FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Herrera | Albarracin | Jer Sey |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1121830947

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1121830947 D.M. 5

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 05 MES 04 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: META

MUNICIPIO: GRANADA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 24A 34 42 IN 7 BRR SAN BENITO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: PUERTO LÓPEZ

TELÉFONO: 3214251438 EMAIL: jersey_456@hotmail.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 | 01 | AÑO | 2005 |
| | | | | | | | | | | 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 | |
| PREGRADO | 10 | X | | LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA | 09 | 2025 | 0 |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

*DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:*

**INF** (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| FUNCION PUBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 20 | X | | INTEGRIDAD TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCION | 01 | 2026 |

## 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: INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 04 | Mes | 02 | Año | 2026 | Día | 03 | Mes | 08 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR FUTBOL DE SALON | DEPENDENCIA: 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 8A 10 47 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: CLUB DE TIRO CON ARCO ARQUEROS DEL META | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: META | MUNICIPIO: VILLAVICENCIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3123832464 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 02 | Mes | 01 | Año | 2020 | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: RECREACION | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 19 No. 12 C 04 VILLAVICENCIO | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>PUERTO LÓPEZ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3144734341 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 02 | *Año* 2012 | *Día* | 13 | *Mes* | 12 | *Año* | 2012 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO MONITOR | *DEPENDENCIA*<br>AUDITORIA DE PRESTACION DE SERVICIOS | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CRA 2No. 5-14 BARRIO ABEL REY | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION DE APOYO SOCAIL SONRISAS DE VIOLETA | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>META | *MUNICIPIO*<br>PUERTO LÓPEZ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3142262914 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 03 | *Año* 2009 | *Día* | 12 | *Mes* | 06 | *Año* | 2010 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ACTIVIDADES SOCIALES | *DEPENDENCIA*<br>APOYO ACTIVIDADES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 2 No. 3- 71 BARRIO ABEL REY | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

## 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 | 1 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 3 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 3 | 1 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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* 03/09/2026

*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.

*Ciudad y fecha*

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

# La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

## Institución Educativa

# Instituto Técnico Industrial

Villavicencio-Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta,
Según resolución Nº 1114 del 23 de Septiembre de 1991 y 1202 de Octubre de 1998,
fusión según decreto No. 0376 de Junio 18 de 2002.

## Confiere a:

## Jersey Herrera Albarracín

T.I. 870405-68946 de Villavicencio (Meta)

## el título de:

# Bachiller Técnico

## con Especialidad en Mecánica Automotriz

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Técnica (Artículo 28 Ley 115 de 1994)
Según los planes y programas vigentes

Rector(a) Secretaria

Anotado al folio 71 del libro para Control Interno de Diploma No. [illegible]

Dado en Villavicencio Meta, A los 21 días del mes de [illegible] de 200[illegible]

Se requiere Registro de la Secretaría de Educación
según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994
y 1158 del 5 de Diciembre de 1995
de la Presidencia de La República.

# ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

## INSTITUCION EDUCATIVA
## INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL

CARRERA 33 No. 18-01
TELEFONOS 632216-633825 EXT. 105
BARRIO LA FLORIDA
VILLAVICENCIO - META

*Icfes : 011031* *Inscripción S.E. 1113003* *Inscripción Dane 150001000961*

En la ciudad de Villavicencio a los Treinta y un días (31) del mes de Enero de 2005, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL, institución aprobada en el nivel de educación MEDIA TECNICA Y MEDIA ACADEMICA, autorizado por la Gobernación del Departamento del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER TECNICO en la modalidad INDUSTRIAL Y BACHILLER ACADEMICO, según Resoluciones Números 1114 de Septiembre 23 de 1991, 1202 de Octubre de 1996 y 1909 de Noviembre 25 de 2002.

Comprobada la situación legal y académica del estudiante que cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación Media Técnica, se procedió a otorgar el título de BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL, en la Especialidad de MECANICA AUTOMOTRIZ, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación.

**NOMBRES Y APELLIDOS:** **JERSEY HERRERA ALBARRACIN**
**DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** **87040568946 de Villavicencio**

Es fiel copia tomada del acta original general No Cincuenta y Ocho (58) de 31 de Enero de 2005, que consta de Veintiún (21) estudiantes y comienza con el nombre ANDREA PAOLA MARTINEZ TIRADO y termina con JORGE FLECER CADENA SANCHEZ.

