FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
LARA	GRACIA	RICARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 79534084	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 79534084 D.M. 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 22 MES 01 AÑO 1970

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 67 21 113 conjunto residencial lomalinda

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO DOSQUEBRADAS

TELÉFONO 7489916 EMAIL colombianadeconstruccionenseco@g

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	07	AÑO	1989
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION TECNOLOGICA EN SUPERVISION DE OBRAS CIVILES	11	2016	
PREGRADO	10	X		ARQUITECTURA	11	1998	A25052001-79534084
PREGRADO	11	X		ARQUITECTURA	11	1998	A25052001-79534084

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 COMPLETO

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*

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*
HEBREO	X			X			X		
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 VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO		*MUNICIPIO*				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS		*FECHA DE INGRESO*				*FECHA DE RETIRO*					
		Día	*Mes*		*Año*		*Día*	*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		*DEPENDENCIA*				*DIRECCIÓN*					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* DOSQUEBRADAS				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 63135800	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	06	*Mes:*	02	*Año:* 2025	*Día:*	23	*Mes:*	12	*Año:*	2025
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO				*DIRECCIÓN* CALLE 2E 9A 21						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO RISARALDA	*MUNICIPIO* DOSQUEBRADAS				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 63132488	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	25	*Mes:*	01	*Año:* 2024	*Día:*	13	*Mes:*	12	*Año:*	2024
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO				*DIRECCIÓN* CALLE 2E 4 21						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO PUTUMAYO	*MUNICIPIO* PUERTO ASÍS				*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS 3002386254	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	21	*Mes:*	04	*Año:* 2021	*Día:*	03	*Mes:*	12	*Año:*	2021
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO				*DIRECCIÓN* CARRERA 23 24 36						

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	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	2	1

FORMATO COMPLETO

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 _X_ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Armenia- Quindio 25 de octubre 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.

Edna Yovery Patiño Gómez

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-20 10:14

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
RICARDO		LARA	GRACIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	79534084

Lugar de nacimiento

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

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

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

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$48.488.183,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$48.488.183,00

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	$1.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO PERSONAL	$30.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] 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:

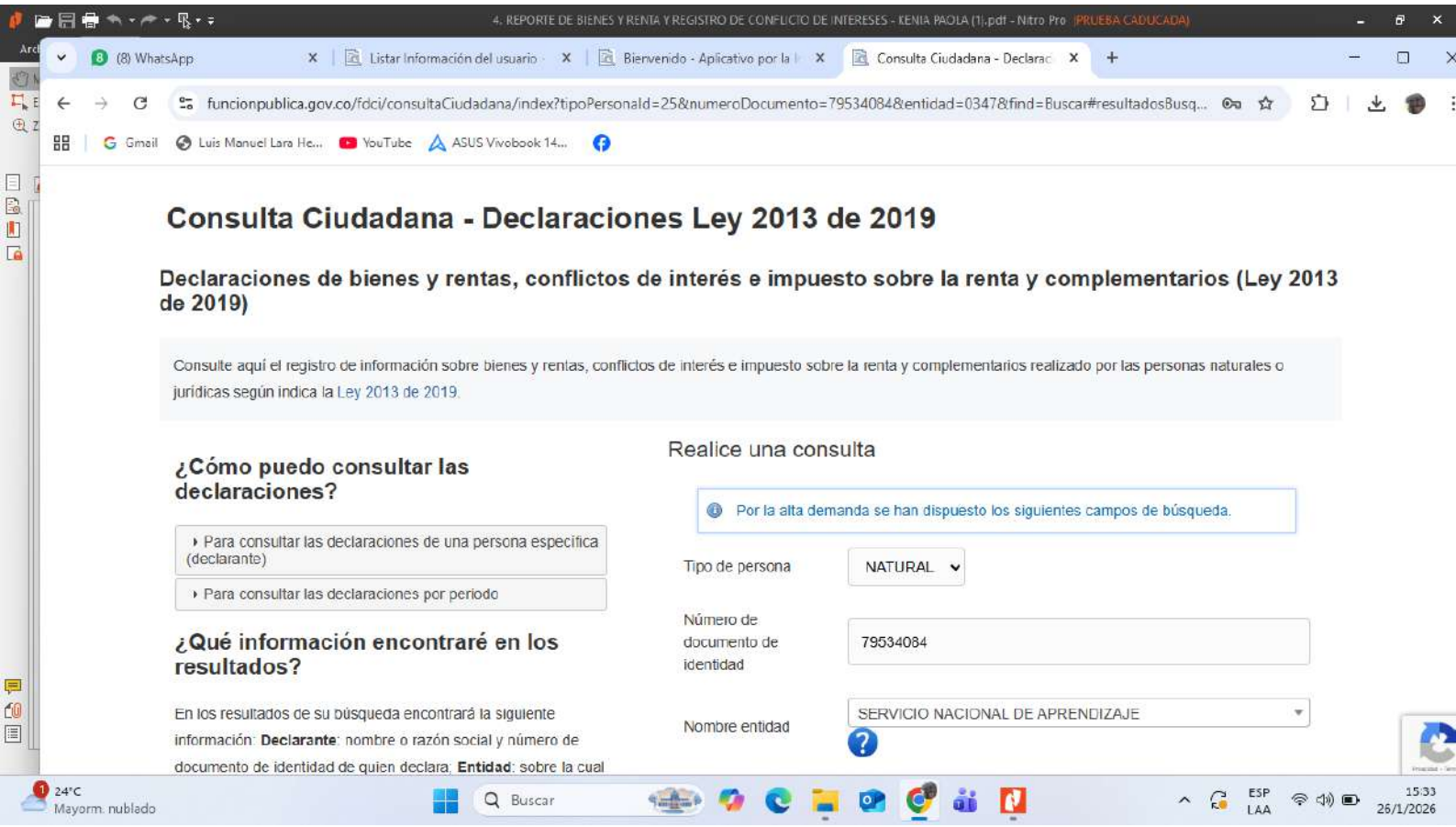
Nombre entidad	Valor

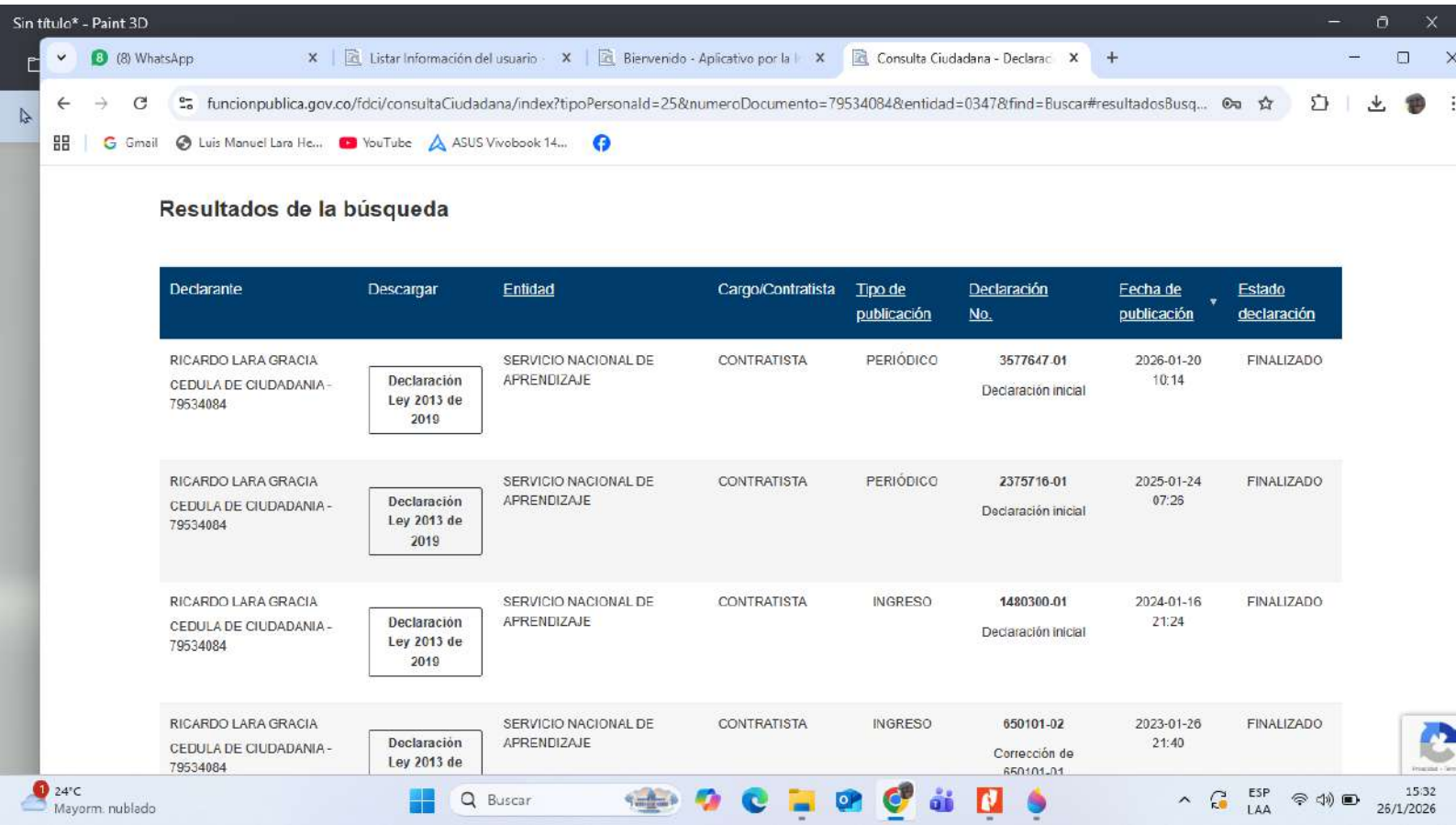
2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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:


4. REPORTE DE BIENES Y RENTA Y REGISTRO DE CONFLICTO DE INTERESES - KENIA PAOLA (1).pdf - Nitro Pro (PRUEBA CADUCADA)
(8) WhatsApp
Listar Información del usuario
Bienvenido - Aplicativo por la I
Consulta Ciudadana - Declarac
funcionpublica.gov.co/fdci/consultaCiudadana/index?tipoPersonaId=25&numeroDocumento=79534084&entidad=0347&find=Buscar#resultadosBusq...
Gmail
Luis Manuel Lara He...
YouTube
ASUS Vivobook 14...
Consulta Ciudadana - Declaraciones Ley 2013 de 2019
Declaraciones de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios (Ley 2013 de 2019)
Consulte aquí el registro de información sobre bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios realizado por las personas naturales o jurídicas según indica la Ley 2013 de 2019.
¿Cómo puedo consultar las declaraciones?
Para consultar las declaraciones de una persona especifica (declarante)
Para consultar las declaraciones por periodo
¿Qué información encontraré en los resultados?
En los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: Declarante: nombre o razón social y número de documento de identidad de quien declara; Entidad: sobre la cual
Realice una consulta
Por la alta demanda se han dispuesto los siguientes campos de búsqueda.
Tipo de persona
NATURAL
Número de documento de identidad
79534084
Nombre entidad
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
24°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
15:33
26/1/2026


Sin título* - Paint 3D
(8) WhatsApp
Listar Información del usuario
Bienvenido - Aplicativo por la
Consulta Ciudadana - Declarac
funcionpublica.gov.co/fdci/consultaCiudadana/index?tipoPersonaId=25&numeroDocumento=79534084&entidad=0347&find=Buscar#resultadosBusq...
Gmail
Luis Manuel Lara He...
YouTube
ASUS Vivobook 14...
Resultados de la búsqueda
Declarante
Descargar
Entidad
Cargo/Contratista
Tipo de publicación
Declaración No.
Fecha de publicación
Estado declaración
RICARDO LARA GRACIA
CEDULA DE CIUDADANIA - 79534084
Declaración Ley 2013 de 2019
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CONTRATISTA
PERIÓDICO
3577647-01
Declaración inicial
2026-01-20 10:14
FINALIZADO
RICARDO LARA GRACIA
CEDULA DE CIUDADANIA - 79534084
Declaración Ley 2013 de 2019
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CONTRATISTA
PERIÓDICO
2375716-01
Declaración inicial
2025-01-24 07:26
FINALIZADO
RICARDO LARA GRACIA
CEDULA DE CIUDADANIA - 79534084
Declaración Ley 2013 de 2019
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CONTRATISTA
INGRESO
1480300-01
Declaración inicial
2024-01-16 21:24
FINALIZADO
RICARDO LARA GRACIA
CEDULA DE CIUDADANIA - 79534084
Declaración Ley 2013 de
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CONTRATISTA
INGRESO
650101-02
Corrección de
2023-01-26 21:40
FINALIZADO
24°C
Mayorm. nublado
Buscar
ESP
LAA
15:32
26/1/2026



