



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

ESQUEL PEN. NAC

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SALAZAR		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MERA		NOMBRES DIEGO FERNANDO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 76310461		GÉNERO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 837726		D.M. 20	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 22 MES 02 AÑO 1970			CARRERA 10A 15 34 casa		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		
DEPTO CAUCA			DEPTO CAUCA		
MUNICIPIO POPAYÁN			MUNICIPIO POPAYÁN		
			TELÉFONO 8349250		
			EMAIL diegosalazarmera@gmail.com		

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

#### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACION BASICA											TITULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	05	AÑO	1989
										<input checked="" type="checkbox"/>				

#### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	4	X		ESPECIALIZACION EN LUDICA Y RECREACION PARA EL DESARROLLO CULTURAL Y SOCIAL	11	2013	
PREGRADO	10	X		LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA Y SALUD	06	2001	

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 1999)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Servicio Nacional de Aprendizaje	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	90	X		Escuela Nacional de Instructores "Rodolfo Martínez Toro"	08	2017
Cruz Roja Colombiana Seccional Cauca	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	8	X		Cruz Roja Colombiana	01	2020

**4 IDIOMAS**

ESPECIFIQUE 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 CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	01	Mes	02	Año	2012	Día	19	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR DE FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	02	Mes	02	Año	2011	Día	19	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR DE FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2010	Día	20	Mes	12	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	02	Año	2009	Día	21	Mes	12	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2008	Día	22	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	02	Año	2007	Día	19	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2006	Día	20	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTE FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2005	Día	19	Mes	12	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR DE FUTBOL			DEPENDENCIA DEPORTES FUTBOL					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA null null null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO OLIMPICO POPAYAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3164160024			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	02	Año	2004	Día	20	Mes	12	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESOR DE FUTBOL			DEPENDENCIA AREA DE DEPORTE					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE null null null						

6

**EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	23	Mes:	01	Año:	2024	Día:	13	Mes:	12	Año:	2024
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 9 15 34 SUR carrera 10a						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELSERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	22	Mes:	08	Año:	2023	Día:	15	Mes:	12	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA 4 NORTE 5 8						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	08	Mes:	05	Año:	2023	Día:	16	Mes:	08	Año:	2023
AREA DE CONOCIMIENTO NO APLICA			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA 9 71N 60						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA POPAYÁN				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3153707200			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2022	Día:	16	Mes:	12	Año:	2022
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2021	Día:	17	Mes:	12	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	27	Mes:	01	Año:	2020	Día:	16	Mes:	12	Año:	2020
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	04	Mes:	02	Año:	2019	Día:	16	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2018	Día:	15	Mes:	12	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 100 de 1995, 499 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2017	Día:	23	Mes:	12	Año:	2017
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	29	Mes:	01	Año:	2016	Día:	30	Mes:	09	Año:	2016
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA Fundacion Real Colegio San Francisco de Asis				PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	16	Mes:	01	Año:	2016	Día:	30	Mes:	06	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN TRANSVERSAL						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	10	Mes:	03	Año:	2015	Día:	30	Mes:	10	Año:	2015
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	23	Mes:	01	Año:	2014	Día:	12	Mes:	12	Año:	2014
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	24	Mes:	01	Año:	2013	Día:	15	Mes:	12	Año:	2013
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	02	Mes:	03	Año:	2011	Día:	02	Mes:	07	Año:	2011
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	22	Mes:	01	Año:	2010	Día:	15	Mes:	12	Año:	2010
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	21	Mes:	01	Año:	2009	Día:	22	Mes:	11	Año:	2009
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	28	Mes:	01	Año:	2008	Día:	26	Mes:	12	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	23	Mes:	04	Año:	2007	Día:	19	Mes:	11	Año:	2007
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	27	Mes:	01	Año:	2006	Día:	31	Mes:	08	Año:	2006
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	21	Mes:	07	Año:	2005	Día:	17	Mes:	12	Año:	2005
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	02	Mes:	03	Año:	2001	Día:	02	Mes:	07	Año:	2011
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:	19	Mes:	05	Año:	2000	Día:	30	Mes:	08	Año:	2000
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AUTOPISTA						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural

(Leyes 100 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día: 15		Mes: 02		Año: 2000			Día: 15		Mes: 05		Año: 2000	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día: 08		Mes: 04		Año: 1999			Día: 30		Mes: 06		Año: 1999	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA				PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>		PRIVADA <input type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día: 30		Mes: 11		Año: 1998			Día: 31		Mes: 12		Año: 1998	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA fundacion real colegio san francisco de asis				PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día: 01		Mes: 09		Año: 1996			Día: 30		Mes: 06		Año: 2012	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN AUTOPISTA							
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA colegio colombo frances				PÚBLICA <input type="checkbox"/>		PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CAUCA			MUNICIPIO POPAYÁN					CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO							
			Día: 01		Mes: 09		Año: 1994			Día: 30		Mes: 06		Año: 2004	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO BASICA PRIMARIA					DIRECCIÓN TRANSVERSAL							

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	27	10

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

*Popayán 16 de diciembre 2025*

*Diego Fernando Salazar M.*

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

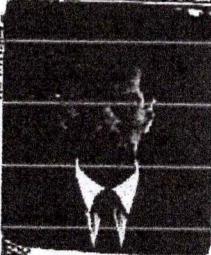
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

*Funeá, 31/12/2025*

Ciudad y fecha

*Carlos Acuña*

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



La República de Colombia

y en su nombre

NORMAL NACIONAL DE VARONES  
"JOSE EUSEBIO CARO"

POPAYAN-CAUCA

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional  
según Resolución No. 7096 del 15 de Junio de 1984

Confiere a

*Diego Fernando Salazar Mera*

c.c. No. 76.310.461 de Popayán

el Título de

**Maestro Bachiller**

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel  
de educación media vocacional, según los planes y programas vigentes.

*[Signature]*  
Rector

*[Signature]*  
Secretario

Expedido en Popayán, a 30 de Junio de 1989.

Anotado al Folio 62

Libro de Registro No. 52-A

*[Signature]*  
Secretario de Educación

# ACTA DE GRADO

NORMAL NACIONAL DE VARONES  
"JOSE EUSEBIO CARO"

Inscripción S.E.

