REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

17324185

PERTENECE AL EJERCITO DE

| 1A. LINEA | 2A. LINEA | 3A. LINEA |
|---|---|---|
| 31 - DIC. | 31 - DIC. 03 | 31 - DIC. 13 |

APELLIDOS Y NOMBRES

[redacted]OLEZ DIAZ

LUIS HUMBERTO

ING INDU



Escaneado con CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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 refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

DUPLICADO

CL. RODRIGO CARVAJAL SOLER

29 MAY 92

LIBRETA MIL. No. 55

FECHA EXP.

CARVAJAL S.A.

Escaneado con CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| VELASQUEZ | DIAZ | LUIS HUMBERTO |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 17324185 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 17324185 D.M. 5

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DIA 02 MES 02 AÑO 1963 | | CALLE 4C 34A 20 Rosa Blanca Oriental SEPTIMA | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | META |
| DEPTO | META | MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | | |
| MUNICIPIO | VILLAVICENCIO | TELÉFONO | 6832438 | EMAIL | luishumbertovelasquezdiaz63@gm |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 1981 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 | 4 | X | | MAESTRIA EN PARTICIPACION Y DESARROLLO COMUNITARIO | 07 | 2006 | MAGISTER |
| POSTGRADO | 4 | X | | ESPECIALIZACION EN ECOLOGIA MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO | 06 | 1999 | ESPECIALISTA |
| PREGRADO | 10 | X | | INGENIERIA INDUSTRIAL | 02 | 1992 | 2522844130CND |

## 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)

## 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* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| META | VILLAVICENCIO | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3112269881 | *Día* | 13 | *Mes* | 02 | *Año* | 2025 | *Día* | 19 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| 1972 INSTRUCTOR | ACADEMICA - COORDINACION | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| FONDO UNICO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3112269881 | *Día* | 29 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 28 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| APOYO TECNICO DE PROYECTOS | DIRECCION DE ECONOMIA DIGITAL | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3112269881 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* 2024 | *Día* | 07 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1972 INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA - COORDINACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 12 SUR 12 null Km 12 Vìa a Puerto Lòpez | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>MINISTERIO DE TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION Y LAS COMUNICACIONES | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 07 | *Año* 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>`PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>ASESOR TECNICO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 11 7 8 ESTE | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3112269881 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 30 | *Mes* | 01 | *Año* 2023 | *Día* | 11 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DOCENTE INSTRUCTOR FORMACION | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA 1 1 12 km 12 via a puerto lopez | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 01 | *Año* 2022 | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA - COORDINACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>GOBERNACION DE GUAINIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>GUAINÍA | | *MUNICIPIO*<br>INÍRIDA | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5656251 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 07 | *Año* 2021 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- Edificio de la gobernación | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA - COORDINACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 18 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SENA CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0386825264 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 10 | *Mes* | 02 | *Año* | 2020 | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Kilómetro 15 Vía Puerto Lopez | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 05 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2018 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>INSTRUCTOR | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 02 | *Año* | 2016 | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 06 | *Mes* | 02 | *Año* | 2015 | *Día* | 06 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* | 2014 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2014 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COORDINACION ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- KM 1 VIA A ACACIAS | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6086635729 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2013 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2013 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- KM 1 VIA A ACACIAS | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>GUAINÍA | *MUNICIPIO*<br>INÍRIDA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0985656270 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 02 | *Año* 2005 | *Día* | 06 | *Mes* | 01 | *Año* | 2010 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL ADMINISTRATIVO Y DE | *DEPENDENCIA*<br>ACADEMICA ADMINISTRATIVA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- VIA AL COCO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>GUAINÍA | *MUNICIPIO*<br>INÍRIDA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0985656351 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 02 | *Año* 2001 | *Día* | 14 | *Mes* | 01 | *Año* | 2004 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR DE DEPARTAMENTO | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- BARRIO CINCO DE DICIEMBRE | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE GUAINIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>GUAINÍA | *MUNICIPIO*<br>INÍRIDA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>0985656212 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 04 | *Año* 2000 | *Día* | 25 | *Mes* | 01 | *Año* | 2001 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>DIRECTOR O GERENTE REGIONAL | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION GERENCIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- Barrio el centro | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3112269881 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día:* | 13 | *Mes:* | 02 | *Año:* 2025 | *Día:* | 19 | *Mes:* | 12 | *Año:* | 2025 | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO*<br>POSTGRADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Km 12 Vía a Puerto López - CAM | | | | | | |
| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | | | | | | | | | | |
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA*<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>VILLAVICENCIO | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3112269881 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día:* | 05 | *Mes:* | 02 | *Año:* 2024 | *Día:* | 07 | *Mes:* | 05 | *Año:* | 2024 | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO*<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | *NIVEL EDUCATIVO*<br>POSTGRADO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 4 34A 20 ROSABLANCA ORIENTAL | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>META | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3112269881 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 30 | Mes: | 01 | Año: | 2023 | Día: | 11 | Mes: | 12 | Año: 2023 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>POSTGRADO | | | | DIRECCIÓN<br>AVENIDA 1 1 1 KM. 15 - VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE (SENA) | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>META | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 24 | Mes: | 01 | Año: | 2022 | Día: | 07 | Mes: | 12 | Año: 2022 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN<br>AVENIDA - KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA META | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>META | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 14 | Mes: | 02 | Año: | 2021 | Día: | 13 | Mes: | 12 | Año: 2021 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN<br>AVENIDA - KM 12 VIA A PUERTO LOPEZ | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA META | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>META | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 10 | Mes: | 02 | Año: | 2020 | Día: | 18 | Mes: | 12 | Año: 2020 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN<br>- km 12 via a puerto lopez | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICICO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA | | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>META | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 05 | Mes: | 02 | Año: | 2019 | Día: | 02 | Mes: | 12 | Año: 2019 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN<br>- km 12 via a puerto lopez | | | | | | |

