REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

TARJETA DE RESERVIS

SEGUNDA CLASE

PERTENECE AL EJERCITO

11.435.579

1a. Linea 31 Dic. 99	2a. Línea 31 Dic. 09	3a. Línea 31 Dic. 19

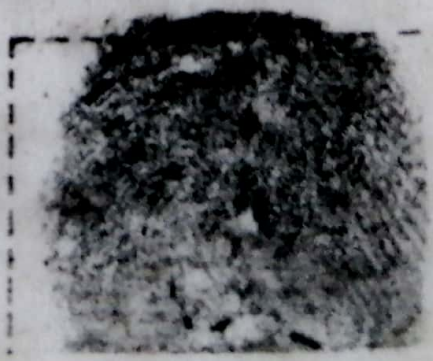
AE

No. 5155 60

RD 019/ 89

PROFESION BACHILLER / 88 TIPO ORIG

NOMBRE LUIS JORGE BERNAL DIAZ



TE... IA E.A. AIRE

COMANDO

CTE DIM No

C.C 11.435.579 F. Activa

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
BERNAL	DIAZ	LUIS JORGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 11435579	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 11435579 D.M. 46

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 28 MES 01 AÑO 1969	CALLE 41 14 06 BARRIO HIERBABUENA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	META
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	3124877511	EMAIL	luisjangelicam25@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1988
										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	2	X		ESPECIALIZACION TECNOLOGICA EN GESTION DE LA PRODUCCION	05	2020	25234
PREGRADO	10	X		ZOOTECNISTA	08	1997	25234

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*
Centro de Educacion Agropecuaria - Fundacion Manuel Mejia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Manejo Integrado de la Broca	12	1996
Universidad de la Salle	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	160	X		Especies Silvestres	07	1998
Corporacion Colombiana de Investigacion Agropecuaria - CORPOICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Alternativas Sostenibles para un Control Racional de Enfermedades Parasitarias del Ganado	06	2000
FedePanela	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Alternativas de Alimentacion Animal con Caña	06	2000
FedePanela	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Manejo Higienico en el proceso de Produccion de Panela	06	2000
FedePanela	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Manejo Higienico en el Proceso de Produccion de Panela	06	2000
Gobernacion de Cundinamarca - Secretaria de Agricultura y Desarrollo Rural	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	80	X		Capacitacion en Gestion del SINTAP	11	2000
Centro Internacional de Capacitacion y Desarrollo Agropecuario	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Gerencia de Negocios Ganaderos	06	2001
Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales U.D.C.A y Merial Colombia	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Seminario Internacional de Enfermedades Parasitarias en BOvinos	07	2001
Division de Formacion AGROCAMPO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Mejoramiento Genetico Bovino	06	2004
Division de Formacion Agrocampo	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Manejo de Productos Farmaceuticos Veterinarios	12	2004
SoftSupply	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Software Ganadero Gansoft	09	2006
Integral de Personal y Empresarial	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		Manejo de la Autoestima y Motivacion en los Procesos Productivos	07	2008
Instituto Colombiano Agropecuario	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	10	X		Programa de Trazabilidad, su Funcionamiento y Normatividad	06	2013
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET	07	2014
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		NIVEL BASICO - Orientar Formacion Presencial de acuerdo con Procedimientos Tecnicos y Normativa	08	2017
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06	2018