Firmada por el Lic. MANUEL VICENTE MARTINEZ HERNANDEZ (Rector) y DENIS VITAR MENDOZA (Secretaria Académica)

No requiere registro de Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

Dada en Villavicencio el día 31 del mes de Enero de 2005.

Lic. MANUEL VICENTE MARTINEZ HERNANDEZ
Rector
CC. No.10-073 801 de Pereira

DENIS VITAR MENDOZA
Secretaria Académica
CC. No.32.285.945 de Chigorodó

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

# LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

## LICENCIADO EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES

A

*Jose Soy Herrera Albarracin*

C.C. Nº 1121830947 DE VILLAVICENCIO

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

Nº 1215

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
26 (VEINTISEIS) DIAS DE SEPTIEMBRE DE 2025

Rector

Secretario General

Registro 4798 Libro 7 Folio 186

Secretario General

# UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

## ACTA DE GRADO No. 1213

EN VILLAVICENCIO, A LOS 26 DÍAS DEL MES DE **SEPTIEMBRE** DE **2025**, EN CEREMONIA PRESIDIDA POR EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSIDERANDO QUE:

**JER SEY HERRERA ALBARRACIN**
C.C. No. **1121830947** EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA UNIVERSIDAD, RESUELVE OTORGAR EL TITULO DE:

**LICENCIADO EN EDUCACION FISICA Y DEPORTES**

PROGRAMA CON CÓDIGO DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR -SNIES- No. **2611**

PREVIO JURAMENTO DE RIGOR SE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE No **1213** REGISTRO Nº **4748** EN EL LIBRO DE DIPLOMAS Nº. **7** AL FOLIO **186**

EN TESTIMONIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO

Rector

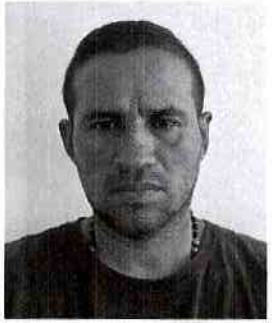
Secretario General

Decano

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COCED
COLEGIO COLOMBIANO DE ENTRENAMIENTO DEPORTIVO

# TARJETA DE ENTRENADOR DEPORTIVO



## TE 167760

Jer Sey
**Herrera Albarracin**

**CC 1121830947**

**Título**

**Licenciado en educación física y deportes**

**Institución de Educación Superior**

**Universidad de los Llanos - Villavicencio**

**Año de Graduación**

**2025**

Néstor Ordóñez Saavedra
**Presidente COCED**

**Fecha de generación:** 23-07-2026

coced.co

Fecha de Expedición: 23-07-2026

Fecha de Actualización: 23-07-2026

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14533882046

(415)7707212489984(8020) 000001453388204 6

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 2 1 8 3 0 9 4 7 | 0 | Impuestos y Aduanas de Villavicencio 2 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión iliquida 2 | Cédula de Ciudadania 1 3 | 1 1 2 1 8 3 0 9 4 7 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| HERRERA | ALBARRACIN | JER | SEY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Meta 5 0 | Villavicencio 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 24 A 34 42 IN 7 BRR SAN BENITO

42. Correo electrónico: jersey_456@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 2 1 4 2 5 1 4 3 8 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 5 6 3 0 | 2 0 1 7 0 8 0 9 | 4 7 1 1 | 2 0 1 7 0 8 0 9 | | 5 6 1 1 1 0 8 4 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código 4 9

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 | 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 [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 20190523

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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 | 2026-08-31 18:34 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JER | SEY | HERRERA | ALBARRACIN |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1121830947 |

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

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | PUERTO LÓPEZ |

| | |
|---|---|
| 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 | INSTITUTO DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | META | Municipio | PUERTO LÓPEZ |
| Dirección | ["Cra 2 N.5-14 Barrio Abel Rey"] | | | | |
| 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 | $8.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $8.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $10.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VIVIENDA | COLOMBIA | META | PUERTO LÓPEZ | $35.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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 [ ] No [X]