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: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: | 2018 | Día: | 30 | Mes: | 11 | Año: 2018 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACINAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 07 | Mes: | 02 | Año: | 2017 | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: 2017 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACINAL DE APRENDIZAJE SENA | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 08 | Mes: | 02 | Año: | 2016 | Día: | 01 | Mes: | 12 | Año: 2016 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 06 | Mes: | 02 | Año: | 2015 | Día: | 06 | Mes: | 12 | Año: 2015 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | | |
| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA. | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: | 2014 | Día: | 30 | Mes: | 11 | Año: 2014 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERTVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 04 | Mes: | 02 | Año: | 2013 | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: 2013 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA. | | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 17 | Mes: | 07 | Año: | 2012 | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: 2012 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- | | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 16 | Mes: | 02 | Año: | 2012 | Día: | 30 | Mes: | 06 | Año: 2012 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA META | | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 11 | Mes: | 07 | Año: | 2011 | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: 2011 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | |

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE, SENA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | Día: | 23 | Mes: | 02 | Año: | 2011 | Día: | 30 | Mes: | 06 | Año: 2011 |
| AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA | | | | DIRECCIÓN: - km 12 via a puerto lopez | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA. | | PÚBLICA<br>X | PRIVADA | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>META | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 01 | Mes: | 02 | Año: | 2010 | Día: | 15 | Mes: | 12 | Año: | 2010 |
| AREA DE CONOCIMIENTO<br>CIENCIAS DE LA EDUCACION | NIVEL EDUCATIVO<br>EDUCACION MEDIA | | | | | | DIRECCIÓN<br>- km 12 via a puerto lopez | | | | | |

## 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 | 14 | 1 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 5 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 12 | 10 |

## 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 INCOPATIBILIDAD 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, 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: 2026.01.23 11:12:27 -05'00'

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-01-06 18:04 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| LUIS | HUMBERTO | VELASQUEZ | DIAZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 17324185 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | VILLAVICENCIO |