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*
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Auditor Interno de Calidad - ISO 9001:2008	08	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	50	X		Diseño de Estrategias Didacticas para la Formacion Profesional Integral	09	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Electronica Basica	09	2018
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		Actualizacion Plataforma BlackBoard	10	2018
Fondo Nacional de la Porcicultura	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Buenas Practicas en el manejo de Medicamentos Veterinarios	10	2019
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	90	X		NIVEL AVANZADO - Ejecutar el Programa de Bioseguridad en Explotaciones Avicolas, de acuerdo con el Protocolo Establecido	11	2019
Servicio Nacional de Apendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	90	X		NIVEL AVANZADO - Administrar Medicamentos Segun Especie Animal y Normativa Tecnica	11	2019
Secretaria Social del Departamento del Meta	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Foro Seguridad Alimentaria e Inclusion Social	04	2020
Universidad de la Salle	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		SEMINARIO INTERNACIONAL DE DESARROLLO Y TERRITORIO	05	2020
Instituto Colombiano Agropecuario - ICA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	32	X		Implementadores en Buenas Practicas Ganaderas (BPG) en la Produccion de Ovinos y Caprinos	06	2020
Funcion Publica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		Integridad, Transparencia y lucha contra la corrupcion	08	2020
Organizacion de las Naciones Unidas para la Alimentacion y la Agricultura	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		Participacion de la Agricultura Familiar en Mercados Inclusivos	08	2020
Federacion Nacional de Avicultores de Colombia - FENAVI	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Encuentro Avicola del Pacifico	09	2020
Servicio Nacional de Apendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		Orientar Formacion Presencial de acuerdo con Procedimientos Tecnicos y Normativa - NIVEL BASICO	10	2020
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		APLICACION DE METODOLOGIAS PARA EL DESARROLLO DEL COMPORTAMIENTO EMPRENDEDOR	06	2021
Servicio Nacional de Aprendizaje - SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	48	X		DESARROLLO DE HABILIDADES DIGITALES PARA LA GESTION DE LA	10	2021
Escuela Superior de Administracion Publica	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	100	X		Proyectos de Desarrollo	11	2021
AGENCIA DESARROLLO RURAL Y UNIVERSIDAD NACIONAL	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		DIPLOMADO EXTENSIÓN AGROPECUARIA: LEY 1876 DE 2017	02	2022
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	96	X		ENFOQUE DEL SERVICIO DE EXTENSION AGROPECUARIA EN EL SISTEMA NACIONAL DE INNOVACION	01	2024
Centro Panamericano de Fiebre Aftosa y Salud Publica Veterinaria	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		FIEBRE AFTOSA	11	2024

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*

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*	*PAÍ*
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6825151	*Día*	17	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	24	*Mes*	11	*Año*	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1972 INSTRUCTOR	INSTRUCTOR AGROPECUARIO	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍ*
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3124877511	*Día*	05	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	17	*Mes*	12	*Año*	2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
301306 INSTRUCTOR	INSTRUCTOR AGROPECUARIO	AUTOPISTA null null null Km 17 via Puerto Lopez

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍ*
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
6635729	*Día*	13	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1972 INSTRUCTOR	ACADEMICA DOCENCIA	AUTOPISTA 17 4 1 km 17 via 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 UNIVERSIDAD DE LA SALLE			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3488000	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE EXTENSION Y EDU					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 59A 44						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6825151	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	08	*Mes*	11	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* SENA EMPRENDE RURAL (SER)					*DIRECCIÓN* - KM 12 Via Puerto Lopez						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6635729	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACADEMICA					*DIRECCIÓN* KILOMETRO 18 VIA PUERTO LOPEZ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	24	*Mes*	02	*Año* 2020	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* INSTRUCTOR AGROPECUARIO					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍ* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2019	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SENA EMPRENDE RURAL					*DIRECCIÓN* KM 17 VIA 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 DISPROAGROAVICOLA S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* UBAQUE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2018	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ZOOTECNISTA	*DEPENDENCIA* MEDICO VETERIONARIO ZOOTECNIST					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO AGROPECUARIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6704836	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	06	*Año* 2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTATISTA - ZOOTECNISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE SANIDAD					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 23 19 2					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 6825151	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	17	*Mes:*	02	*Año:* 2025	*Día:*	24	*Mes:*	11	*Año:*	2025
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO					*DIRECCIÓN* KM 17 VIA PUERTO LOPEZ					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 3124877511	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	05	*Mes:*	02	*Año:* 2024	*Día:*	17	*Mes:*	12	*Año:*	2024
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	*NIVEL EDUCATIVO* EDUCACION MEDIA					*DIRECCIÓN* Villavicencio					