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

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

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

| |
|---|
| |


CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Apellidos
HERRERA ALBARRACIN

NUIP 1.121.830.947

Nombres
JER SEY

Nacionalidad
COL

Estatura
1.76

Sexo
M

Fecha de nacimiento
05 ABR 1987

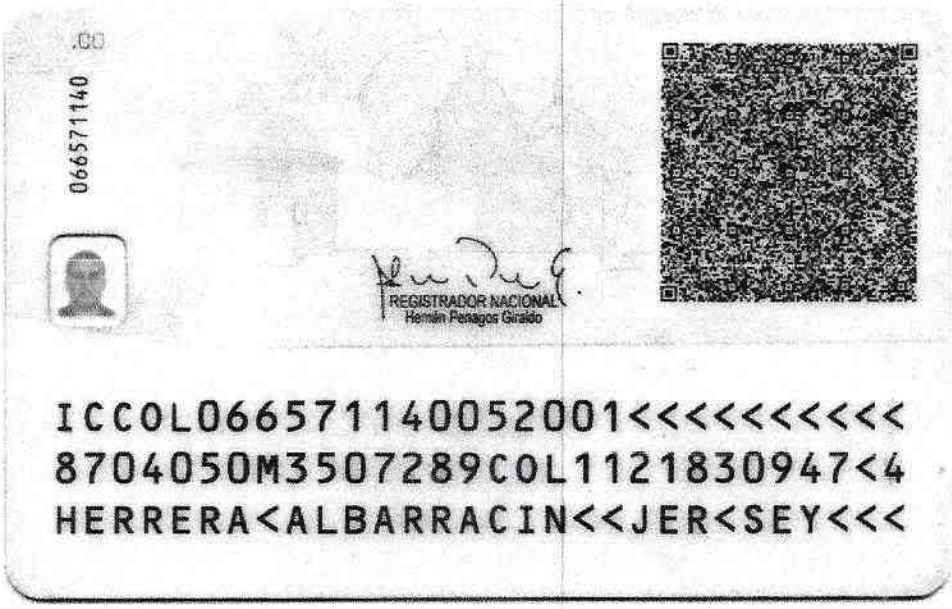
G.S.
B+

Lugar de nacimiento
GRANADA (META)

Fecha y lugar de expedición
03 MAYO 2005, VILLAVICENCIO

Firma

Fecha de expiración
28 JUL 2035


.CO

066571140

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL066571140052001<<<<<<<<<<<
8704050M3507289COL1121830947<4
HERRERA<ALBARRACIN<<JER<SEY<<<

Jersey-456@hotmail.Com
3105706093.

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJÉRCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor **JER SEY HERRERA ALBARRACIN** identificado con CC No. 1121830947, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | JER |
| Segundo Nombre: | SEY |
| Primer Apellido: | HERRERA |
| Segundo Apellido: | ALBARRACIN |
| Tipo Documento: | CC |
| Número Documento: | 1121830947 |
| Estado Libreta Militar: | RESERVISTA - 2DA CLASE |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 31 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 18:45:06.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

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 lunes 31 de agosto de 2026, a las 18:49:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1121830947 |
| Código de Verificación | 1121830947260831184941 |

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 302144620

PIB
18:48:00


Bogotá DC, 31 de agosto del 2026

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) JER SEY HERRERA ALBARRACIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121830947:

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento 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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 06:47:06 PM horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121830947**

Apellidos y Nombres: **HERRERA ALBARRACIN JER SEY**

**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.

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/08/2026 06:51:34 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121830947** y Nombre: **JER SEY HERRERA ALBARRACIN.**

## 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. **146741296** . 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 Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

| IMDERCUT<br>Instituto Municipal de Deporte, Recreación, Cultura y Turismo | INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ<br>IMDERCUT NIT 900.261.284-9 | | | |
|---|---|---|---|---|
| | OFICIOS | | | |
| | CODIGO: | VERSIÓN: | FECHA: | Documento Controlado |
| | GAF-FOR-004 | 2 | 19-06-2020 | |

Puerto López, 31 de agosto de 2026

Asunto: Autorización consulta de delitos sexuales

El(la) suscrito(a) **JER SEY HERRERA ALBARRACIN** identificado(a) con C.C No. **1121830947** expedida en Puerto López, Meta **AUTORIZO** libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la ley 1918 de 2018 reglamentada por el decreto 753 de 2019, al **INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACION, CULTURA Y TURISMO -IMDERCUT** del municipio de Puerto López (Meta) identificado con NIT 900.261.284-9 a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, por el término de la vinculación.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizara de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos personales publicada, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Puerto López – Meta, el día 31 de agosto de 2026.