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $135.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | $12.000.000,00 |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | $2.500.000,00 |
| TOTAL | $149.500.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $10.000.000,00 |
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $20.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VIVIENDA | COLOMBIA | META | VILLAVICENCIO | $120.000.000,00 |
| VIVIENDA | COLOMBIA | META | VILLAVICENCIO | $100.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| VEHICULO | $5.000.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X] 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 [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ELIZABETH | | ALVAREZ | |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 20855362

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 [X]

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 [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

# DIAN

## Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

**210**

1. Año: 2024

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118738259337

(415)7707212489984(8020) 000211873825933 7

**Datos del declarante**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1732418 5 | 7 | VELASQUEZ | DIAZ | LUIS | HUMBERTO | 22 |

| 24. Actividad económica principal | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica |
|---|---|---|---|---|
| 8523 | | | | 915,000 |

| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | 170,822,000 | Deudas | 30 | 35,776,000 | Total patrimonio líquido | 31 | 135,046,000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Cédula general**

| Conceptos/rentas | | Rentas de trabajo | | Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria | | Rentas de capital | | Rentas no laborales | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingresos brutos | 32 | 135,712,000 | 43 | 0 | 58 | 0 | 74 | 95,000 | |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | | | | 75 | 0 | |
| Ingresos no constitutivos de renta | 33 | 14,934,000 | 44 | 0 | 59 | 0 | 76 | 0 | |
| Costos y deducciones procedentes | | | 45 | 0 | 60 | 0 | 77 | 0 | |
| **Renta líquida** | **34** | 120,778,000 | **46** | 0 | **61** | 0 | **78** | 95,000 | |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | | | 62 | 0 | 79 | 0 | |
| Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC | 35 | 0 | 47 | 0 | 63 | 0 | 80 | 0 | |
| Rentas exentas: Otras rentas exentas | 36 | 33,928,000 | 48 | 0 | 64 | 0 | 81 | 0 | |
| Rentas exentas: **Total rentas exentas** | **37** | 33,928,000 | **49** | 0 | **65** | 0 | **82** | 0 | |
| Deducciones imputables: Intereses de vivienda | 38 | 0 | 50 | 0 | 66 | 0 | 83 | 0 | |
| Deducciones imputables: Otras deducciones imputables | 39 | 2,213,000 | 51 | 0 | 67 | 0 | 84 | 0 | |
| Deducciones imputables: **Total deducciones imputables** | **40** | 2,213,000 | **52** | 0 | **68** | 0 | **85** | 0 | |
| **Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)** | **41** | 36,141,000 | **53** | 0 | **69** | 0 | **86** | 0 | |
| **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | | | **54** | 0 | **70** | 0 | **87** | 95,000 | |
| **Pérdida líquida del ejercicio** | | | **55** | 0 | **71** | 0 | **88** | 0 | |
| Compensaciones por pérdidas | | | 56 | 0 | 72 | 0 | 89 | 0 | |
| **Renta líquida ordinaria** | **42** | 84,637,000 | **57** | 0 | **73** | 0 | **90** | 95,000 | |

| Ren. líquida céd. gen. | 91 | 120,873,000 | Ren. ex. y ded. imp. li. | 92 | 43,833,000 | R. líq. ord. cédula gen. | 93 | 77,040,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. | 94 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Comp. exc. ren. presuntiva | 95 | 0 | Rentas gravables | 96 | 0 | R. líq. grav. cédula gen. | 97 | 77,040,000 | Renta presuntiva | 98 | 0 |

**Cédula de pensiones**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 99 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 100 | 0 |
| **Renta líquida** | **101** | 0 |
| Rentas exentas de pensiones | 102 | 0 |
| **Renta líquida gravable cédula de pensiones** | **103** | 0 |

**Cédula de dividendos y/o participaciones**

| | | |
|---|---|---|
| Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 104 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** | **106** | 0 |
| 1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 |
| 2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T. | 108 | 0 |
| Dividendos y participaciones recibidas del exterior | 109 | 0 |
| Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 |
| Renta liquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.) | 111 | 77,040,000 |