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS 6635729	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	13	*Mes:*	02	*Año:* 2023	*Día:*	15	*Mes:*	12	*Año:*	2023
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	*NIVEL EDUCATIVO* POSTGRADO					*DIRECCIÓN* KM 17 VIA PUERTO LOPEZ					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: CENTRO AGROINDUSTRIAL DE META -			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 6785436	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	07	Mes:	02	Año: 2022	Día:	08	Mes:	11	Año:	2022
AREA DE CONOCIMIENTO: AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO: EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN: KM 17 VIA PUERTO LOPEZ					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 6825151	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	26	Mes:	02	Año: 2021	Día:	18	Mes:	12	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO: AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO					DIRECCIÓN: Carrera 48 No 7-40					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 6825151	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	24	Mes:	02	Año: 2020	Día:	16	Mes:	12	Año:	2020
AREA DE CONOCIMIENTO: AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO					DIRECCIÓN: Carrera 48 No 7-40					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS: 6825151	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	08	Mes:	02	Año: 2019	Día:	18	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO: AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO: POSTGRADO					DIRECCIÓN: Carrera 48 No 7-40					
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA						
DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA	MUNICIPIO: MOSQUERA					CORREO ELECTRÓNICO:					
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día:	29	Mes:	01	Año: 2018	Día:	14	Mes:	12	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO: AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO					DIRECCIÓN:					

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 CUNDINAMARCA	MUNICIPIO MOSQUERA			CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5462323	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	01	Mes:	08	Año:	2016	Día:	05	Mes:	12	Año:	2016
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO			DIRECCIÓN KM 7 VIA MOSQUERA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SALESIANA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS VENEZUELA							
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5331179	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día:	05	Mes:	01	Año:	2004	Día:	28	Mes:	10	Año:	2012
AREA DE CONOCIMIENTO AGRONOMIA, VETERINARIA Y AFINES	NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO			DIRECCIÓN BARINAS						

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	3	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	5
EXPERIENCIA DOCENTE	12	6

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 2026

Luis Jorge Bernal D.

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: 2026.01.22 22:14:29 -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 14:54

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	JORGE	BERNAL	DIAZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	11435579

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$47.834.914,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$47.834.914,00

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	$20.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO LIBRE INVERSION	$35.000.000,00

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
ANGELICA	MARIA	COLMENARES	HERNANDEZ

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 35526808

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: 2118735348820

(415)7707212489984(8020) 000211873534882 0

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
1 1 4 3 5 5 7 9	1	BERNAL	DIAZ	LUIS	JORGE	2 2

24. Actividad económica principal: 8 5 6 0 | Si es una corrección indique: | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica: 26,000

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	19,522,000	Deudas	30	41,174,000	Total patrimonio líquido	31	0

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	48,750,000	43	0	58	0	74	5,248,000
Devoluciones, rebajas y descuentos								75	0
Ingresos no constitutivos de renta		33	6,289,000	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes				45	0	60	0	77	0
Renta líquida		**34**	42,461,000	**46**	0	**61**	0	**78**	5,248,000
Rentas líquidas pasivas - ECE						62	0	79	0
Rentas exentas	Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
	Otras rentas exentas	36	9,397,000	48	0	64	0	81	0
	Total rentas exentas	**37**	9,397,000	**49**	0	**65**	0	**82**	0
Deducciones imputables	Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
	Otras deducciones imputables	39	4,875,000	51	0	67	0	84	0
	Total deducciones imputables	**40**	4,875,000	**52**	0	**68**	0	**85**	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)		**41**	14,272,000	**53**	0	**69**	0	**86**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio				**54**	0	**70**	0	**87**	5,248,000
Pérdida líquida del ejercicio				**55**	0	**71**	0	**88**	0
Compensaciones por pérdidas				56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria		**42**	28,189,000	**57**	0	**73**	0	**90**	5,248,000

Ren. líquida céd. gen.	**91**	47,709,000	**Ren. ex. y ded. imp. li.**	**92**	14,298,000	**R. líq. ord. cédula gen.**	**93**	33,411,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	**R. líq. grav. cédula gen.**	**97**	33,411,000	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	33,411,000

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	0
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**	0

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**	0
Impuesto de ganancias ocasionales	**127**	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	**129**	0
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	173,000
Retenciones año gravable a declarar	132	17,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	**137**	190,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	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 uso de la entidad recaudadora

DIAN — Fecha Acuse de Recibo — Firmado

2025-10-09 / 05:05:08 PM

2 0 2 5 - 1 0 - 0 9 7 : 0 5 : 0 8

980. Pago total $: 0

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

91900388327587

2025340032709 0

RECIBIDO

Bogotá, Diciembre / 28 de 2025

Señor (a): LUIS JORGE BERNAL DIAZ
CC. 11435579
CR 41 N 14 06
VILLAVICENCIO

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

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

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Julio / 1 de 2013, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

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

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

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

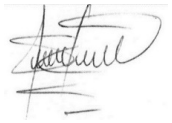
NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **LUIS JORGE BERNAL DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **11435579,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2003** 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 28 de diciembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Historia de optometría

Dr. LUISA FERNANDA SALGADO RUIZ
Teléfono: 6646111 Celular: 3143779188 opticatalana@gmail.com
Carrera 32 #37-23 Centro

Historia Nº 9.369

martes, 8 de julio de 2025 12:45:29p. m.