DANE

11900100070

Dirección

Barrio Chuni

Teléfono

Jornada

continua

En la ciudad de

Popayán,

a los

treinta

(30)

días del mes de

Junio

del año 1989

se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los

alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría de la Normal Nacional de

Varones "Jose Eusebio Caro"

Institución aprobada hasta

el Gdo. 11

en el nivel de Educación Media Vocacional y Autorizada

por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad

Pedagógico

7096

del

15

según Resolución No.

de Junio

de 19

84.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los

estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE

MAESTRO BACHILLER

al graduando cuyo nombres, apellidos y número del

documento de identificación se relacionan a continuación:

DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA

C.C. No. 76.310.461

de Popayán

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 015 de fecha 30 de Junio de 1989

que consta de 32 alumnos que comienza con el nombre de Arlen Rolando Agredo

Fajardo

y se cierra con el nombre de Juan Carlos Zúñiga

, firmado y sellado por el Lic. Marco Aurelio Gaviria D.

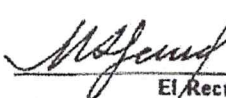
(Rector) y Aura Arias de Rico

(Secretario).

Dada en Popayán, a los 30 días del mes de Junio

de 1989.

Firmado y Sellado

  
El Rector o Secretario



  
El Secretario



C.C. No. 996335 de Tunja

C.C. No. 25251730 de Popayán

DIPLOMA No. 305901



República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional



# La Universidad del Valle

Confiera el Título de

## Licenciado en Educación Física y Salud

a

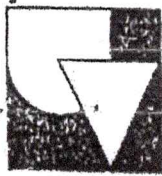
### Diego Fernando Salazar Mera

Identificado con C.C. 76310461 Popayán (Cauca)  
En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo refrenda con el sello de la  
institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,  
a los 29 días, del mes de Noviembre de 2002

*[Signature]*  
R.D.

*[Signature]*

Uso o Notaría Privada del Oficio de  
Pase de Jaz se que esta fotocopia  
coincide con el Original que he tenido  
a la Vista  
13 SET. 2005  
Ana Elvira González de Vargas  
Notaría Pública



# Universidad del Valle

RECTORÍA

ACTA DE GRADO No. 769

En la Ciudad de Santiago de Cali, Departamento del Valle del Cauca, de conformidad con lo dispuesto en la Resolución No 781 emanada de la Rectoría de la Universidad del Valle el día 29 de Noviembre de 2002, la Universidad del Valle, en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, confiere el título de:

**LICENCIADO EN EDUCACIÓN FÍSICA Y SALUD**

*RG 120346130707600111100 SNIES*

a:

**DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**

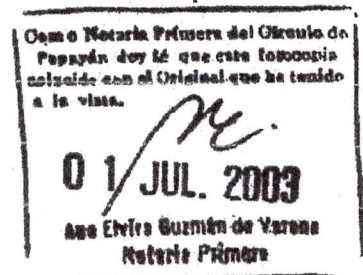
*Identificado con C.C. 76310461 Popayán (Cauca)*

El diploma correspondiente le será entregado en la fecha prevista en la Resolución No. 781 y anotado en el Libro 1 Folio 674 Registro 3 de la Universidad del Valle.

Se firma en Santiago de Cali, el 29 de Noviembre de 2002

(Fdo) Oscar Rojas Rentería Rector

(Fdo) Oscar López Pulecio Secretario General



Ing. Asunción Aguinaga de Arboleda  
Directora Registro Académico

ESTE DOCUMENTO NO REQUIERE AUTENTICACIÓN EN VIRTUD DEL DECRETO No 1024 DE 1982

# REPUBLICA DE COLOMBIA LA FUNDACION UNIVERSITARIA LOS LIBERTADORES

Con Personería Jurídica No. 7542 del 18 de mayo / 1982 de Ministerio de Educación Nacional

TENIENDO EN CUENTA QUE:

*Diego Fernando Salazar Mera*

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía No. 76.310.461 de Popayán

CURSÓ Y APROBÓ TODOS LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR ESTE CLAUSTRO  
UNIVERSITARIO Y CUMPLIENDO LAS EXIGENCIAS LEGALES Y REGLAMENTARIAS,  
LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

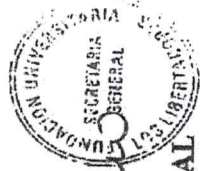
ESPECIALISTA EN

*Lúdica y Recreación para el Desarrollo Social y Cultural*

EN CONSTANCIA DE LO ANTERIOR, SE FIRMA Y SELLA ESTE DIPLOMA EN  
BOGOTÁ, D.C. A LOS 19 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2014



*Sovis Amineg*  
RECTOR



*7-11-14*  
SECRETARIO GENERAL



# Fundación Universitaria Los Libertadores

Personería Jurídica Resolución No. 7542 de mayo de 1982 Ministerio de Educación Nacional

## **ACTA DE GRADO No. 84846**

*En Bogotá, D.C., República de Colombia, el día diecinueve (19) del mes de Diciembre del año dos mil catorce (2014), la Fundación Universitaria Los Libertadores, representada legalmente por la Rectora SONIA ARCINIEGAS BETANCOURT, previa la comprobación del cumplimiento de todos los requisitos establecidos por la ley y los reglamentos internos, celebró ceremonia de graduación, con el objeto de conferir el título de:*

**ESPECIALISTA EN LÚDICA Y RECREACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL Y CULTURAL**

**Código SNIES 9386**

**A: DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**

C.C No. 76.310.461 DE POPAYAN

*Una vez el graduando emitió el juramento de graduación el Presidente de la Ceremonia procedió a entregarle el diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión conforme a la normatividad vigente.*

*En constancia, de lo antedicho, se emite la presente acta para todos los efectos legales, a los diecinueve 19 días del mes de Diciembre del 2014*

*Diploma registrado internamente con el número 90965 Libro 29 Folio 13.*

  
**JOHN JAIRO CHAPARRO ROMERO**  
**SECRETARIO GENERAL**



**Cruz Roja Colombiana**  
Seccional Cauca

El Centro de Formación de la  
Cruz Roja Colombiana Seccional Cauca

**HACE CONSTAR QUE:**  
**DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**

Con Cédula No 76310461

Realizó y completó los requisitos del curso:

**PRIMER RESPONDIENTE**

Con una intensidad horaria de:

**10 horas**

Esta constancia fue generada en Popayán, Cauca, Colombia, el día:

**30 marzo de 2025**

Certificado válido por dos (2) años a partir de su expedición

Director Centro de Formación  
Cruz Roja Colombiana Seccional Cauca



**Diego Concha**  
TEC. AUX. ENFERMERIA  
ATENCIÓN PREHOSPITALARIA  
REG. 6663 CG. 1.061.727.383  
CRUZ ROJA COLOMBIANA  
SECCIONAL CAUCA



REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

**Hace Constar que**  
**DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**  
*Con Cédula de Ciudadanía No. 76.310.461*

**Cursó y aprobó la acción de Formación**  
**FORMACIÓN DEPORTIVA**  
*Con una duración de 100 Horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma en Popayan a los Veintidos (22) días del mes de Marzo de Dos Mil Seis (2006)*

JULIO CESAR TORRES  
SUBDIRECTOR CENTRO OPERATIVO  
REGIONAL CALICA

SGC2006AF00226 22 03 2006  
Nº Y FECHA DE REGISTRO



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**

*Con Cédula de Ciudadanía No. 76310461*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**DESARROLLO DE HABILIDADES PARA EL DESEMPEÑO DEL INSTRUCTOR SENA**

*con una duración de 96 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Popayán, a los veinticinco (25) días del mes de agosto de dos mil veinte (2020)*

Firmado Digitalmente por

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO

Subdirector

CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL  
REGIONAL CAUCA

67371959 - 25/08/2020

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 92210211052867531046.C.



LIBERTAD Y ORDEN  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

## El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

*Hace constar que*

**DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**

Con Cedula de Ciudadanía No. 76310461

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

### PLANEACION PEDAGOGICA DE LA FORMACION PROFESIONAL *con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Popayán, a los dos (2) días del mes de mayo de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por  
EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autenticidad del Documento  
Bogotá - Colombia

EDUARDO ANTONIO BENAVIDES ROSERO  
Subdirector  
CENTRO DE TELEINFORMÁTICA Y PRODUCCIÓN INDUSTRIAL  
REGIONAL CAUCA

59024770 - 02/05/2019  
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 92210018682-0CC76310461C.



**REAL COLEGIO SAN FRANCISCO DE ASIS**  
Carrera 22 No.55N-110 PBX. 8334363 -8333739 Celular 316 403 37 39  
Email: realcsfa@hotmail.com  
Popayán © - Colombia

La suscrita Secretaria General del Real Colegio San Francisco de Asís de Popayán aprobado por el Ministerio de Educación Nacional. Pre-escolar : Resolución No. 1802 del 24 de mayo de 1989, Básica Primaria por resolución No. 0118 del 24 de enero de 1984 y Bachillerato por resolución No. 0093 del 22 de enero de 1968. Afiliado a la confederación Nacional de Centros Docentes (CONACED),

### CERTIFICA

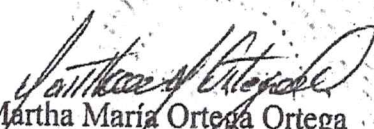
**Que: DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA** . Identificado con la cédula de ciudadanía número 76.310.461 expedida en Popayán. Presta sus servicios como docente en el área de Educación Física sección Bachillerato, labor que ha desempeñado en los siguientes períodos lectivos:

- 1 de septiembre de 1996 a 30 de junio de 1997- Docente educación Física 6° a 11°
- 1 de septiembre de 1997 a 30 de junio de 1998 - Docente educación Física 6° a 11°
- 1 de septiembre de 1998 a 30 de junio de 1999 - Docente educación Física 6° a 11°
- 1 de septiembre de 1999 a 30 de junio de 2000 - Docente educación Física 6° a 11°
- 1 de septiembre de 2000 a 30 de junio de 2001 - Docente Educación Física y Microfutbol
- 1 de septiembre de 2001 a 30 de junio de 2002 - Docente Educación Física y Microfutbol
- 1 de septiembre de 2002 a 30 de junio de 2003 - Docente Educación Física y Microfutbol
- 1 de septiembre de 2003 a 30 de junio de 2004 - Docente Educación Física y Microfutbol
- 1 septiembre de 2004 a 15 de julio de 2005 - Docente Educación Física, Microfutbol, Coordinador de Deportes
- 1 de septiembre de 2005 a 15 de julio de 2006 - Docente Educación Física. Coordinador de Deportes
- 15 de agosto de 2006 a 15 de julio de 2007 - Docente Educación Física
- 16 de agosto de 2007 a 15 de julio de 2008 - Docente Educación Física
- 19 de agosto de 2008 a 15 de julio de 209 - Docente Educación Física
- 20 de agosto de 2009 a 30 de junio de 2010 - Docente Educación Física
- 17 de agosto de 2010 a 30 de junio de 2011 - Docente Educación Física
- 17 de agosto de 2011 a 30 de junio de 2012 - Docente Educación Física
- 16 de enero de 2016 a 30 de junio de 2017 - Entrenador de Futbol sala
- 22 de agosto de 2017 contrato que va hasta el 30 de junio de 2018 como entrenador de Futbol sala

La clase contrato es a término fijo por el período escolar

Se expide a petición del interesado.

En constancia se firma en Popayán, a los veintiséis días del mes de septiembre de dos mil diecisiete

  
Martha María Ortega Ortega  
Secretaria General



LA SUSCRITA RECTORA Y TESORERA DEL  
COLEGIO COLOMBO FRANCÉS

HACEN CONSTAR:

El señor DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 76.310.461 de Popayán, laboró en este plantel como Docente en Educación Física estuvo vinculado al colegio mediante la siguiente relación de contratos:

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, y 4º. Entrenador de Fútbol sala.  
Vigencia: Año lectivo 1994-1995

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, y 4º. Entrenador de Fútbol sala.  
Vigencia: Año lectivo 1995-1996

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º. Entrenador de Fútbol sala.  
Vigencia: Año lectivo 1996-1997

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º Y 5º. Entrenador de Fútbol sala.  
Vigencia: Año lectivo 1997-1998

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y Preescolar. Encargado de Escuelas deportivas  
Vigencia: Año lectivo 1998-1999

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y Preescolar. Encargado de Escuelas deportivas  
Vigencia: Año lectivo 1999-2000

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y Preescolar. Encargado de Escuelas deportivas  
Vigencia: Año lectivo 2000-2001

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y Preescolar. Encargado de Escuelas deportivas  
Vigencia: Año lectivo 2001-2002

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y Preescolar. Encargado de Escuelas deportivas. Microfútbol Bachillerato y Fútbol de grado 1º a 5º de primaria.  
Vigencia: Año lectivo 2002-2003

**CONTRATO DE TRABAJO A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**  
Docente de Educación Física en los grados 1º, 2º, 3º, 4º, 5º y Preescolar. Encargado de Escuelas deportivas. Microfútbol Bachillerato y Fútbol de grado 1º a 5º de primaria.  
Vigencia: Año lectivo 2003-2004

Para constancia se firma en Popayán a los Veintidós (22) días del mes de Septiembre de 2017.