**Ganancias ocasionales**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior | 112 | 0 |
| Costos por ganancias ocasionales | 113 | 0 |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 114 | 0 |
| **Ganancias ocasionales gravables** | **115** | 0 |

**Liquidación privada**

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

| | | |
|---|---|---|
| Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones | 116 | 4,890,000 |
| Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones | 117 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.) | 118 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2016 | 119 | 0 |
| Por dividendos y participaciones recibidas del exterior | 120 | 0 |
| **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** | **121** | 4,890,000 |

Descuentos tributarios

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Imp. pagados en el exterior | 122 | 0 | Donaciones | 123 | 0 |
| Dividendos., particip. y otros | 124 | 0 | Total descuentos trib. | 125 | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Impuesto neto de renta** | **126** | 4,890,000 |
| **Impuesto de ganancias ocasionales** | **127** | 0 |
| Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 128 | 0 |
| **Total impuesto a cargo** | **129** | 4,890,000 |
| Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 130 | 0 |
| Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 131 | 0 |
| Retenciones año gravable a declarar | 132 | 4,593,000 |
| Anticipo renta para el año gravable siguiente | 133 | 0 |

| Saldo a pagar por impuesto | 134 | 297,000 | Sanciones | 135 | 0 | Total saldo a pagar | 136 | 297,000 | Total saldo a favor | 137 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de dependientes económicos | 138 | 2 | Adición por dependientes a la casilla 92 | 139 | 6,777,000 | Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X | 140 | 0 | Aporte voluntario | 141 | 0 |

981. Cód. Representación — Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador — Firma contador — 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

DIAN — Fecha Acuse de Recibo — Firmado

2025-10-15 / 09:37:10 PM

2025-10-15 13:37:10

**980. Pago total $** 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900393065367

2025314547341 2

RECIBIDO

**CERTIFICA**

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

| | |
|---|---|
| **Datos del COTIZANTE** | |
| **CC 17324185 LUIS HUMBERTO VELASQUEZ DIAZ** | |
| Estado Cotizante: | **Vigente** |
| Causal: | |
| Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.: | **625** |
| Fecha Afiliación: | **01/08/2008** |
| Fecha Último Periodo Cotizado: | |
| Fecha Cancelación: | |

La presente certificación se expide el día 26 de Diciembre de 2025 a solicitud del (de la) interesado(a).

**Observaciones:**

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

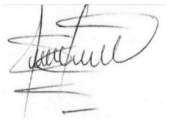
**Nueva EPS S.A.**

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS HUMBERTO VELASQUEZ DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17324185,** se encuentra afiliado/a desde **28/05/1985** 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 06 de enero de 2026.



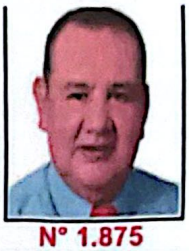
**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**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

I.P.S.INDÍGENA
WAATA-PIAKAO
"VAMOS TODOS A SANARNOS"

**IPS Waata-Piakao S.A.S**
NIT: 901435399-9
Dirección: Cl 18 # 9 - 36 Brr Comuneros
Celular: 310 613 6842
Correo: ipswaatapiakaosas@gmail.com
Facebook: Waata-Piakao - Instagram: @waata_piakao
Inírida - Guainía



N° 1.875

# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 29 DÍA | 12 MES | 2025 AÑO | INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA) Ciudad | EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL INGRESO |

**DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE**

| Nombre de la empresa | Empresa en misión |
|---|---|
| PARTICULARES CONTADO | PARTICULARES |

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

**DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE** (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| Apellidos y Nombres | Género | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO | MASCULINO | 62 AÑOS 10 MESES 26 DÍAS | CC (Tipo) | 17324185 (Número) |

Cargo: **INGENIERO INDUSTRIAL**

| EPS | AFP | ARL |
|---|---|---|
| NUEVA EPS | COLPENSIONES | NO REFIERE |

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
**CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA**