Paciente	LUIS JORGE BERNAL DIAZ	Documento	11435579	Cel 3124877511	Tel 3124877511
Dirección	CLL 41 # 14 - 06 - HIERBA BUENA 001	Edad	56	Ocupación	MEDICO VETERINARIO
Afiliación	CONTRIBUTIVO COTIZANTE SALUD TOTAL	Control visual anterior	HACE 3 AÑOS		

Acompañante	NO APLICA	Vínculo	NO APLICA	Teléfono	NO APLICA
		Dirección	NO APLICA		
Responsable	NO APLICA	Vínculo	NO APLICA	Teléfono	NO APLICA
		Dirección	NO APLICA		

Motivo consulta: CONTROL / ACTUALIZACION DE RX

Antecedentes personales: NO REFIERE

Antecedentes familiares: NO REFIERE

Antecedentes laborales:

Lensometría

		Add	AV Lejos SC	AV Lejos CC	AV Lejos PH	AV Cerca SC	AV Cerca CC	AV Cerca PH
OD	N-0.75X80	+2,25	20/ 25	20/				
OI	N-0.50X3		20/ 20-	20/				

Observación: PROG TECH+AR+TRANSITIONS / DNP 33/33 // ALT 23 VERT 36 // CB 4.50

Exámen externo

AO: Normal

Oftalmoscopía

AO: NORMAL

Queratometría

	Horizontal	Vertical	Eje	Dif	Miras
OD	45,00	45,25	23	-0,25	
OI	44,50	45,50	172	-1,00	

Presión intraocular

OD mmHG OI mmHG

Exámen motor

Krimsky No Cover T Sí

VL Ortho

40cm X

20cm X

PPC

Refracción

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición
OD	+1,25	-0,50	90	+2,50
OI	+1,00			+2,50

Estática Sí Dinámica No

Reflejos

Subjetivo

	Esfera	Cilindro	Eje	Adición	DP	AVL	AVC
OD	+0,00	-0,75	80	+2,50	33	20/20	0.50M
OI	+0,25			+2,50	31	20/20	0.50M

Test's

Estereópsis: AO: Normal

Visión Cromática: AO: Normal

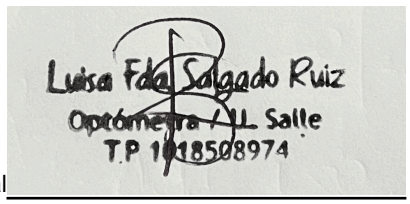
Disposición

SE ANTEPONE CIL EN USO EN OI- PTE LO RECHAZA

Diagnóstico

AO H524 PRESBICIA
OI H520 HIPERMETROPIA
OD H522 ASTIGMATISMO

Recomendación: PROGRESIVO TECH+AR+TRANSITIONS



Firma profesional

OD: Ojo derecho
OI: Ojo izquierdo
SC: Sin correción
CC: Con correción
AV: Agudeza visual
AVC: Agudeza visual cercana
AVL: Agudeza visual lejana

Evento adverso: No
Violencia sexual: No

CONFIANZA IPS SAS
NIT: 901.467.026-4
Dir: **Carrera 36 # 33 - 08**
Celular: **321 930 5433**
Correo: **administracion@confianzaips.com**
www.confianzaips.com

ONAC ACREDITADO
ISO/IEC 17024:2012
23-CEP-038

AUDIOMETRIA

DATOS PERSONALES — **Atención N°: 14847**

Fecha: 26/12/2025 2:54 p.m. **Ciudad:** VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA)
Tipo Exámen: INGRESO **Eps:** SALUS TOTAL
CC: 11435579 **Nombre:** BERNAL DIAZ LUIS JORGE **Edad:** 56 AÑOS 10 MESES 27 DÍAS **Genero:** MASCULINO
Fecha Nacimiento: 28/01/1969 **Empresa:** PARTICULARES **Ocupacion:** INDEPENDIENTE