OLGA LUCÍA LÓPEZ PATIÑO

ANA SOFÍA ARIAS HURTADO  
Tesorera



**CLUB DEPORTIVO OLÍMPICO POPAYÁN**  
NIT. 900675435-1  
PERSONERÍA JURÍDICA N°10319 DE 2013



**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL CLUB DEPORTIVO OLIMPICO  
POPAYÁN**

**CERTIFICA**

Que el señor **DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA** identificado con cédula número **76.310.461** de Popayán-Cauca, laboró como profesor de Fútbol, desde el año 2004 hasta el año 2012 con las categorías 2000 – 2001, entrenando y participando en los torneos organizados por la Liga Caucana de Fútbol, cumpliendo con el siguiente horario.

- Martes: 3:00 P.M a 6:00 P.M
- Jueves: 3:00 P.M a 6:00 P.M
- Sábado: 8:00 A.M a 11:00 A.M

**Fechas laboradas:**

- 2 Febrero 2004 – 20 Diciembre 2004
- 1 Febrero 2005 – 19 Diciembre 2005
- 1 Febrero 2006 – 20 Diciembre 2006
- 2 Febrero 2007 – 19 Diciembre 2007
- 1 Febrero 2008 – 22 Diciembre 2008
- 2 Febrero 2009 – 21 Diciembre 2009
- 1 Febrero 2010 – 20 Diciembre 2010
- 2 Febrero 2011 – 19 Diciembre 2011
- 1 Febrero 2012 – 19 Diciembre 2012

Durante su permanencia en el Club demostró gran conocimiento, disciplina, puntualidad y buen manejo de grupo.

Para certificar lo anterior se firma en Popayán a los 28 días del mes de abril de 2023.

Atentamente

**UBERNEY LONDOÑO**

**Presidente**

c.c. archivo

**CEL: 3164160024 - 3116214149**

***londouber@hotmail.com***

**POPAYÁN - CAUCA**

***"Primero formamos a la persona, luego al deportista"***

**GH – 2025-0645**

La Dirección Nacional de Gestión Humana de la Universidad Cooperativa de Colombia

NIT. 860029924-7

**CERTIFICA**

Que el (la) señor(a) **DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 76.310.461, registra la siguiente información en nuestra base de datos, relacionada con su(s) contrato(s) de trabajo, en virtud de los cuales presto sus servicios para la Universidad Cooperativa de Colombia:

No. CONTRATO	FECHA DE INICIO (DD/MM/AAAA)	FECHA DE TERMINACIÓN (DD/MM/AAAA)	CARGO U OFICIO	DEPENDENCIA	SUELDO
0001	16/08/2013	22/11/2013	ENTRENADOR	DPTO BIENESTAR INSTITUCIONAL	\$19.778 VALOR HORA
174344	27/01/2014	13/12/2014	INSTRUCTOR DEPORTES	DPTO BIENESTAR INSTITUCIONAL	\$20.668 VALOR HORA
185509	02/02/2015	15/06/2015	INSTRUCTOR DEPORTES	DPTO BIENESTAR INSTITUCIONAL	\$21.577 VALOR HORA
0004	03/08/2015	05/12/2015	INSTRUCTOR DEPORTES	DPTO BIENESTAR INSTITUCIONAL	\$21.577 VALOR HORA
0005	01/02/2016	30/05/2016	INSTRUCTOR DEPORTES	DPTO BIENESTAR INSTITUCIONAL	\$23.087 VALOR HORA

La información anterior, puede ser verificada por medio del correo electrónico [validacion.certificadoslaborales@ucc.edu.co](mailto:validacion.certificadoslaborales@ucc.edu.co)

Para constancia, se firma en la ciudad de Medellín a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2025.



**GLORIA LUCÍA FRANCO CANO**  
Subdirectora Gestión Humana  
Tel. 2282299 Ext.100  
Calle 50 A No.41-34  
Medellín

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIEGO	FERNANDO	SALAZAR	MERA

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio   
Dirección   
Cargo o función que cumple

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 ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$16.320.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$16.320.000,00

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	\$100.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
VEHÍCULO	\$68.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

#### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIDIA	SOFIA	RUIZ	FLOR

Tipo documento  Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

#### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

### 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

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

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

No

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

Tipo de inversión	Valor	País

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí  No

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

Nombre entidad	Valor

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:

Sí  No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 76.310.461

SALAZAR MERA

APELLIDOS

DIEGO FERNANDO

NOMBRES

*Diego F. Salazar M.*

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-FEB-1970

**POPAYAN**  
**(CAUCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

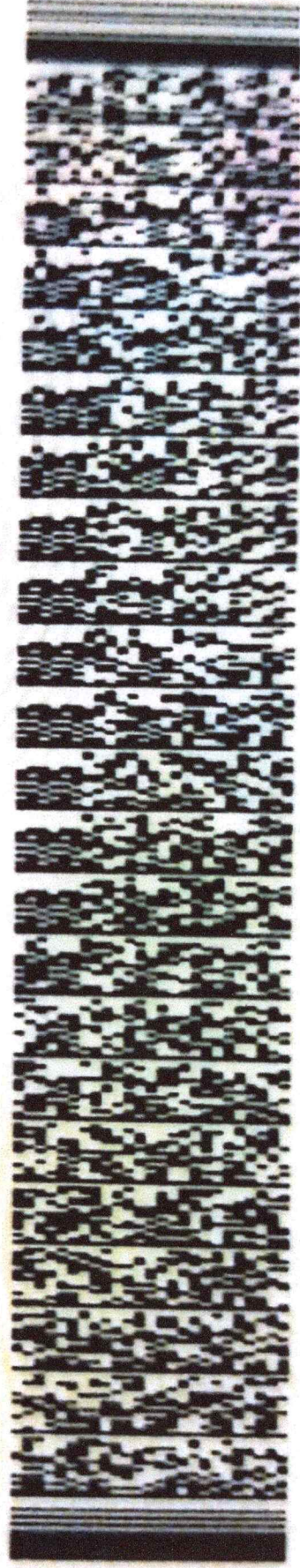
SEXO

**30-MAY-1988 POPAYAN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1100100-00119121-M-0076310461-20081031

0005139595A 1

7770004764

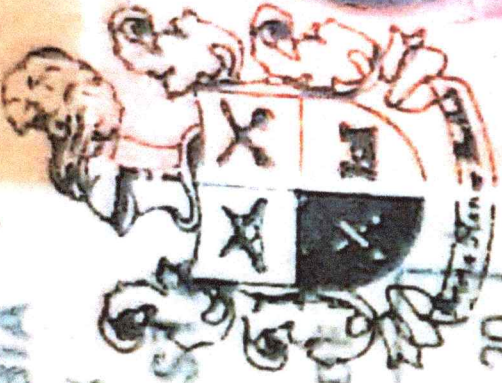
REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