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:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO | ✓ | TRIGLICERIDOS | ✓ |
| GLICEMIA TOTAL | ✓ | COLESTEROL HDL | ✓ |
| ESPIROMETRIA | ✓ | COLESTEROL LDL | ✓ |
| AUDIOMETRIA | ✓ | OPTOMETRIA | ✓ |
| COLESTEROL TOTAL | ✓ | ---------- | |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| USAR CORRECCIÓN VISUAL | SVE VISUAL | HÁBITOS SALUDABLES |
| EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO | SVE AUDITIVO | CONTROL DE PESO |
| | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | HACER DEPORTE |

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES**

BUEN ESTADO GENERAL, EXAMEN OSTEOMUSCULAR MOVILIDAD CONSERVADA, VISIOMETRIA ANORMAL CORREGIDA. AUDIOMETRIA ANORMAL EN MANEJO. GLICEMIA EN MANEJO CON HIPERGLICEMIA, PERFIL LIPIDICO NORMAL. APTO PARA CARGO A DESEMPEÑAR.

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**

Firma:

Nombre: CC: 1052949874 - LORENA NAVARRO

R. M.: 941242-13 L.S.O.: L.S.O. 001

Código de Seguridad
B1659H1N1875

**Aspirante o Trabajador**

Firma:

Nombre: VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO

CC: 17324185

Scanned with CamScanner

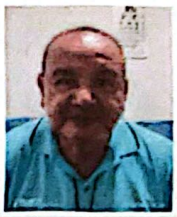
Tu Salud y Seguridad son nuestra Prioridad...

CONSULTORIO MÉDICO *Lorena Navarro Comas*

Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo / Medicina Estética

RM 941241-13 - Licencia Ocupacional 001 - NIT 1052949874-4

Tel. 320 888 1046 - Correo. lopanaco@gmail.com - Dir. Calle 16 # 9 - 26 Local 1



# AUDIOMETRIA

**DATOS PERSONALES** — **Atención N°: 429**

**Fecha:** 29/12/2025 **Ciudad:** INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA)

**Tipo Exámen:** AUDIOMETRIA **Eps:**

**CC:** 17324185 **Nombre:** VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO **Edad:** 62 AÑOS 10 **Genero:** MASCULINO

**Fecha Nacimiento:** 02/02/1963 **Empresa:** SENA **Ocupacion:** INSTRUCTOR

**ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES**

| Empresa | Cargo | Tipo de Proteccion | Tolerancia | Años | Meses |
|---|---|---|---|---|---|
| NO REPORTA | NO REPORTA | NINGUNA | NO APLICA | 0 | 0 |

**ANTECEDENTES FAMILIARES**

| Antecedente en | Observación | Antecedente en | Observación |
|---|---|---|---|
| OTITIS | NO REFIERE | HIPOACUSIA SUBJETIVA | REFIERE |
| TRAUMA | NO REFIERE | ACÚFENOS | NO REFIERE |
| CIRUGÍA | NO REFIERE | OTROS | |
| INGESTA OTOTÓXICOS | NO REFIERE | | |

**EXPOSICIÓN RUIDO EXTRALABORAL**

| Antecedente en | Observación | Antecedente en | Observación |
|---|---|---|---|
| TEJO | NO REFIERE | POLÍGONO | NO REFIERE |
| MOTO | NO REFIERE | AUDÍFONOS | NO REFIERE |
| DISCOTECA | NO REFIERE | OTRO | |
| SERVICIO MILITAR | NO REFIERE | | |