ANTECENDENTES AUDITIVOS LABORALES

Empresa	Cargo	Tipo de Proteccion	Tolerancia	Años	Meses
PARTICULARES	INDEPENDIENTE	NINGUNA	NO APLICA	0	0

ANTECEDENTES FAMILIARES

Antecedente en	Observación	Antecedente en	Observación
OTITIS	NO REFIERE	HIPOACUSIA SUBJETIVA	NO 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	CARRO	AUDÍFONOS	NO REFIERE
DISCOTECA	NO REFIERE	OTRO	
SERVICIO MILITAR	NO REFIERE		

CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA

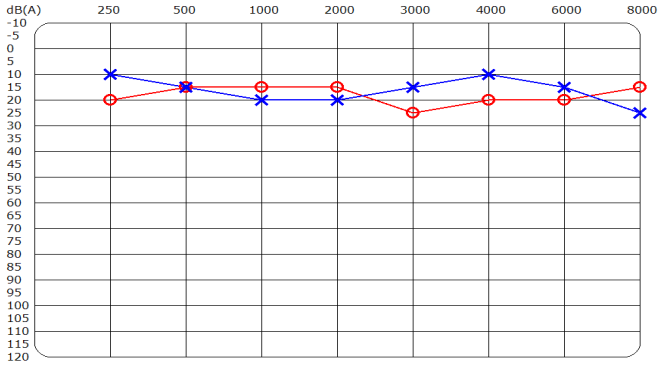
Descanso auditivo(Horas) : 8 Hora(s) **Realizó re test:** NO **Uso Cabina Sonoamortiguada:** SI
Marca y Referencia audiometró utilizado: AMPLIVOX 170 **F. Ultima Calibración:** 2024-12-28

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: CAE: NORMAL ; M.T: I
Oído izquierdo: CAE: NORMAL ; M.T: I

dB(A)	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VAOD	20	15	15	15	25	20	20	15
VAOI	10	15	20	20	15	10	15	25



PTA Oido derecho: 17.50 **PTA Oido izquierdo:** 17.50

SEVERIDAD - CAOHC

Oído derecho: Normal(0 - 20 dB) **Oído izquierdo:** Normal(0 - 20 dB)

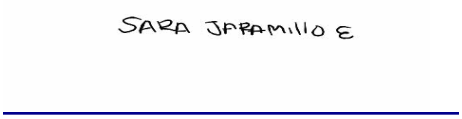
Código	Nombre del Diagnóstico	Oido	Origen	Tipo
Z011	EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	AMBOS	Promoción y mantenimiento de la salud – intervenciones individuales	PRINCIPAL

RECOMENDACION	OBSERVACION
CONTROL AUDITIVO EN UN AÑO	

Observaciones

AUDICION NORMAL BILATERAL PARA FRECUENCIAS CONVERSACIONALES DE 500 HZ, 1000 HZ, 2000 HZ Y EN FRECUENCIAS AGUDAS DE 3000 HZ, 4000 HZ, 6000 HZ Y 8000 HZ
-CONTROL AUDITIVO ANUAL
-REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL
- REALIZAR LIMPIEZA PERIÓDICA DEL OÍDO EXTERNO, MEDIANTE USO DE TOALLA HÚMEDA, NO HACER USO DE APLICADORES, COPITOS, NI INTRODUCIR LÁPICES, LLAVES, DEDOS SUCIOS U OTROS IMPLEMENTOS.
- USE AMBOS OÍDOS CUANDO ESTÉ ATENDIENDO ALGUNA LLAMADA TELEFÓNICA, SI ESTA ACTIVIDAD DURA MUCHO TIEMPO PROCURE CAMBIAR OCASIONALMENTE DE OREJA PARA EVITAR CANSAR SU AUDICIÓN.

