

REPÚBLICA DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

Tarjeta Reservista Segunda Clase
PERTENECIENTE AL EJERCITO DE

LA LINEA LA LINEA LA LINEA
ID. NO. 00 13425 17 1960

APPELLIDO: CALLEJO SEPULVEDA
NOMBRES: JUAN CARLOS
PROFESION: CRILLER
FIRMA: *[Signature]*

TR. No. 17,345,398
FECHA EXI. 14-AGO-90
ORIGINAL

ACTA CLAS. 002

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA TARJETA DE RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
 - Tomar posesión de los empleos públicos o privados.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Obtener o renovar el pase o licencia para conducir vehículos.
 - Registrar título o cargo profesional y ejercer la profesión.
 - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
 - Obtener el pasaporte y regresar a la universidad.
2. Se debe portar en forma permanente y presentarlo en las autoridades militares o civiles cuando estas así lo exigen.
3. En caso de convocatoria de reservas de la línea de reserva de tropa, el reservista debe presentarse en el cuartel de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.
4. Los residentes en el exterior en caso de movilización o convocatoria de reservas, deben presentarse de manera inmediata al consulado más cercano para recibir instrucciones al respecto.



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GALINDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BETANCOURT	NOMBRES JUAN CARLOS
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 17345398	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 17345398	D.M. 05
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 06 MES 06 AÑO 1970 PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 29A 46 25 GRAMA PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO TELÉFONO 6082752823 EMAIL jgbcontables@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		BÁSICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1989	

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	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA	02	2015	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	08	2002	T.P. No.144407 - T

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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
ESAP	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		DOPLOMADO DOCENCIA UNIVERSITARIA	07	2000
UNIVERSIDAD JAVERIANA	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		CREATIVIDAD E INNOVACION PARA LAS ORGANIZACIONES	10	2017
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		EDUCACION PARA EL TRABAJO HUMANO	11	2024
MINISTERIO DE LAS TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES Y LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		DIPLOMADO FORTALECIMIENTO DE HABILIDADES Y HERRAMIENTAS DE INTELIGENCIA ARTIFICIAL	11	2025