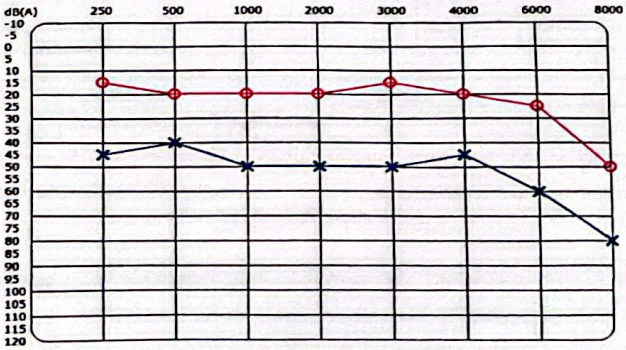
**CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA**

**Descanso auditivo(Horas) :** **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI

**Marca y Referencia audiometró utilizado:** **F. Ultima Calibración:**

O : Vía aérea del OD X : Vía aérea del OI

< : Vía ósea del OD (sin enmascarar OI) > : Vía ósea del OI (sin enmascarar OD)




**OTOSCOPIA**

**Oído derecho:** NORMAL

**Oído izquierdo:** NORMAL

| dB(A) | 250 | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VAOD | 15 | 20 | 20 | 20 | 15 | 20 | 25 | 50 |
| VAOI | 45 | 40 | 50 | 50 | 50 | 45 | 60 | 80 |

**SEVERIDAD - CAOHC**

**Oído derecho:** **Oído izquierdo:**

| Código | Nombre del Diagnóstico | Oido | Origen | Tipo |
|---|---|---|---|---|
| H902 | HIPOACUSIA CONDUCTIVA SIN OTRA ESPECIFICACION | IZQUIERDO | Enfermedad general | PRINCIPAL |

| RECOMENDACION | OBSERVACION |
|---|---|
| | |

**Observaciones**

**FONOAUDIÓLOGO**

Lorena Navarro Comas
Especialista en Salud en el Trabajo
Lic 001 RM 941241
CC 1052 949 874

**Firma:**

**Nombre:** CC: 1052949874 - LORENA NAVARRO

**R. M.:** 94124213 **L.S.O.:** 001

**TRABAJADOR**

**Firma:**

**Nombre:** VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO

**CC** 17324185



Scanned with CamScanner

Tu Salud y Seguridad son nuestra Prioridad...

CONSULTORIO MÉDICO *Lorena Navarro Comas*

Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo / Medicina Estética

RM 941241-13 - Licencia Ocupacional 001 - NIT 1052949874-4

Tel. 320 888 1046 - Correo. lopanaco@gmail.com - Dir. Calle 16 # 9 - 26 Local 1



# EXAMEN DE VISIOMETRÍA

**DATOS PERSONALES** — **Atención Nº: 543**

**Fecha:** 29/12/2025 **Municipio:** INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA) **CC:** 17324185 **Nombre:** VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO **Edad:** 62 AÑOS 1

**Genero:** MASCULINO **Profesión o Cargo:** INSTRUCTOR **Empresa:** SENA

**Eps:** _____ **Tipo Evaluación Medica:** AUDIOMETRIA **F. Último Examen:** 13/03/2024

**Lugar del Último Examen:** CONTROL **Motivo Consulta:** OCUPACIONAL

**ANTECENDENTES VISUALES**

| | |
|---|---|
| ANTECEDENTES FAMILIARES | NIEGA |
| ANTECEDENTES PERSONALES | NIEGA |
| ANTECENDENTES OCUPACIONALES | NIEGA |
| EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL | 8 |
| LENTES DE CONTACTO | NO USA |
| MULTIFOCAL | NO |
| TIPO DE USO | NO APLICA |
| TRAE RX | NO |
| ÚLTIMO DIAGNÓSTICO | HIPERMETROPIA |
| USA ANTEOJOS | NO USA |

**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/ 20 | 1.5 | N/A | NO APLICA | 20/ 20 | 0.5 |
| O.I: | NO APLICA | 20/20 | 1.5 | N/A | NO APLICA | 20/ 20 | 0.5 |
| A.O: | NO APLICA | N/A | N/A | N/A | NO APLICA | N/A | N/A |

| CÓDIGO | DIAGNÓSTICO | OJO | ORIGEN | TIPO |
|---|---|---|---|---|
| H520 | HIPERMETROPIA | AMBOS | Enfermedad general | PRINCIPAL |

**CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES**

CONTROL EN UN AÑO

INCLUIR EN EL PVE VISUAL

USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PARA VISIÓN PRÓXIMA

**OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:**

DISTINCION DE COLORES, ESTEREOPSIS NORMAL.