Firma:
Nombre: **JER SEY HERRERA ALBARRACIN**
Cedula: **1121830947** expedida en Puerto López, Meta
Correo electrónico: jersey_456@hotmail.cm

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 18:50:54 horas del 31/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121830947,**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMDERCUT**, con NIT **900261284-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

TIC

# 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 1121830947 **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 31/08/2026 06:56 PM

Código Verificación: **SPQ2V3NFMJ**

Válida hasta: **29/11/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

# Certificación
Bancaria

Miércoles, 15 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JER SEY HERRERA ALBARRACIN identificado(a) con CC 1121830947, 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 | 91298114912 | 2026-02-05 | 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.

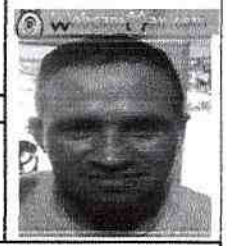
Bancolombia

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 correosospechoso@bancolombia.com.co

| | | | |
|---|---|---|---|
| | **IPS SAN FERNANDO SAS** 900,475,095 | COD | F-EO-01-FI |
| | | VERSION | 3 |
| | **LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO No.2469 DE 2014** | FECHA | 19-AGT-20 |
| | **CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL** | Pág. 1 de 1 | |

## DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa: JER SEY HERRERA ALBARRACIN Entidad en Mision: JER SEY HERRERA ALBARRACIN
Ciudad: PUERTO LOPEZ- META
SECTOR: DEPORTES FECHA:09/06/2026 HORA : 07:16



## DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres JER SEY | Apellidos: HERRERA ALBARRACIN | Nro Hijos: 01 | Edad: A038
CC: 1.121.830.947 | Genero: Masc | CARGO: DOCENTE | F.nacimiento 05/04/1987
Direccion: CALLE 2A N 32 42 | Estrato: 1 | Telefono: 3105706093 | ARL:
Eps: NUEVA EPS | RH: B + | AFP: PORVENIR

## TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -REHUSA Examen Medico

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRE INGRESO | X | PERIODICO | | EGRESO | | REUBICACION | | VALORACION MEDICA | | CAMBIO DE CARGO | |
| BRIGADISTA | | POST INCAPACIDAD | | PRE VACACIONAL | | POST VACACIONAL | | REINTEGRO LABORAL | | OTRO | |

## EXAMENES REALIZADOS (MARQUE CON UNA X)

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Examen Medico Ocupacional | SI | Optometria | SI | Audiometria | SI | Espirometria | SI | Osteomuscular | SI | Cardiovascular | NO |
| Alturas | NO | Laboratorios: | | Cuadro Hematico | NO | Glicemia | NO | Parcial de orina | NO | Perfil lipidico | NO |
| Alcohol en saliva | NO | Marihu. en orina | NO | Cocaina en Orina | NO | Creatinina | NO | Psicologia | NO | Manip. de alimentos | NO |

Otros Examenes: _____ 2 _____ 3

**EXAMEN PERIODICO:**

Continua en su Cargo: SI NO | Debe Ser Reubicado SI NO
Se Envia a su EPS para Su Valoracion: SI NO | Se Envia a su ARP para seguimiento de Caso SI NO

**EXAMEN DE RETIRO:** **Debe ser valorado:**

Enfermedad Comun: SI: NO: | Estudio de E.P: SI: NO: | Estudio de A.T.E.P: SI: NO:
Ingreso al P.V.E: SI: X NO: | Cual:AUDITIVO

| | |
|---|---|
| **EXAMEN REINTEGRO:** | |
| **EXAMEN PRE-INGRESO:** | PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL |
| **EXAMEN PERIODICO:** | |
| **EXAMEN EGRESO:** | |

## SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS | SI | | NO | | NO APLICA | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | | NO | | NO APLICA | X |
| APTO PARA LABORAR EN ALTURAS | SI | X | NO | | NO APLICA | |
| APTO PARA CONDUCIR | SI | | NO | | NO APLICA | X |

NOTA: para trabajar en alturas es necesario previa verificacion de certificacion en alturas RESOLUCION 4272 de 2021

## TIPO DE RESTRICCIONES

| Tipo de restriccion | Condiciones, factores, funciones, o agentes de riesgo asociados | Temporal | Permanente |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## RECOMENDACIONES

**1.Uso de EPP**

| | |
|---|---|
| uso bota puntera de acero | X |
| uso zapato de goma | |
| uso camisa manga larga | X |
| uso de casco / confia | X |
| Proteccion auditiva doble | X |
| Proteccion solar FP 100 | |
| Uso gafas de proteccion | |
| Uso proteccion respiratoria | X |
| Utilizar Ayudas Ergonomicas | |

BAJAR DE PESO, USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA

**2.Cambios estilo de vida**

| | |
|---|---|
| Gimnasia laboral | |
| Higiene postural | |
| Dieta sin grasa / Dieta sin azucar | |
| Bajar de peso | X |
| Suprimir cigarrillo | |
| Reducir consumo de alcohol | |
| uso medias anti varices | |
| Control TA | |
| Control periodico Ocupacional | X |

**3.Capacitacion**

| | |
|---|---|
| Capacitar Trabajos en alturas y/o espacios confinados | X |
| induccion puesto de trabajo | X |
| Pausas activas c/2h | X |
| Adecuada manipulacion de cargas hasta 5-10-15-20 KL | |
| S.S RX Torax | |
| S.S RX C.L.S. | |
| EMG+VMC MM SS | |

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y proposito del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el proposito, los beneficios, la interpretacion, las limitaciones y riesgos del examen medico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realizacion de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomara Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuesta dadas por mi en este(os) estan completas y son verdicas. Autorizo a Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislacion vigente, la informacion registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional de IPS SAN FERNANDO SAS y para las situaciones Finalmente manifiesto que he leido y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

NARVAEZ MONJE HUGO ALEXANDER
FIRMA Y SELLO MEDICO
REGISTRO: LSST-7548

TRABAJADOR: HERRERA ALBARRACIN JER SEY
C.C. 1.120.873.981

Hora de Entrega:h2:m2

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JER SEY HERRERA ALBARRACIN identificado(a) con CC1121830947 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE

| | |
|---|---|
| Fecha de Activación de | 01/10/2012 |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO |
| IPS: | MULTISALUD - VILLAVICENCIO |
| Categoría: | CONTRIBUTIVO |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 31 días del mes de agosto del año 2026.

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**
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JER SEY HERRERA ALBARRACIN,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.830.947**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 31 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

## ACTA DE TERMINACIÓN

| | |
|---|---|
| CONTRATO N°: | 498 de 2026 |
| CLASE DE CONTRATO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN |
| CONTRATISTA: | JER SEY HERRERA ALBARRACÍN<br>CC 1.121.830.947 de Villavicencio |
| OBJETO: | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO TÉCNICO 1 PARA REALIZAR LAS PRÁCTICAS Y ACTIVIDADES DEPORTIVAS DE LOS PROCESOS DE INICIACIÓN, FUNDAMENTACIÓN Y PERFECCIONAMIENTO DEPORTIVO EN LAS ESCUELAS DE FORMACIÓN DEL IDERMETA CON EL FIN DE MEJORAR LAS HABILIDADES FÍSICAS, TÉCNICAS Y TÁCTICAS DE LOS NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES DEL PROGRAMA |
| VALOR DEL CONTRATO INICIAL: | TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CURENTA MIL PESOS ($ 13.440.000,00) M/CTE. |
| VALOR ADICIÓN: | N/A |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO: | TRECE MILLONES CUATROCIENTOS CURENTA MIL PESOS ($ 13.440.000,00) M/CTE |
| PLAZO INICIAL DEL CONTRATO: | Seis (06) meses |
| PRORROGA: | N/A |
| PLAZO TOTAL DEL CONTRATO: | Seis (06) meses |
| FECHA DE APROBACIÓN GARANTÍAS | N/A |
| FECHA DE INICIO: | 04 de febrero de 2026 |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 03 de agosto de 2026 |

