</b> 33
<b>Fecha de nacimiento:</b> 1991-08-24	<b>Lugar de nacimiento:</b> Pasto - (nariño)	<b>Lugar de residencia:</b> Pasto - Nariño	
<b>Dirección:</b> Mza c casa 8	<b>Teléfono:</b> No refiere	<b>Celular:</b> 3217801869	<b>Estado civil:</b> Soltera/o
<b>Correo electrónico:</b> No refiere	<b>Escolaridad:</b> Profesional completo	<b>Hemoclasificación:</b> O+	<b>Hijos:</b> 1
<b>EPS:</b> Sanitas	<b>Regimen:</b> Contributivo	<b>Fondo de pensión:</b> Colpensiones	<b>ARL:</b> No refiere
<b>Estrato:</b> 2	<b>Zona:</b> Urbana	<b>Grupo étnico:</b> No refiere	<b>Discapacidad:</b> No

**DATOS DE EMPRESA**

<b>Empresa:</b> INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS PROTEGEMOS SALUD Y BIENESTAR SAS	<b>NIT:</b> 900589666	<b>Dirección:</b> Cra. 35A #20-2 CENTRO MEDICO LA RIVIERA	<b>Ciudad:</b> Pasto - Nariño
<b>Email:</b> info@protegemospasto.com	<b>Teléfono:</b> 7247032	<b>Celular:</b> No registra	
<b>Actividad:</b> Actividades de apoyo diagnóstico (excepto actividades de promoción y prevención que realicen las entidades e instituciones promotoras y prestadoras de servicios de salud de naturaleza pública o privada, con recursos que provengan del Sistema General de Seguridad Social en Salud.)			
<b>Empresa en misión:</b> No aplica			

**VALORACIÓN**

<b>DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE</b>
<b>N° de Hijos:</b> 1 <b>Personas a cargo:</b> 1 <b>Lugar de residencia:</b> Pasto (Nariño) <b>Estado civil:</b> Soltera/o <b>Escolaridad:</b> Profesional completo
<b>DATOS LABORALES</b>
<b>Cargo de ingreso o retiro:</b> DOCENTE <b>Último cargo ejercido:</b> INDEPENDIENTE <b>Tiempo en el último cargo:</b> 5 AÑOS <b>Motivo de retiro:</b> - <b>Tiempo de experiencia en el cargo de ingreso o retiro:</b> 1 AÑO
<b>VALORACIÓN DE LA PERSONALIDAD</b>
<b>Nivel de valoración personal:</b> Autoestima y valoración personal adecuada. Se autodescribe como una persona correcta y honesta.
<b>Capacidad de adaptación:</b> Adaptación adecuada con su entorno actual.
<b>Estrategias de afrontamiento:</b> Adecuadas estrategias de Afrontamiento.
<b>Conocimiento y aceptación de norma y valores:</b> Adecuado conocimiento y aceptación de normas y valores.
<b>Área Social:</b> Adecuadas habilidades sociales.
<b>Gama de intereses:</b> Adecuada gama de intereses y motivaciones.
<b>ACTIVIDADES</b>
<b>Extralaborales:</b> Adecuadas actividades extralaborales.
<b>MOTIVACIÓN AL TRABAJO</b>
<b>Motivación interna:</b> Logro
<b>Motivación externa:</b> Satisfacción de necesidades básicas, Salario, Prestaciones y garantías, Estabilidad laboral
<b>Expectativas laborales y en general:</b> Adecuada gama de expectativas y proyecciones.
<b>MIEDOS Y FOBIAS:</b> No reporta
<b>PRESENTACIÓN Y ACTITUD DURANTE LA ENTREVISTA:</b> Adecuada - Participativa(o), Euproséxica(o)
<b>CAPACIDAD DE ORGANIZACIÓN Y CURSO DEL PENSAMIENTO:</b> Normal
<b>EXAMEN MENTAL</b>
<b>Puntuación total:</b> 30 <b>Valoración:</b> Párametros normales de funcionamiento cognitivo <b>Observaciones:</b> Según inventarios BAI y BDI-2: No se reporta sintomatología depresiva ni de ansiedad actual. Según Test de Hock: no se indican respuestas psicósomáticas de estrés. Según cuestionario para detección temprana de riesgo psicosocial se identifica riesgo psicosocial mínimo. No se identifican signos de trastornos de personalidad ni otras alteraciones psicológicas.
<b>FACTORES DE RIESGO PSICOSOCIAL</b>
<b>Factores propios del individuo:</b> No registra
<b>Factores de la organización:</b> No registra
<b>Factores propios del individuo:</b> No registra
<b>ANTECEDENTES DE TRASTORNOS EMOCIONALES O PSIQUIÁTRICOS</b>
<b>Familiares:</b> No reporta.
<b>Personales:</b> No reporta.
<b>Consumo de SPA:</b> No reporta.

**OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES**

**Observaciones y recomendaciones para el mejoramiento de su perfil:** APTO PSICOLÓGICAMENTE para desempeñar las funciones del cargo.

**CONSIDERACIONES LEGALES**

El presente documento consigna la información suministrada por mí, certifica que es veraz y autorizo a la IPS AMPM24 SAS a entregar el certificado médico ocupacional resultante de esta valoración donde se registran las recomendaciones, restricciones y/u observaciones médicas dando cumplimiento al decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adicionen o sustituyan información que es necesaria para el programa de medicina preventiva de la compañía.

IPS AMPM24 SAS da cumplimiento a las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009, la resolución 839 del 23 de marzo del 2017 y Decreto 1072/2015 – Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social profesional, la guarda y custodia y solo se obtendrá dicha información bajo los requerimientos legales establecidos por la ley o cuando el trabajador lo demande, la empresa solo obtendrá los certificados médicos emitidos.

La IPS AMPM24 SAS da cumplimiento a la Resolución 2346 del 11 de julio 2007 Parágrafo del Artículo 10 y la ley estatutaria 1581 de 2012, especialmente a los dispuestos en sus artículos 9 y 12, a su Decreto reglamentario 1377 de 2013 y las demás normas pertinentes como responsable del tratamiento de datos.



**JUAN DAVID MENESES ORDOÑEZ**  
CC 1085324717



**DAVID FELIPE CEPEDA CORAL**  
CC 1085291244



**IPS AM PM**  
CUIDAMOS DE SU SALUD  
Y BIENESTAR INTEGRAL / **24 SAS**



## 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 DAVID FELIPE CEPEDA CORAL identificado con Cédula de Ciudadanía 1085291244, se inscribió en nuestro servicio el día 18/09/2024.

El presente certificado se genera el día 07/04/2025, por solicitud del interesado.

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