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 ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EDUCATIVA EMPRESARIAL CESGUA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3161651456			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	10	Mes	01	Año	2020	Día	18	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR PROYECTOS			DEPENDENCIA ACADEMICA CAPACITACION						DIRECCIÓN TRANSVERSAL 28 41 30					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DEL META				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6086621825		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	21	Mes	07	Año	2015	Día	15	Mes	02	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE DE AULA		DEPENDENCIA AREA DOCENTE						DIRECCIÓN BARRIO SAN FERNANDO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD LLANOSOLUCIONES E.U				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3102752823		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	10	Año	2008	Día	31	Mes	07	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE CONTROL CONTABLE		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - GERENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 29A 46 25					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MUNDO CONTABLE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6016542578		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	06	Año	2008	Día	08	Mes	06	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA AREA CONTABLE						DIRECCIÓN CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA COLPATRIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 6012576622		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	07	Año	2005	Día	23	Mes	11	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIERO		DEPENDENCIA DEPARTAMENTO SERVICIOS FINANCIEROS						DIRECCIÓN CARRERA 13A 86A 92					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONTROL Y CONSULTORIA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3125925861		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	08	Año	2003	Día	01	Mes	01	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL REQUIERE CORRECCION		DEPENDENCIA ADMINISTRACION/CONTABILIDAD						DIRECCIÓN CALLE null null null BARRIO ALBORADA					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3102752823			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	18	Mes:	03	Año:	2025	Día:	11	Mes:	12	Año:	2025
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 29A 46 25						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO VILLETA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3102752823			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	02	Mes:	03	Año:	2024	Día:	13	Mes:	12	Año:	2024
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CALLE 2 13 3						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6015461500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	20	Mes:	02	Año:	2023	Día:	17	Mes:	11	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 78J 41D 15 Barrio kennedy						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA L SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086635729			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	09	Mes:	02	Año:	2022	Día:	09	Mes:	12	Año:	2022
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	12	Mes:	02	Año:	2021	Día:	10	Mes:	12	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	10	Mes:	02	Año:	2020	Día:	16	Mes:	12	Año:	2020
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086635729		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	04	Mes:	02	Año:	2019	Día:	30	Mes:	11	Año:	2019
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40 frente a cc viva						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086621839		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	13	Mes:	08	Año:	2018	Día:	23	Mes:	11	Año:	2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 31A - 34 35 RECURSOS FINANCIEROS 2						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION SUPERIOR-CUN-				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 601381322		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	10	Mes:	08	Año:	2018	Día:	21	Mes:	11	Año:	2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - BARRIO BARZAL						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIVERSITARIA DE COLOMBIA IDEAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086635729		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	05	Mes:	08	Año:	2018	Día:	07	Mes:	12	Año:	2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 30A - 41B 39						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086635729		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	10	Mes:	02	Año:	2017	Día:	14	Mes:	12	Año:	2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN - KM 1 VIA ACACIAS						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	09	Mes:	02	Año:	2016	Día:	30	Mes:	11	Año:	2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META - UNIMETA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086621825		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	21	Mes:	07	Año:	2015	Día:	25	Mes:	01	Año:	2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 32 - 34B 26						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE NARIÑO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086623030		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	02	Mes:	02	Año:	2015	Día:	06	Mes:	06	Año:	2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 22 - 10 89 VIA PUERTO LOPEZ						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE													
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSRIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día:	31	Mes:	01	Año:	2015	Día:	28	Mes:	05	Año:	2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y		NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 31A - 34 35						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	11	Mes:	09	Año:	2014	Día:	12	Mes:	12	Año:	2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2014	Día:	19	Mes:	08	Año:	2014
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2013	Día:	30	Mes:	11	Año:	2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	19	Mes:	09	Año:	2012	Día:	15	Mes:	12	Año:	2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	22	Mes:	02	Año:	2012	Día:	04	Mes:	07	Año:	2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	19	Mes:	07	Año:	2011	Día:	30	Mes:	12	Año:	2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO UNIORIENTE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3214779775			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	20	Mes:	01	Año:	2011	Día:	15	Mes:	06	Año:	2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 44 30 35						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 608663572			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2010	Día:	30	Mes:	11	Año:	2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086635729			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	11	Mes:	09	Año:	2009	Día:	30	Mes:	12	Año:	2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACIÓN MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 - 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUTO DE CIENCIA Y TECNOLOGÍA CIBERTEC				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6086703778			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	10	Mes:	02	Año:	2009	Día:	20	Mes:	06	Año:	2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMÍA, ADMINISTRACIÓN, CONTADURÍA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 37 - 34 51						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 6086730074			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	02	Mes:	02	Año:	2009	Día:	30	Mes:	06	Año:	2009
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 37 - 34 51						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION JUVENTUD CORJUVEMETA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS 3163729432			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2006	Día:	30	Mes:	11	Año:	2006
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CALLE 23 - 23 05						

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	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	0
EXPERIENCIA DOCENTE	13	7

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

Villavicencio tres (3) de enero de 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Angelica Rocio
Peña Sanchez

Firmado digitalmente por
Angelica Rocio Peña Sanchez
Fecha: 2026.01.24 19:28:07
-05'00'

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	CARLOS	GALINDO	BETANCOURT

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="17345398"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="META"/>	Municipio <input type="text" value="VILLAVICENCIO"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="META"/>	Municipio <input type="text" value="VILLAVICENCIO"/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	<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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$40.629.014,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$300.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$40.929.014,00

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	\$10.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
PORTATIL	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$2.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
FONDO NACIONAL DEL AHORRO	\$20.000.000,00

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

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

No

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí

No

X

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- 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:

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

500AEB744EEBE900

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 17345398 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 144407-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 3 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



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 Juan Carlos Galindo Betancourt, identificado(a) con CC número 17345398, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 17345398
NOMBRES Y APELLIDOS	Juan Carlos Galindo Betancourt
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	06/06/1970
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	17/03/2022
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	17/03/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

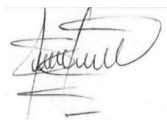
CEDULA DE CIUDADANIA 17345398 JUAN CARLOS GALINDO
BETANCOURT Desde 01/03/2024 - Vigente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17345398**, se encuentra afiliado/a desde **01/04/2022** 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 23 de enero de 2026.