FONOAUDIÓLOGO

Firma: 

Nombre: CC: 1020480402 - SARA DEL CARMEN JARAMILL

R. M.: 1020480402 **L.S.O.:**

Código de Seguridad

F1019L2R14847

TRABAJADOR

Firma:

Nombre: BERNAL DIAZ LUIS JORGE

CC 11435579

No. de Orden	:131965	No. Interno	:131965
Paciente	:BERNAL DIAZ LUIS JORGE	Edad	:56 a 4 m 20 d
Documento Id	:11435579	Fecha Nacimiento	:28/01/1969
Empresa	:VIRREY SOLIS IPS-TOMADO IDIME	Sexo	:MASCULINO
Sede	:VILLAVICENCIO MAIZARO	Teléfono	:3124877511
E-Mail	:luisjangelicam@hotmail.com	No. Autoriza	:31115-2532919561

EO%NEU**VSGFOTOMET**RBC**COL**TRIG**HGB**VMP**UREA**HDL**MCH**WBC**PLAQ**VCM**RDWSD**CRE Web**

Examen		Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Suero				
Intervalo Biológico de Referencia:				
Bajo : Menor de 40 mg/dl				
Alto : Mayor o igual 60 mg/dl				
Tomado de : NCEP-ATP III 2001				
Tecnica: COLORIMETRIA				
		Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA		18/06/2025 08:15 AM
NITROGENO UREICO (BUN)				
NITROGENO UREICO (BUN)	*	20.5	mg/dL	6 - 20
Tecnica: ENZIMATICA				
UREA SERICA		43.8	mg/dl	16.6 - 48.5
		Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA		18/06/2025 08:15 AM
COLESTEROL TOTAL Suero				
COLESTEROL TOTAL		165.2	mg/dL	0 - 0
Intervalo Biológico de Referencia:				
Optimo : Menor de 200 mg/dl				
Intermedio Alto : Entre 200 - 239 mg/dl				
Alto : Mayor o igual a 240 mg / dl				
Tomado de NCEP-ATP III 2001				
Tecnica: COLORIMETRIA				
		Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA		18/06/2025 08:15 AM
CREATININA SERICA SUERO				
CREATININA SERICA SUERO		0.76	mg/dL	0.7 - 1.2
Intervalo Biológico de Referencia:				
Neonatos prematuros : 0.29 - 1.04				
Neonatos a término : 0.24 - 0.85				
Tecnica: ENZIMATICA				
		Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA		18/06/2025 08:15 AM
GLICEMIA BASAL Suero				
GLICEMIA BASAL		95.7	mg/dL	74 - 106
Tecnica: HEXOQUINASA				
		Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA		18/06/2025 08:15 AM
TRIGLICERIDOS Suero				
TRIGLICERIDOS		106.1	mg/dl	0 - 0
Intervalo Biológico de Referencia:				

idime

Fecha ingreso : 18/06/2025 08:13:34 AM
Fecha de muestra: 18/06/2025 08:13:34 a.m.
Fecha impresion : 27/12/2025 08:18:35 AM

288-131965

No. de Orden	:131965	No. Interno	:131965
Paciente	:BERNAL DIAZ LUIS JORGE	Edad	:56 a 4 m 20 d
Documento Id	:11435579	Fecha Nacimiento	:28/01/1969
Empresa	:VIRREY SOLIS IPS-TOMADO IDIME	Sexo	:MASCULINO
Sede	:VILLAVICENCIO MAIZARO	Teléfono	:3124877511
E-Mail	:luisjangelicam@hotmail.com	No. Autoriza	:31115-2532919561

EO%NEU**VSGFOTOMET**RBC**COL**TRIG**HGB**VMP**UREA**HDL**MCH**WBC**PLAQ**VCM**RDWSD**CRE Web**

Examen	Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia

TRIGLICERIDOS Suero

Normal : Menor de 150 mg/dl
Intermedio Alto : Entre 150 - 199 mg/dl.
Alto : Entre 200 - 499 mg/dl
Muy alto : Mayor o igual a 500 mg/dl

Tomado de NCEP ATP III 2001

Tecnica: COLORIMETRIA

Validó: Reg 15959351 LUIS VASQUEZ VALENCIA 18/06/2025 08:15 AM

FIRMA

Director Laboratorio - Bacteriólogo . -
19/06/2025 02:26 AM

LUIS FERNANDO VASQUEZ VALENCIA REG 15959351

Nota: la empresa no se responsabiliza por enmendaduras realizadas a este reporte

idime

288-131965

Fecha ingreso : 18/06/2025 08:13:34 AM
Fecha de muestra: 18/06/2025 08:13:34 a.m.
Fecha impresion : 27/12/2025 08:18:35 AM