TARJETA DE RESERVISTA

SEGUNDA CLASE

PERTENECE AL EJERCITO DE



76.310.767



1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 00	31 Dic. 10	31 Dic. 20

T. de D. No. 837726 R.D. 022/90

PROFESION BACHILLER/89 TIPO CRIG

NOBRE DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA

  
 ESPITIA DURRIE  
 C.C. 76.310.767  
 C.E.D. No. 70

*Diego Fernando Salazar Mera*





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO    CONTACTENOS    PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:15:01 PM horas del 14/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 76310461

Apellidos y Nombres: **SALAZAR MERA DIEGO FERNANDO**

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

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

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

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

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/12/2025 01:10:48 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 76310461**

### NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **130054568** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 286144497**



PIB  
13:13:31  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 14 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 76310461:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 14 de diciembre de 2025, a las 13:12:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	76310461
Código de Verificación	76310461251214131214

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



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

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 76310461 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 14/12/2025 01:17 PM



Código Verificación: YEUS9G17DA

Válida hasta: 14/03/2026

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

141152879946



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 7 6 3 1 0 4 6 1 6. DV 9 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Papayán 14. Buzón electrónico 1 7

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3 26. Número de Identificación 7 6 3 1 0 4 6 1 28. País COLOMBIA 29. Departamento Cauca 1 6 9 30. Ciudad/Municipio Papayán 0 0 1 31. Primer apellido SALAZAR 32. Segundo apellido MERA 33. Primer nombre DIEGO 34. Otros nombres FERNANDO

35. Razón social 36. Nombre comercial 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País COLOMBIA 39. Departamento Cauca 1 6 9 40. Ciudad/Municipio Papayán 0 0 1

Dirección principal CR 10 A 15 34 BRR VALPARAISO 42. Correo electrónico diegosalazamera@gmail.com 43. Código postal 8 44. Teléfono 1 3 1 5 3 7 0 7 2 0 0 45. Teléfono 2 3 2 1-6 7 4 7 9 9 9

CLASIFICACIÓN

Actividad económica 46. Código 8 5 4 3 47. Fecha inicio actividad 2 0 1 9, 0 9, 1 9 48. Código 9 3 1 9 49. Fecha inicio actividad 2 0 1, 3 0 2 0 8 50. Código 1 2 51. Código 2 3 1 2 52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario  
49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN VALOR

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI  NO  60. No. de Folios:

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso. Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

Firma del solicitante:

*Diego Fernando Salazar H.*

984. Nombre

985. Cargo

# Certificación Bancaria

Sábado, 15 de noviembre de 2025

A quien pueda interesar.

Bancolombia S.A. se permite informar que DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA identificado(a) con CC 76310461, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	86834134537	2007-06-20	ACTIVO	

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

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



Catalina Cortés Uribe.  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

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



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA identificado(a) con CC 76310461 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios:** 01/08/2008

**Estado de la Afiliación:** Vigente

**IPS:** IPS NUEVA POPAYAN

**Categoría:** A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 14 días del mes 12 del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

**Observaciones:**

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



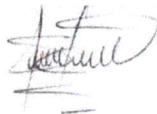
**Gerencia de Afiliaciones**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **76310461**, se encuentra afiliado/a desde **10/03/1993** 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 14 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.



**I. INFORMACIÓN GENERAL**

Empresa Usuaria:	CONSUMIDOR FINAL	Actividad económica:	Servicios
Nombre:	DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA	Documento:	CC 76310461
Fecha de nacimiento:	1970-02-22	Lugar de nacimiento:	Popayán (Cauca)
Edad:	55 años	Identidad de Género:	Masculino
Estado civil:	Casado	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	cra 10 15 34 barrio valparaiso	Municipio:	POPAYAN
Teléfono:	3153707200	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	INSTRUCTOR	EPS:	Nueva EPS
Responsable**:	DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA (EL)	Teléfono:	3153707200
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



\*\* La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.

**II. VACUNACIONES** Relación de biológicos aplicados:

1. Vacuna: Covid-19 - Dosis 2 - No presenta carnet de vacunación para revisión.

**III. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS**

Visiometría: NO APLICA.  
 Audiometría: NO APLICA.  
 Espirometría computarizada: NO APLICA.

**IV. CONCLUSIONES OCUPACIONALES**

De acuerdo al examen ocupacional realizado a DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA con documento de identificación No. 76310461 se considera que no presenta restricciones para desempeñar la ocupación de INSTRUCTOR del sector económico Servicios

**V. CONDUCTAS OCUPACIONALES PREVENTIVAS**

**CLASIFICACIÓN EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OSTEOMUSCULAR:** De acuerdo a la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

**VI. RECOMENDACIONES GENERALES** (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

- Continuar con los controles anuales por optometría para revisión de la fórmula de lentes.
- Solicitar en su entidad de salud valoración de su alteración del peso por Nutricionista.

**VII. CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL**

NO PRESENTA RESTRICCIONES

**VIII. OBSERVACIONES FINALES**

**EXAMEN OSTEOMUSCULAR POR MEDICO ESPECIALISTA EN SST PARA EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR:** El resultado es normal.

**OPTOMETRÍA:** Es adecuada para la ocupación.

Glicemia normal.

Test psicológico: dentro de parámetros de normalidad.

**CONSIDERACIONES POR DISMINUCIÓN DE LA CAPACIDAD VISUAL DE ACUERDO A LA EVALUACIÓN DE OPTOMETRÍA :** En el examen Médico Ocupacional realizado, se incluyó una valoración de la capacidad visual, la cual evidencia alteraciones que requieren ser valoradas en su respectiva entidad de salud, para establecer plan de manejo. Esta alteración no le afecta la capacidad visual mínima necesaria para el desempeño de la ocupación. Se recomienda actualizar formula de lentes.

**ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR:** En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

Sandra Meza

SANDRA PATRICIA MEZA CASTRO  
MEDICO ESPECIALISTA S.O.  
FP 190055  
ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL  
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MARÍA CANO  
RESOL 12355-10-2018

Diego Fernando Salazar Mera

Firma para identificación de usuario  
DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA  
Documento: 76310461



Escanee el código si  
desea verificar datos

CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: Las Resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de Junio 5 de 2009 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones médicas ocupacionales de ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con los requerimientos definidos por el empleador en el perfil del cargo. También establece que la Empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO DE INGRESO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiéndose que hacen parte integral de su historial médico.

Calle 17 norte No. 9-85 Barrio Antonio Nariño Popayán - Colombia PBX: 602 8361084  
preventsalud.co info@preventsalud.co

Impreso por: daniela.calvache  
Fecha: 2025-05-17 Hora: 09:09



Dr. JAVIER GUTIERREZ BALCAZAR  
 Medico Especialista en Salud Ocupacional.  
 Universidad del Cauca  
 Fundación Universitaria María Cano de  
 Medellín  
 Registro medico 6860-89 Licencia S.O.  
 03069-16

# CERTIFICADO DE INGRESO LABORAL

FECHA: 2023-12-15

ENTIDAD: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

## DATOS DEL TRABAJADOR

**NOMBRE DEL TRABAJADOR:** DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA **EDAD:** 53 AÑOS  
**NÚMERO DE CÉDULA:** 76310461 **ESTADO CIVIL:** CASADO **ESTUDIOS:** PROFESIONAL ESPECIALIZADO  
**DIRECCIÓN:** Cra 10a 15a 34 **BARRIO:** Valparaiso **LUGAR:** POPAYAN  
**EPS:** NUEVA EPS **ARL:** POSITIVA **FEP:** COLPENSIONES **CORREO:** diegosalazarmera@gmail.com  
**TEL:** 3153707200 **CARGO A OCUPAR:** DOCENTE INSTRUCTOR **TIEMPO EXP:** #ExperienciaCargo

## ANTECEDENTES PERSONALES

TIPO	OBSERVACIONES
Patología de origen común	NINGUNA
PATOLOG. DE ORIGEN LABORAL CALIFIC	NINGUNA
ACCIDENTE LABORAL EN TRABAJ. PREVIOS	NINGUNO

## VALORACIONES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL.	X	P.LIPIDICO	OTRO: ANALISIS CLINICO DE ANTECEDENTES PATOLOGICOS DE ORDEN COMUN O LABORAL QUE PUEDAN INTERFERIR EN SU DESEMPEÑO LABORAL
ELECTROCARDIOGRAMA		HEMOGRAMA	
PRUEBA PSICOTECNICA		CREATININA	
OPTOMETRIA		GLICEMIA	
AUDIOMETRÍA			

El Doctor JAVIER GUTIERREZ BALCAZAR, médico especialista en Salud Ocupacional, con base en el examen de aptitud, para el desempeño del cargo y de las funciones correspondientes al mismo, conceptúa que la persona identificada en el numeral I es:

## CONCEPTOS FINALES

APTO PARA DESEMPEÑARSE EN EL CARGO A CONTRATAR. CONDICIONES MEDICO-LABORALES FAVORABLES. SIN PATOLOGIAS DE ORIGEN LABORAL O COMÚN ASOCIADAS A CAUSAS DE RESTRICCIÓN ALGUNA PARA EL MISMO.	X
---	---

## RECOMENDACIONES GENERALES

APLICAR EN TODAS LAS ACTIVIDADES DE SU TRABAJO Y FUERA DE EL, LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA PREVENCIÓN DEL COVID - 19.	X
ADOPTAR SIEMPRE POSTURAS ERGONOMICAS EN SU TRABAJO Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DE MANERA PERIODICA.	X
PROPICIAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: EJERCICIO, DIETA SANA, RECREACION SANA, DORMIR BIEN, NO ALCOHOL, NO CIGARRILLO, NO DROGAS,	X
CONTROLES MEDICO, NUTRICIONALES, OPTOMETRICO Y POR PROGRAMAS DE P Y P EN SU EPS,	X

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Consentimiento informado: En pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, con mi firma autorizo al Dr Javier Gutierrez Balcázar, abajo firmante, a realizar mi examen médico ocupacional, luego de haberme explicado la naturaleza y propósito del mismo. Certifico que los datos suministrados al médico son fidedignos y que no he ocultado ninguna información requerida por él mismo relacionada con mi estado actual de salud. Dejo constancia de haber sido informado por el médico de mi condición de salud al momento del presente examen medico ocupacional. Autorizo al Dr. Gutierrez, en los términos de la Ley 1581 de 2012, al tratamiento de la información que se tenga o capture en sus bases de datos, sobre mi historia clínica ocupacional.

*Dr. Javier Gutiérrez Balcázar*  
 Médico Especialista en Salud Ocupacional  
 Licencia SO 03069 - 16  
 F.M. 6860 - 89  
 Firma del profesional

*Diego Fernando Salazar Mera*  
 FIRMA DEL TRABAJADOR  
 No de CEDULA: 76310461



**PREVENTSALUD**

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA  
No: FE16581**

Original

FECHA DE FACTURA (AAAA-MM-DD): 2025-05-10  
FECHA DE VENCIMIENTO (AAAA-MM-DD): 2025-06-09

PREVENT SALUD SERVICIOS DE SALUD DEL CAUCA SAS.  
NIT: 900222090-0 \*

RESOLUCIÓN NRO. 18764076611996 06 de Agosto de 2024  
RANGO DE APROBACIÓN FE10001 A FE20000  
Factura impresa por computador  
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD I.P.S.

CLIENTE: **CONSUMIDOR FINAL**  
NIT/CÉDULA: 222222222222-7  
DIRECCIÓN: CALLE 17 NORTE # 9 - 85  
CIUDAD: POPAYAN  
TELÉFONO: 6028361084

CANTIDAD	Descripcion	V. UNITARIO	IVA	VALOR
1	COPAGO	-34200		-34200
1	VALORACION PSICOSOCIAL	60000		60000
1	GLUCOSA EN SUERO	11000		11000
1	AUDIOMETRIA	19600		19600
1	VISIOMETRIA	13600		13600

**Subtotal Items 70,000**  
**TOTAL 70,000**

**Observaciones:** Período facturado: Desde 2025/05/10 Hasta 2025/05/10. Más+[C145017,]-{C145003,C145005,C145006,C145017} Tarifa de Retención en la Fuente a título de Impuesto de Renta según Art 392 inciso 5 del ET y Art 6 del Decreto 2271/2009. 2% Favor practicar retención de Industria y comercio Actividad 8621 tarifa 4x1.000, solo si cumple con el art. 82 del acuerdo 024 de 2021 del 30-09-2021, Municipio de Popayán.