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.534.084

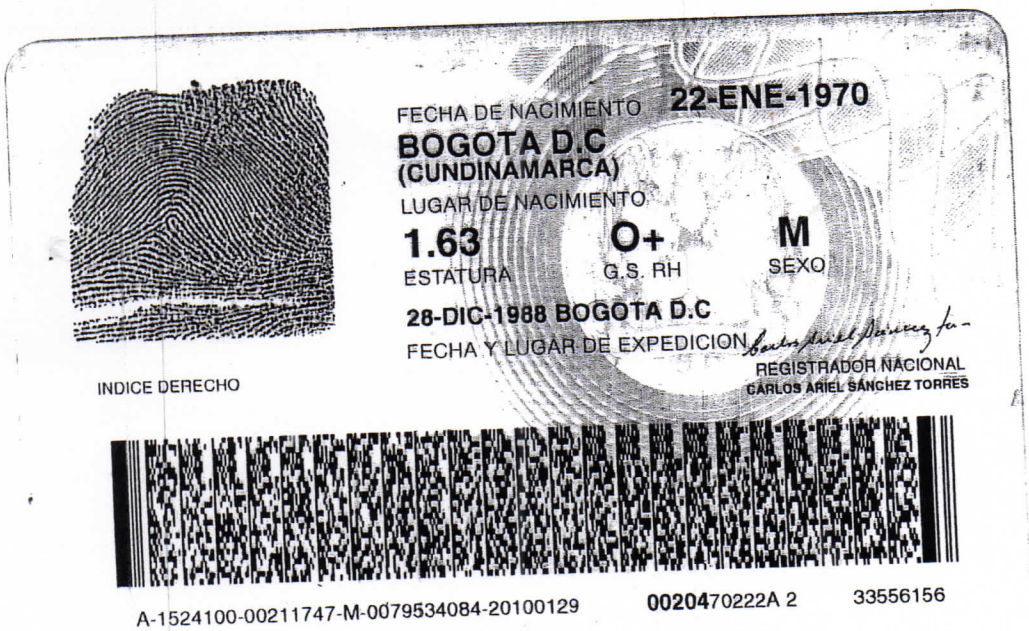
LARA GRACIA
APELLIDOS

RICARDO
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE



FECHA DE NACIMIENTO 22-ENE-1970
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO

28-DIC-1988 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1524100-00211747-M-0079534084-20100129 0020470222A 2 33556156

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES



Titular
RICARDO
LARA GRACIA

Arquitecto

C.C.
79.534.084 de Bogotá

Matrícula Profesional
A25052001-79534084

CEINSSA	CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PREINGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha Valoración Médica:2026-01-21
Fecha Cierre Concepto:2026-01-21
Nombre: RICARDO LARA GRACIA
Empresa:PARTICULAR
En Misión:
Ciudad del Exámen:ARMENIA
Cedula de Ciudadanía:79534084 **Cargo:**INSTRUCTOR 676968

Tipo de examen:PREINGRESO
Fecha Nacimiento: 22/01/1970



Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ANEXO OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO, AUDIOMETRIA, ESPIROMETRIA,

CONCEPTO MÉDICO LABORAL DE APTITUD:SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

Nutricionista : EPS Optometría : EPS
Observación: USO DE LENTES VISION CERCANA Y BAJAR DE PESO

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso,Dieta, Uso de E.P.P según matriz de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente,Prevención de accidentalidad,Incluir en PVE de acuerdo al perfil de riesgo del cargo

TRABAJOS ESPECIALES

Trabajo en alturas:NO APLICA
Trabajo en espacios confinados:NO APLICA
Trabajo en caliente:NO APLICA
Manipulación de alimentos:NO APLICA
Conducción de vehículos:NO APLICA

PVE VISUAL: ☐	**PVE AUDITIVO:** ☐	**PVE RESPIRATORIO:** ☐
PVE ERGONÓMICO: ☑	**PVE CARDIOVASCULAR:** ☐	**PVE PSICOSOCIAL:** ☐
PVE QUIMMICO: ☐	**PVE RADIACIONES IONIZANTES:** ☐	**PVE BIOLOGICO:** ☐

OBSERVACIONES GENERALES

REALIZAR DIETA BAJA EN GRASAS Y HARINAS, VALORACION POR MEDICO EPS PARA INICIO DE FIBRATOS Y PERFIL LIPIDICO DE CONTROL, CONTROL OPTOMETRIA, USAR LENTES VISION CERCANA, ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y BAJAR DE PESO, CLASIFICACION EN EL SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA OSTEOMUSCULAR: De acuerdo con la información disponible y el examen realizado se clasifica como NO CASO.

CONSENTIMIENTO INFORMADO- POLITICA DE PROTECCION DE DATOS: CEINSSA se acoge a las disposiciones de ley 1581 de 2012 y al derecho reglamentario 1377 de 2013 y se responsabiliza del tratamiento de protección de datos personales. Autorizo al Centro Integral de Seguridad y Salud en el Trabajo CEINSSA a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, manifiesto que he sido informado(a) del procedimiento médico que se llevará a cabo EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL y comprendo que el objetivo de los mismos es identificar condiciones de salud y realizar diagnósticos presuntivos de enfermedad general y laboral así como los beneficios y su importancia para el desarrollo, ejecución y cumplimiento del sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo en mi puesto de trabajo al igual que sus riesgos, motivo por el cual otorgo en forma libre, espontánea y voluntaria, mi consentimiento para su realización de acuerdo con lo establecido en los programas de Medicina Preventiva y del Trabajo y Vigilancia Epidemiológica. Certifico que la información dada por mí en la historia clínica ocupacional es verídica, completa y para la custodia, entrega de los resultados, faculto y delego al Profesional de la salud abajo firmante quien tendrá a su cargo dichos documentos siendo el responsable de garantizar su confidencialidad. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados, el tratamiento de mis datos personales y de mis condiciones de salud,