No. de Orden	:131965	No. Interno	:131965
Paciente	:BERNAL DIAZ LUIS JORGE	Edad	:56 a 4 m 20 d
Documento Id	:11435579	Fecha Nacimiento	:28/01/1969
Empresa	:VIRREY SOLIS IPS-TOMADO IDIME	Sexo	:MASCULINO
Sede	:VILLAVICENCIO MAIZARO	Teléfono	:3124877511
E-Mail	:luisjangelicam@hotmail.com	No. Autoriza	:31115-2532919561

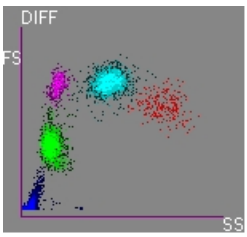
EO%NEU**VSGFOTOMET**RBC**COL**TRIG**HGB**VMP**UREA**HDL**MCH**WBC**PLAQ**VCM**RDWSD**CRE Web**

Examen		Resultado	Unidades	Intervalo Biológico de referencia
		HEMATOLOGÍA		
CUADRO HEMATICO Sangre Total				S
LEUCOCITOS.		5.75	10^3/uL	5 - 10
NEUTROFILOS %	*	49.2	%	50 - 62
LINFOCITOS %		38.9	%	25 - 40
EOSINOFILOS %	*	5.1	%	0 - 3
MONOCITOS %		6.4	%	3 - 7
BASOFILOS %		0.4	%	0 - 2
NEUTROFILOS		2.83	10^3/uL	1.4 - 6.5
LINFOCITOS		2.24	10^3/uL	1.2 - 3.4
EOSINOFILOS		0.29	10^3/uL	0 - 0.7
MONOCITOS		0.37	10^3/uL	0 - 1.2
BASOFILOS		0.02	10^3/uL	0 - 0.2
ERITROCITOS		5.04	10^6/uL	4.7 - 6.1
HEMOGLOBINA		15.1	g/dL	14 - 18
HEMATOCRITO		44	%	42 - 52
HEMOGLOBINA CORPUSCULAR MEDIA(HCM)		29.9	pg	26 - 34
CONCENTRACION Hb CORPUSCULAR MEDIA(MCHC)		34.2	g/dL	31 - 38
ANCHO DE DISTRIBUCIÓN ERITROCITARIA(RDW)		12.6	%	11.5 - 14.6
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA		46.4	fL	0 - 0
PLAQUETAS		239	10^3/uL	150 - 500
VOLUMEN PLAQUETARIO MEDIO(VPM)		9.2	fL	4.69 - 10
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO(VCM)		87.4	fL	82 - 98
Tecnica: CITOMETRIA DE FLUJO				
ERITROSEDIMENTACION (FOTOMETRIA CAPILAR)		16	mm/hora	2 - 30

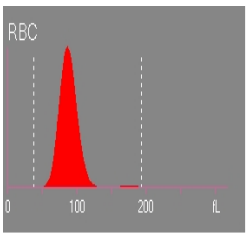
VALORES DE REFERENCIA:

Neonatos: 0 - 2 mm/h
Niños hasta 12 años: 3 - 13 mm/h

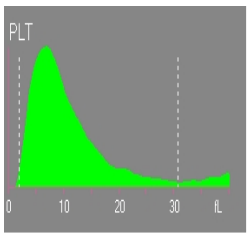
Validó: Reg 52349564 YUBELLY WILSON MORALES 18/06/2025 01:31 PM



DIFF



RBC



PLAQUETAS

QUIMICA CLINICA

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Suero				
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL	33.8	mg/dl	0 -	0

Dra. Carolina Herrera
Médico Especialista Salud Ocupacional
R.M. 25132 R.S.O. 253053

CONCEPTO MÉDICO

FECHA: 2024-10-14 07:14:14

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE: LUIS JORGE BERNAL DIAZ **ID:** CC 11435579 **SEXO:** M **EDAD:** 55
ESTADO CIVIL: CASADO **DIRECCION:** CALLE 41#14-06 VILLAVICENCIO (META)
TELEFONO: 3124877511 **EPS:** SALUD TOTAL EPS
EMPRESA CLIENTE: A QUIEN CORRESPONDA