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

EXAMENES DE LABORATORIO

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE				FOTO	
Nombre: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS		Identificación: 17345398			
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 06 de Junio de 1970	Edad: 55		
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 55290		Fecha: 2025-12-17
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.		ARL: POSITIVA	AFP: Colpensiones		
EMPRESA					
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: -		
ENTIDAD EN MISION					
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: -		
Fecha Muestras					
2025-12-17 08:59:25					

GLICEMIA EN AYUNAS			
Nombre	Resultado	Unidad	Valor Referencia
GLICEMIA BASAL	84.8	mg/dl	77-125
Observaciones:			

Diana Villazon
Diana Villazón Ramirez
Bacteriología y Laboratorio Clínico
T.P. 1003317601



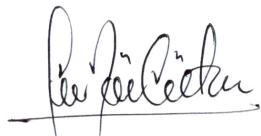
Atendido por: VILLAZON RAMIREZ DIANA PATRICIA
Reg.:

Paciente: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS
Identificación: 17345398

OPTOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE						FOTO
Nombre: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS			Identificación: 17345398			
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 06 de Junio de 1970		Edad: 55		
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO		Orden: 55290	Fecha: 2025-12-17	
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.		ARL: POSITIVA		AFP: Colpensiones		
EMPRESA						
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: -			
ENTIDAD EN MISION						
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: -			
EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES						
Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual	
		Acumulada	Diaria			
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)	No	-	-	No	-	
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)	No	-	-	No	-	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No	-	-	No	-	
Iluminación Inadecuada	No	-	-	No	-	
Uso de Video Terminales	No	-	-	No	-	
Observaciones: Ninguna						
ANTECEDENTES PERSONALES						
Generales		Oculares				
Hipertensión Arterial	No	Cirugía Ocular			No	
Diabetes	No	Queratocono			No	
Hipoglicemia	No	Glaucoma			No	
Toxoplasmosis	No	Catarata			No	
Cefalea	No	Retinopatía			No	
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de Retina			No	
Otros Antecedentes	No	Ambliopía			No	
Cuales: -		Estrabismo			No	
Problemas de Refracción: No	Cuales?: -		Tiempo Evolución (años): -		Corregido: Lentes de Contacto	
Frecuencia de Uso:	Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 12		Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula:			
SIGNOS Y SINTOMAS						
Ardor Ocular	No	Cansancio Ocular		No	Cefalea	No
Disminución agudeza visual lejana	No	Disminución agudeza visual próxima		No	Dolor Ocular	No
Fotofobia	No	Irritación ocular		No	Lagrimo	No
Miodesopsias	No	Prurito Ocular		No	Salto de Renglones	No
Secreciones	No	Visión doble		No		
Observaciones: Ninguna						
EVALUACIÓN						
A. Agudeza Visual				B. Lensometría		
	Sin Corrección		Con Corrección		Sin Corrección	Con Corrección
	Visión Lejana	Visión Proxima	Visión Lejana	Visión Proxima		
Ojo Derecho	20/30	-2M	-	-	-	-
Ojo Izquierdo	20/20-	-2M	-	-	-	-

C. Examen Externo				D. Estado Motor					
Pingüecula	No	Cover Test Visión Lejada:		ORTHOFORIA					
Resequedad Ocular	No	Cover Test Visión Próxima:		EXOFORIA					
Inyección Conjuntival	No	Punto Próximo de Convergencia:		5CM					
Hiperemia Conjuntival	No	Retinoscopia Ojo Derecho:		-					
Ptosis Palpebral	No	Retinoscopia Ojo Izquierdo:		-					
Pterigio	No			Ojo Derecho		Ojo Izquierdo			
Secreción Ocular	No	Estereopsis		Normal		Normal			
Edema Palpebral	No	Visión Cromatica		Normal		Normal			
Blefaritis	No	Campo Visual		Normal		Normal			
		Oftalmoscopia		Normal		Normal			
E. Subjetivo									
	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza V.	DP	DNP	ALT F	ALT V	Prisma
Ojo Derecho	+0.75	-	-	20/20	-	-	-	-	-
Ojo Izquierdo	+0.25	-	-	20/20	-	-	-	-	-
Adición de Lente	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DIAGNOSTICO									
Diagnostico					Interpretación				
Hipermetropia		Ambos Ojos			Problema de Refraccion No corregido				Ambos Ojos
Presbicia		Ambos Ojos							
Descripción Diagnostico						Origen		Tipo	
ASTIGMATISMO						Comun		Impresión Diagnostica	
PRESBICIA						Comun		Impresión Diagnostica	
RECOMENDACIONES									
Adecuada iluminación del puesto de trabajo					Control Optometria en 1 año				
Educación en higiene visual					Pausa activa visual				
Uso de corrección optica permanente.					Uso de protección visual según tipo de exposición				
OBSERVACIONES									
PX NO CORREGIDO AL EXAMEN									
APTO. DEBE USAR GAFAS PARA VISION CERCANA Y DE PROTECCION A PANTALLAS									