En la ciudad de Villavicencio (Meta), a los 3 días del mes de Agosto de 2026, se reunieron en las oficinas del Instituto de Deporte y Recreación del Meta - IDERMETA, MARCO MAURICIO MOYA MAHECHA, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 86.064.217 de Villavicencio en su calidad de Supervisor(a) del citado contrato y JER SEY HERRERA ALBARRACÍN identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.121.830.947 de Villavicencio como contratista; con el propósito de dar por terminado el presente contrato de acuerdo literal 14 Causales de terminación ítem ii) por vencimiento del plazo del clausulado de contrato de prestación de servicios.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por terminado el contrato de prestación de servicios en mención.

**MARCO MAURICIO MOYA MAHECHA**
**Supervisor(a)**

JER SEY HERRERA ALBARRACÍN
**Contratista**

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró y Revisó: Ana Olga Gómez Orozco | Cargo: Auxiliar Administrativo | Firma: |

**ARQUEROS DEL META**
Club de Tiro con Arco
NIT: 901.059.318-1
Personería Jurídica N° 001 del 04 ene. 2017

# CERTIFICA:

*Que el señor **JER SEY HERRERA ALBARRACIN,** identificado con cédula de ciudadanía N° 1.121.830.947 expedida en Villavicencio. Se encontraba laborando como Entrenador del Club de Tiro con Arco ARQUEROS DEL META, desde el día 02 de enero del año 2020 hasta 01 de febrero de 2023; participando activamente en las funciones asignadas y reconociendo tanto su liderazgo como promoción de esta disciplina. Guiando con éxito a los deportistas del Club en justas departamentales y nacionales en los últimos seis años.*

*Expedido en Villavicencio a los 15 días del mes de febrero del año 2023 a solicitud de la interesado.*

*Atentamente,*

**Hernando Melo García.**
*Presidente Club Arqueros del Meta.*

# EL SUSCRITO SUBDIRECTOR DEL INSTITUTO MUNICIPAL DE DEPORTE, RECREACIÓN, CULTURA Y TURISMO DEL MUNICIPIO DE PUERTO LOPEZ – META

## CERTIFICA:

Que el señor **JERSEY HERRERA ALBARRACIN**, Identificado con cedula de ciudadania N° 1.121.830.947 Expedida en Villavicencio (Meta), prestó sus servicios como **MONITOR** mediante contrato de prestación de servicio N° 005 de febrero 14 de 2012, cuyo objeto es **PRESTAR LOS SERVICIOS EN RECREACIÓN PARA DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES CON NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADULTOS DE LA TERCERA EDAD, SECTOR URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE PUERTO LÓPEZ – META - VIGENCIA 2012**, Durante un periodo de diez (10) meses (Febrero 14 a diciembre 13 de 2012).

El Recreador cumplió con las actividades propuestas en el plan de trabajo de manera responsable y comprometida.

La presente se expide a solicitud del interesado a los dos (2) días del mes de enero de 2013.

VÍCTOR RODRIGUEZ JIMENEZ
Subdirector IMDERCUT

**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN DE APOYO AL DESARROLLO SOCIAL**
***SONRISAS DE VIOLETA***
**NIT. 900265955-6**

**CERTIFICA QUE:**

Que el señor **JERSEY HERRERA ALBARRACÍN** identificado con la cédula de ciudadanía No. **1.121.830.947** expedida en Villavicencio (Meta), prestó sus servicios a esta entidad en el desarrollo de diversos proyectos, programas y actividades sociales, culturales y comunitarias llevadas a cabo por nuestra Corporación, durante el período comprendido entre el 5 de marzo de 2009 al 12 de junio de 2010.

El señor HERRERA ALBARRACÍN se destacó por su compromiso y responsabilidad en las actividades desarrolladas, cualidades que lo hacen idóneo para ejercer funciones en el ámbito social y comunitario.

Se expide en Puerto López (Meta), a los trece (13) días del mes de enero del año 2012.

Atentamente,

**SANDRA PATRICIA BULLA LÓPEZ**
**Representante legal (Presidenta)**
**C.C No. 40.419.373 de Puerto López (Meta)**