-

CARGO: INSTRUCTOR SENA TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIÓNAL: ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:INGRESO **LATERALIDAD:** DIESTRO **GRUPO DE SANGRE:** O RH POSITIVO

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES:

1. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL (EPP)
2. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA (APP) EN ESPACIOS RUIDOSOS SEGÚN LABOR
3. PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS
4. HIGIENE POSTURAL HIGIENE SEGURIDAD EN EL TRABAJO
5. ESTILO DE VIDA SALUDABLE, VIDA SANA, DIETA SANA, EJERCICIO REGULAR ,BAJAR DE PESO
6. CONTROLES DE P Y P DE LA EPS,CITA COMPLETA DE OPTOMETRIA CONTROL ANUAL USO DE GAFAS PERMANENTES
7. CAPACITACION PARA EL CARGO SEGÚN SST DE LA EMPRESA
8. SE LLENA TEST DE AUTORREPORTE DE COVID -19
9. SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD SEGÚN PROTOCOLO INSTITUCIONAL ,AL EXAMEN FÍSICO NO SE EVIDENCIA SIGNOS O SÍNTOMAS CLINICOS DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA SOSPECHOSA DE COVID -19, PUEDE INGRESAR A SU LABOR BASADOS EN EL DIRECCIONAMIENTO DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL **RESOLUCION N 777 DEL 2 DE JUNIO DE 2021** POR MEDIO DE LA CUAL SE ADOPTA EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD PARA MITIGAR,CONTROLAR Y REALIZAR EL ADECUADO MANEJO DE LA PANDEMIA DEL CORONAVIRUS COVID-19
10. SE RECOMIENDA A LA EMPRESA Y TRABAJADOR SEGURIDAD SANITARIA IMPLEMENTADOS POR LA EMPRESA, EN CASO DE PRESENTAR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS LEVES O AGUDOS DEBE CONSULTAR A SU EPS PARA REALIZAR ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS, SEGUIMIENTO Y CONTROL

CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS

1. SEGUIMIENTO SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO:

1-SIN RESTRICCION PARA CARGO DE POSTULACION

"La información de esta Historia Clínica Ocupacional, fue suministrada por el trabajador abajo firmante. Dicha historia tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 2346/07 y la Resolución 1995/99, modificadas parcialmente por las Resoluciones 1715/05 y 1918/09 del Ministerio de la Protección Social hoy Ministerio de Salud. Con base en ella se expide el concepto médico ocupacional"

Dra. Francia Carolina Herrera S.
Medico General - Salud Ocupacional
R.M. 25132 / R.O. 25-3053 de 2015
Francia Carolina Herrera S.

Luis Jorge Bernal D.

FRANCIA CAROLINA HERRERA SANCHEZ

Dra. Carolina Herrera

Médico Especialista Salud Ocupacional

R.M. 25132 R.S.O. 253053

PACIENTE: LUIS JORGE BERNAL DIAZ

C.C. 11435579

CONCEPTO MÉDICO

FECHA: 2024-10-14 07:14:14

Calle 9 No 6 25 Oficina 101 Facatativa (Cund)

Whatsapp: 320 4297486 cel: 3002173912

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

FORMULARIO DE NOVEDADES
DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT: 892.099.324-3

FECHA: 20/01/2026

No. 25360110008090

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		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	**11435579**	1	NATURAL	Común () – Simplificado(**X**)

10. Razón Social / Nombre y Apellidos del contribuyente
BERNAL DIAZ LUIS JORGE

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
CLL 41 14-06	META	VILLAVICENCIO

22. Barrio	23. Correo Electrónico	24. Teléfono	25. Celular
HIERBABUENA	luisjangelicam@hotmail.com	3124877511	3124877511

ACTIVIDADES ECONOMICA

Código	Descripción	Fecha Inicio	Fecha Fin
7490-0	OTRAS ACTIVIDADES PROFESIONALES, CIENTÍFICAS Y TÉCNICAS N.C.P.	01/01/2018	
8523-0	Educación media técnica y de formación laboral	01/08/2016	

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	Código de Verificación
Luis Jorge Bernal D.	
Nombre: **BERNAL DIAZ LUIS JORGE** No. Identificación: 11435579	

**** GENERADO PORTAL PUBLICO POR 11435579 - FECHA: 20/01/2026 ****