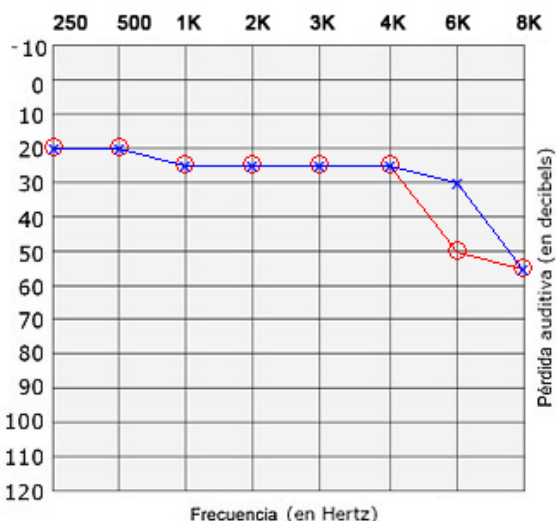

TP: 2623
CC: 40.341.026

Atendido por: CASTRO DOUSDEBES MAGDA YINETH
Reg.: 2623 CTNPO



Paciente: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS
Identificación: 17345398

AUDIOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE						FOTO																													
Nombre: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS			Identificación: 17345398																																
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 06 de Junio de 1970		Edad: 55																															
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO		Orden: 55290	Fecha: 2025-12-17																														
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.		ARL: POSITIVA		AFP: Colpensiones																															
EMPRESA																																			
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES			Actividad Economica: -																															
ENTIDAD EN MISION																																			
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES			Actividad Economica: -																															
ANTECEDENTES AUDITIVOS PERSONALES																																			
Otitis	No	Trauma				No																													
Cirugía	No	Ing. Ototóxicos				No																													
Hipocusua Subjetiva	No	Acúfenos				No																													
Otro	No																																		
ACTIVIDAD EXTRALABORAL CON EXPOSICIÓN A RUIDO																																			
Tejo	No	Moto				No																													
Discoteca	No	Servicio militar				No																													
Poligono	No	Dispositivos de audio				No																													
Otro	No																																		
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA																																			
Descanso Auditivo (horas): 12		Realizo Re-Test: No			Uso Cabina Sonoamortiguada: Si																														
EVALUACIÓN																																			
Audiograma 				Convenciones <table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th colspan="2">Oído Derecho</th> <th colspan="2">Oído Izquierdo</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Color Rojo</th> <th colspan="2">Color Azul</th> </tr> <tr> <th>Sin E</th> <th>Con E</th> <th>Sin E</th> <th>Con E</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Conducción Aérea</td> <td>O</td> <td>N/A</td> <td>X</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Conducción Ósea</td> <td><</td> <td>N/A</td> <td>></td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Inaudible</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Sin E: Sin Enmascaramiento; Con E: Con Enmascaramiento</p>					Oído Derecho		Oído Izquierdo		Color Rojo		Color Azul		Sin E	Con E	Sin E	Con E	Conducción Aérea	O	N/A	X	N/A	Conducción Ósea	<	N/A	>	N/A	Inaudible				
	Oído Derecho		Oído Izquierdo																																
	Color Rojo		Color Azul																																
	Sin E	Con E	Sin E	Con E																															
Conducción Aérea	O	N/A	X	N/A																															
Conducción Ósea	<	N/A	>	N/A																															
Inaudible																																			
Otoscopia																																			
Oído Derecho: NORMAL																																			
Oído Izquierdo: NORMAL																																			
CUAT		No		CUAP		No																													
Frecuencia en Hz		250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K																										
Oído Derecho Vía Áerea		20	20	25	25	25	25	50	55																										
Oído Izquierdo Vía Áerea		20	20	25	25	25	25	30	55																										
Oído Derecho Vía Ósea		-	-	-	-	-	-	-	-																										
Oído Izquierdo Vía Ósea		-	-	-	-	-	-	-	-																										
DIAGNOSTICO																																			
Diagnostico					Severidad - CAOHC																														
Caída en 6000 o 8000 Hz			Bilateral		Moderada (41 - 55db)			Bilateral																											
Descripción Diagnostico					Origen		Tipo																												

EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	Comun	Impresión Diagnostica
RECOMENDACIONES		
Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido	
Reposo auditivo extralaboral		
OBSERVACIONES		
AUDICION NORMAL BILATERAL PARA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES DE 500 HZ, 1000 HZ, 2000 HZ Y EN FRECUENCIAS AGUDAS DE 3000 HZ, 4000 HZ, CON DESCENSO DE GRADO LEVE A MODERADO PARA 6000 HZ Y 8000 HZ		



WENDY ARENAS MERCADO
FONOAUDIÓLOGA
Universidad De Sucre
TP 1005625450



Atendido por: ARENAS MERCADO WENDY JOHANA
Reg.: T.P 1005625450

Paciente: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS
Identificación: 17345398

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 55290 Fecha: 2025-12-17 10:06:40

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 CIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JUAN CARLOS APELLIDOS: GALINDO BETANCOURT
IDENTIFICACIÓN: 17345398 FECHA DE NACIMIENTO: 06 de Junio de 1970 EDAD: 55
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: ESPECIALIZADO CARGO: INSTRUCTOR
ARL: POSITIVA EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Colpensiones

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologías preexistentes susceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continúe el seguimiento anual con Urología de su EPS para el control de la HPB y la prevención de la progresión.
2. Fomente consumo distribuido de líquidos para manejo de la frecuencia.
3. Utilice su corrección óptica indicada, priorizando su uso en visión cercana para apoyar al ojo.
4. Tome descansos visuales periódicos alejando la vista de la pantalla para relajar la musculatura.
5. Dé continuidad al uso de lentes positivos según prescripción del Optómetra de su EPS.

Programa de Protección Auditiva

- 1) Control Auditivo en 1 año
- 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
- 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

- 1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo
- 2) Control Optometria en 1 año
- 3) Educación en higiene visual
- 4) Pausa activa visual
- 5) Uso de corrección optica permanente.
- 6) Uso de protección visual según tipo de exposición

RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS

1. Utilice la corrección óptica prescrita para tareas de visión cercana izquierda, 4 min cada 150 min.

FELISA PÉREZ CALDERÓN
MEDICO ESPECIALISTA SGT
R.M. 6238
C.C. 1.047.422.687



Atendido por: PEREZ CALDERON FELISA
Registro Médico: 1047422687
Licencia S.O.: 6238

Paciente: GALINDO BETANCOURT JUAN CARLOS
Identificación: 17345398

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIOSECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES**CERTIFICADO DE REGISTRO
INDUSTRIA Y COMERCIO**www.villavicencio.gov.co @villavoalcaldia
Código Postal 500.001

FECHA: 22/01/2026

No. 26180110000438

La suscrita Directora Técnica de la Dirección de Impuestos Municipales de la Alcaldía de Villavicencio - Meta:

CERTIFICA:

Que verificado en la base de datos del Sistema se encontró inscrito el siguiente Contribuyente:

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. Número de Identificación Tributaria 17345398		D.V. 9	2. Tipo de Contribuyente NATURAL	3. Régimen SIMPLIFICADO
4. Razón Social y/o Nombre del Propietario JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT				
5. Fecha de Inscripción 03/06/2020		6. Estado ACTIVO	7. Fecha de Cancelación	8. ¿Es Retenedor? NO
10. ¿Es Temporal? NO		11. Identificación del Representante legal 17345398	12. Nombre Representante legal o Propietario JUAN CARLOS GALINDO BETANCOURT	
		9. ¿Es Auto Retenedor? NO		

UBICACIÓN

13. Dirección Principal CRA 29 A N 96 - 25 BARRIO LA GRAMA		
14. Ciudad VILLAVICENCIO	15. Departamento META	16. Barrio LA GRAMA
17. Correo Electrónico SERVICIOSPROFESIONALESACTIVO@G MAIL.COM	18. Teléfono 3102752823	19. Código Postal

CLASIFICACIÓN

Actividades	Código	Código CIU	Fecha de Inicio
Actividad Principal	8523	408523	10/02/2020
Actividad Secundaria	305	406920	01/08/2007
Actividad Terciaria			
Otros			

INFORMACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS

Matrícula M.	Nombre del Establecimiento	Dirección	Fecha de Apertura	Fecha de Cierre

Se expide el 22 de enero del 2026 en el Municipio de Villavicencio - Meta.

Firma del Responsable**MYRIAM LUCÍA FRANCO RUIZ**

Directora Técnica de Impuestos Municipales

Esta firma tiene validez de conformidad con el Decreto 2150 de 1995, autorizada por la Resolución No. 089 de 2018,
modificada por la Resolución No. 189 de 2021

Proyectó: ENIETO