La mora en su pago causará intereses moratorios a la tasa máxima permitida por la superintendencia bancaria (Art. 884 C.C.). No somos agentes retenedores del impuesto sobre las ventas.

**CUFE:** 49f0fbf8c988df378a7da3926d150be61206626af11aee1f4de7ad56bb38e21765531de423cf1342cc0b3083e4a7025d  
Documento generado por ERP SOFIA de Colmédicos SAS NIT:800049104-1 y servicios de proveedor tecnológico Britek Tributo SAS



**Calle 17 norte No. 9-85 Barrio Antonio Nariño Popayán**  
**- Colombia**  
**PBX: 602 8361084**  
preventsalud.co

*Diego Pablo Salazar*  
Recibí a satisfacción

Puede cancelar su factura mediante consignación en: Cuenta corriente  
Bancolombia No. 26142438020

Elaboró: ana.abarcon

Si realiza el pago por transferencia agradecemos nos lo informe al correo cartera@preventsalud.co



**I.- Identificación del Evaluado**

Nombre: **DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA**  
Edad: 55 años  
Fecha de nacimiento: 1970-02-22  
Estado Civil: Casado  
Hijos: 2 hijos  
Escolaridad: Profesional licenciado en educación física Esp. Lúdica y recreación  
Cargo a ocupar: Instructor  
Fecha evaluación: 10-05-2025

**II. Evaluación realizada.**

**Entrevista a profundidad:** Su objetivo es obtener información sobre las percepciones, actitudes, comportamientos y factores psicosociales del trabajador.

**Escala de Estrés Percibido:** Mide la respuesta psicológica general frente a los factores estresores

**II. Aspectos Considerados en la Entrevista**

Sujeto de sexo masculino, presentación personal óptima y en coherencia con su puesto laboral. Se muestra en óptimo estado de consciencia, su orientación alopsíquica se encuentra conservada al igual que su orientación auto psíquica  
Vive con su esposa e hijo, refiere que la relación con su familia es muy buena, no hay discusiones, se comparte espacios de esparcimiento, se usa el dialogo para solucionar dificultades, la relación con amigos es buena, no hay discusiones, hay dialogo y respeto, la relación con compañeros de trabajo es buena, hay comunicación, respeto, amistad y lealtad. Refiere que percibe apoyo por parte de su jefe, ha sido fuente en su crecimiento laboral y personal. Refiere que las actividades fuera de tiempo y las plataformas fallan, le generan

estrés, ya que le gusta cumplir con su trabajo. Vive en el sur de Popayán, refiere que la zona es tranquila, aunque se evidencia presencia de consumo de SPA.

### **III. Antecedentes importantes**

No presenta antecedentes significativos

### **IV. Resultados del instrumento de evaluación**

- a. **Escala de Estrés Percibido: 5**, el resultado obtenido refleja que el trabajador maneja un grado de estrés percibido bajo.

### **V. Conclusiones y Sugerencias**

Paciente con un adecuado manejo de emociones y control de impulsos, cuenta con una buena red de apoyo familiar y social, tiene una adecuada capacidad de manejar los factores generadores de estrés, la prueba muestra que tiene una baja percepción del estrés, lo que indica, que su comportamiento presenta baja tensión nerviosa. No se evidencia factores riesgos psicosociales significativos que puedan afectar su salud. Se recomienda mantener conductas protectoras.


**Kelly Martínez**  
**Psicóloga**  
**T.P. 185178**

---

**Kelly Johana Martínez Vanegas**  
**Psicóloga**  
**T.P. 185179**



**COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:**

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clinica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clinicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clinicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clinica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

**PACIENTE:** DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA  
**DIRECCIÓN:** cra 10 15 34 barrio valparaiso Popayán  
**ESCOLARIDAD:** Secundaria\_completa

**DOCUMENTO:** 76310461  
**TELÉFONO:** 3153707200  
**CATEGORIA DE LICENCIA:** N/A

**EDAD:** 55 Años  
**GENERO:** M



BLOQUE	Resultados	NumeroPreguntas	Calificación
Trastornos amnesicos y otros trastornos congnotivos	3	3	Aprobado
Control de impulsos	3	3	Aprobado
Trastorno limitrofe de la personalidad	3	3	Aprobado
Trastorno de personalidad por evitacion	3	3	Aprobado
Trastorno relacionado con sustancias	4	4	Aprobado
Esquizofrenia	3	3	Aprobado
Narcolepsia	3	3	Aprobado
Ansiedad	3	3	Aprobado
Paranoide	3	3	Aprobado
Trastornos del estado de ánimo	3	3	Aprobado
Dependiente	2	3	Aprobado
Esquizoide	3	3	Aprobado
Trastornos por comportamiento perturbador	3	3	Aprobado
Disociativa	3	3	Aprobado
Antisocial	3	3	Aprobado
Obsesivo Compulsivo	3	3	Aprobado
Trastornos del sueño	3	3	Aprobado
Histrionico	3	3	Aprobado
Adaptativo	3	3	Aprobado
Trastornos mentales debido a enfermedad médica	2	2	Aprobado
Trastornos del desarrollo intelectual	5	5	Aprobado

Observaciones: Se realiza valoración psicosocial se anexa Informe

Responsable: KELLY JOHANA MARTINEZ VANEGAS  
PSICOLOGA  
TP. 185179

Firma para identificación de usuario  
DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA



Escanee el código si desea verificar datos



**PREVENTSALUD**

NIT: 900222090-0

**RESULTADOS**

FECHA: 2025-05-10 HORA: 07:34:49

**76310461**

**GLUCOSA EN SUERO**

**COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:**

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

**NOMBRE:** DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA  
**DIRECCIÓN:** cra 10 15 34 barrio valparaiso  
Popayán  
**EMPRESA:** CONSUMIDOR FINAL

**DOCUMENTO:** 76310461  
**TELÉFONO:** 3153707200

**EDAD:** 55.21 Años  
**F.Nacimiento:** 1970-02-22  
**GENERO:** M



**ANALISIS**

Suero o Plasma, tecnica enzimatica colorimetrica

**RESULTADO**  
mg/dL 105

**V.REFERENCIA**  
70-110 mg/mL

Responsable: YEISLAN ALBERTO AHUMADA CABALLERO  
CORPORACION UNIVERSITARIA RAFAEL NUÑEZ  
BACTERIOLOGO  
FUNDACION UNIVERSITARIA DE CIENCIAS DE LA SALUD -FUCS  
ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SALUD

Firma para identificación de usuario  
DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA



Escanee el código si  
desea verificar datos

**Calle 17 norte No. 9-85 Barrio Antonio Nariño Popayán - Colombia**  
preventsalud.co info@preventsalud.co

**PBX: 602 8361084**

**COPIA DE USO EXCLUSIVO DEL TITULAR DE LA HISTORIA:**

Este documento es propiedad exclusiva del titular de la historia clínica que en él figura en virtud de lo consignado en la resolución 1995 de 1999 que establece las normas para el manejo de historias clínicas generales y las resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 para historias clínicas relacionadas con procesos de salud ocupacional. Para la protección y confidencialidad de la historia clínica del paciente este documento sólo podrá ser entregado a terceras personas o empresas con la autorización previa y escrita del titular de la historia.