**OPTOMETRA**

Lorena Navarro Comas

Lorena Navarro Comas
Especialista en Salud en el Trabajo
Lic. 001 RM 941241
CC 1052 949 874

**Firma:** _____

**Nombre:** CC: 1052949874 - LORENA NAVARRO

**R. M.:** 94124213 **L.S.O.:** 001

**PACIENTE**

**Firma:** _____

**Nombre:** VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO

**CC:** 17324185



Scanned with CamScanner

I.P.S.INDÍGENA WAATA-PIAKAO
"VAMOS TODOS A SANARNOS"
Hombre - Ley Natural
Tierra

**IPS Waata-Piakao S.A.S**
NIT: 901435399-9
Dirección: Cl 18 # 9 - 36 Brr Comuneros
Celular: 310 613 6842
Correo: ipswaatapiakaosas@gmail.com
Facebook: Waata-Piakao - Instagram: @waata_piakao
Inírida - Guainía

Código de Seguridad
O1659U33A4988



## DATOS PERSONALES

**Orden de Servicio N°: 4988**

**Municipio:** INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** sábado, 27 de diciembre de 2025 09:36:05 a.m.

**Nombres y Apellidos:** VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO **CC:** 17324185 **Género:** MASCULINO

**F. Nacimiento:** 02/02/1963 **Edad:** 62 AÑOS 10 MESES 26 DÍAS **Entidad:** PARTICULARES CONTADO

## RESULTADOS DEL LABORATORIO

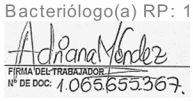
### QUÍMICA

#### GLICEMIA TOTAL

3660
QUIMICA

| ANALISIS | RESULTADO | | VALOR REF. |
|---|---|---|---|
| GLUCOSA | 116 | mg/dL | 70 - 105 mg/dL |

**Adriana Marcela Mendez Rojano**
**CC: 1065655367**
Bacteriólogo(a) RP: 1065655367

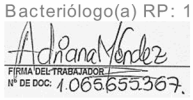



#### COLESTEROL TOTAL

3660
QUIMICA

| ANALISIS | RESULTADO | | VALOR REF. |
|---|---|---|---|
| COLESTEROL TOTAL | 170 | mg/dL | HASTA 200 mg/dL |

**Adriana Marcela Mendez Rojano**
**CC: 1065655367**
Bacteriólogo(a) RP: 1065655367

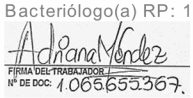



#### COLESTEROL HDL

3660
QUIMICA

| ANALISIS | RESULTADO | | VALOR REF. |
|---|---|---|---|
| COLESTROL HDL | 44.6 | mg/dL | MAYOR A 60 mg/dL |

**Adriana Marcela Mendez Rojano**
**CC: 1065655367**
Bacteriólogo(a) RP: 1065655367



I.P.S.INDÍGENA WAATA-PIAKAO
"VAMOS TODOS A SANARNOS"
Hombre - Ley Natural
Tierra

**IPS Waata-Piakao S.A.S**
NIT: 901435399-9
Dirección: Cl 18 # 9 - 36 Brr Comuneros
Celular: 310 613 6842
Correo: ipswaatapiakaosas@gmail.com
Facebook: Waata-Piakao - Instagram: @waata_piakao
Inírida - Guainía

Código de Seguridad
O1659U33A4988



## DATOS PERSONALES

**Orden de Servicio N°: 4988**

**Municipio:** INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA) **Fecha y Hora:** sábado, 27 de diciembre de 2025 09:36:05 a.m.
**Nombres y Apellidos:** VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO **CC:** 17324185 **Género:** MASCULINO
**F. Nacimiento:** 02/02/1963 **Edad:** 62 AÑOS 10 MESES 26 DÍAS **Entidad:** PARTICULARES CONTADO