**1. INFORMACIÓN GENERAL**

Empresa Usuaría:	CONSUMIDOR FINAL	Fecha:	2025-05-10
Nombre:	DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA	Documento:	76310461
Edad:	55 años	Género:	Masculino
Ocupación:	INSTRUCTOR	Teléfono:	3153707200
Nivel de ruido en el puesto de trabajo:	Desconocido		


**2. ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES (P=Positivo, N=Negativo)**

Acúfenos	N Diabetes	N Otitis media	N Hipertensión arterial	N
Adenoidectomía	N Epilepsia	N Otorrea	N Reumatólogicos	N
Alergias	N Labio y paladar hendido	N Ototóxicos	N Sordera familiar	N
Amigdalitis	N Mareos	N Patología infecciosa	N Tabaquismo	N
Amigdalectomía	N Meningitis	N Patología viral	N Vertigos	N
Cirugías de oído	N Otaigía	N Trauma craneo encefálico	N Otros	N

Observaciones: No refiere patologías personales de importancia audiológica.

**3. EXPOSICION AL RUIDO NO INDUSTRIAL**

Conducción de vehículos Diario,

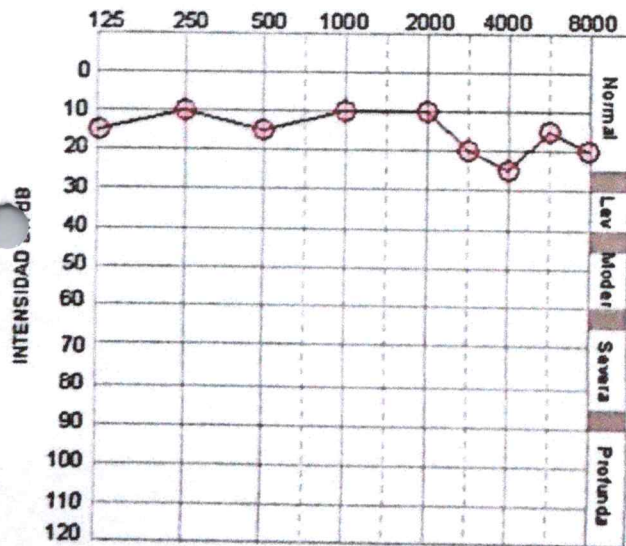
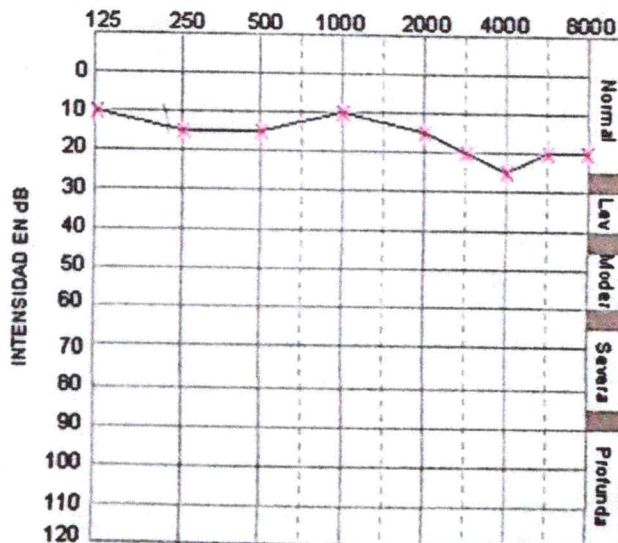
**4. EXPOSICION OCUPACIONAL AL RUIDO**

Ocupación(Ocup)-Tiempo de exposición(Te)-Protección auditiva(PA)  
 Ocup: Instructor - Te: 34 Años - Fr: Ninguna - PA: Ninguna

**5. EVALUACIÓN DEL OIDO (N=Normal, A=Anormal)**

Pabellón N Conductos N Tímpanos N Lóbulos N

Ampliación de hallazgos: El examen de los oídos es normal y no se evidencian patologías.

**6. AUDIOMETRIA TONAL**
**OIDO DERECHO**  
 FRECUENCIA EN Hz

**OIDO IZQUIERDO**  
 FRECUENCIA EN Hz


PROMEDIO (Frec. 500-1k-2k-3k)

Oído derecho: 14  
 Oído izquierdo: 15

CLASIFICACION ELI

A  
 A

INTERPRETACION

Normal excelente  
 Normal excelente

CLASIFICACION S.A.L.: A  
PRESBIACUSIA: 26 dB

Normal

---

7. CONCEPTO AUDIOLOGICO  
Audición normal bilateral.

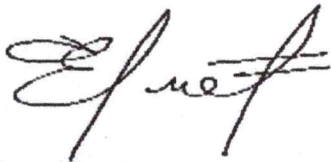
---

8. RECOMENDACIONES  
Utilizar protección auditiva adecuada en ambientes ruidosos laborales.  
Realizar control audiométrico en 12 meses.

---

9. OBSERVACIONES FINALES  
En el sistema no registran audiometrías, que permitan realizar correlación.

---



Elizabeth Fernanda Ceron Torres  
UNIVERSIDAD DEL CAUCA  
ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO  
RESOLUCION 02166-03-2015



Firma para identificación de usuario  
DIEGO FERNANDO SALAZAR MERA  
Documento: 76310461



Escanee el código si  
desea verificar datos

Calle 17 norte No. 9-85 Barrio Antonio Nariño Popayán - Colombia  
preventsalud.co info@preventsalud.co

PBX: 602 8361084

Impreso por: liliana.alarcon  
Fecha: 2025-05-10 Hora: 09:01