### COLESTEROL LDL

3660
QUIMICA

| ANALISIS | RESULTADO | | VALOR REF. |
|---|---|---|---|
| COLESTROL LDL | 96.6 | mg/dL | MENOR 160 mg/dL |

**Adriana Marcela Mendez Rojano**
**CC: 1065655367**
Bacteriólogo(a) RP: 1065655367
FIRMA DEL TRABAJADOR
Nº DE DOC: 1.065.655.367.

### TRIGLICERIDOS

3660
QUIMICA

| ANALISIS | RESULTADO | | VALOR REF. |
|---|---|---|---|
| TRIGLICERIDOS | 144 | mg/dL | HASTA 150 mg/dL |

**Adriana Marcela Mendez Rojano**
**CC: 1065655367**
Bacteriólogo(a) RP: 1065655367
FIRMA DEL TRABAJADOR
Nº DE DOC: 1.065.655.367.

# ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

**SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL**

**FORMULARIO DE NOVEDADES**
**DE INDUSTRIA Y COMERCIO**

**NIT: 892.099.324-3**

**FECHA: 29/12/2025**

**No. 25360110008126**

## INFORMACIÓN GENERAL

| 1. Tipo de Novedad | 2. Fecha Inicio de Actividades Municipio | 3. No. De Matricula Mercantil | 4. Fecha De Matricula Mercantil |
|---|---|---|---|
| **ACTUALIZACIÓN PORTAL** | 01/01/2018 | | |

## INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

| 5. Tipo de Documento | 6. No. de Documento | 7. D.V. | 8. Tipo de Persona | 9. Régimen Industria y Comercio |
|---|---|---|---|---|
| CC | **17324185** | 7 | NATURAL | Común () – Simplificado(**X**) |

10. Razón Social / Nombre y Apellidos del contribuyente
**VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO**

| 11. ¿Gran Contribuyente? | 12. ¿Agente Retenedor? | 13. ¿Contribuyente Temporal? | 14. ¿Declara Alumbrado? |
|---|---|---|---|
| | | | |

## REPRESENTANTES LEGALES

| Tipo Representante | Tipo documento | Documento | Nombres y Apellidos | Teléfono |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

## INFORMACIÓN DE CONTADOR O REVISOR FISCAL

| 15. Tipo de Documento | 16. No. de Documento | 17. Nombres y Apellidos | 18. Tarjeta Profesional |
|---|---|---|---|
| CC | | | |

## INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL

| 19. Dirección Fiscal | 20. Departamento | 21. Ciudad o Municipio |
|---|---|---|
| CALLE 4 CARRERA 34 A 20 | META | VILLAVICENCIO |

| 22. Barrio | 23. Correo Electrónico | 24. Teléfono | 25. Celular |
|---|---|---|---|
| ROSABLANCA ORIENTAL | luishumbertovelasquezdiaz63@gmail.com | 3112269881 | 3112269881 |

## ACTIVIDADES ECONOMICA

| Código | Descripción | Fecha Inicio | Fecha Fin |
|---|---|---|---|
| 8523-0 | EDUCACIÓN MEDIA TÉCNICA Y DE FORMACIÓN LABORAL | 30/12/2025 | |

## ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

| Nombre | Dirección | Teléfono | Fecha Apertura | Fecha Cierre |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |

*Al firmar declaro que toda la información proporcionada con este formulario es verdadera y completa.*
*He leído y acepto los términos y condiciones del manejo de datos y la notificación por correos electrónicos.*

### Representante Legal o Propietario



Nombre: **VELASQUEZ DIAZ LUIS HUMBERTO**
No. Identificación: 17324185

### Código de Verificación

**** GENERADO PORTAL PUBLICO POR 17324185 - FECHA: 29/12/2025 ****