RICARDO LARA GRACIA
C.C:79534084

LAURA VIVIANA PATIÑO BUITRAGO
Registro: 0806-2009
Lic: 1136-2015

COPIA CONFIDENCIAL CEINSSA SAS

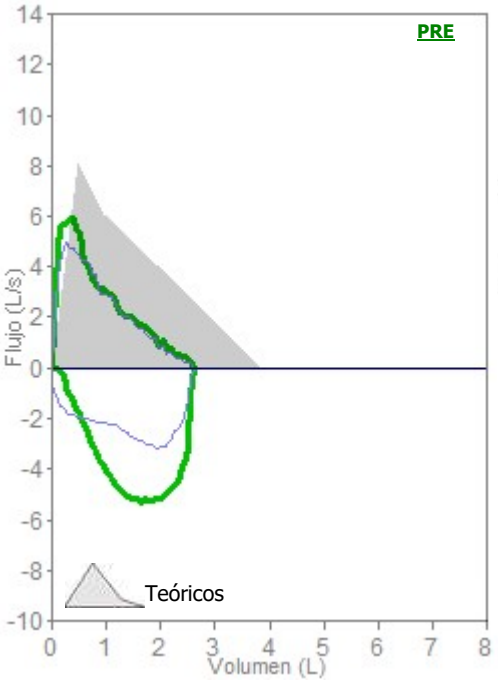
USO CONFIDENCIAL
CEINSSA

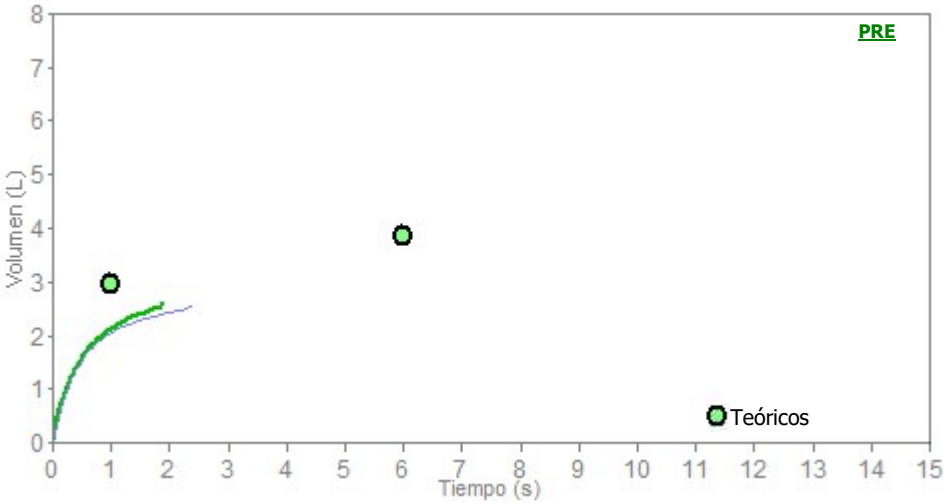
Resultados de la prueba de Función Pulmonar

Fecha de visita 21/01/2026

Cód. paciente	79534084	Edad	55
Apellido	LARA GRACIA	Género	Masculino
Nom.	RICARDO	Altura, cm	161
Fecha de nacimier	22/01/1970	Peso:, kg	79
Grupo étnico	Caucásico	BMI	30,48
Fuma	No fumador	Paquete-año	
Grupo pacientes			

FVC PRE FEV1 PRE FEV1% PRE





Grado de control de calidad: F Variabilidad: FEV1=0,09L (4,25%), FVC=0,02L (0,77
0 Acceptable trials

Interpretación



Restricción moderada

Fecha prueba PRE 21/01/2026 8:47:19 a. m.

Parámetros		LLN	Teór.	Best	%Teór.	Z-score	PRE #1	PRE #2	PRE #3	POST	%Teór.	%Cam
FVC	L	3,10	3.86	2,61*	68	-2.69	2,59	**2,61**		*		
FEV1	L	2,33	2.97	2,21*	74	-2.41	2,12	**2,21**		*		
FEV1/FVC	%	67,0	76.7	84,7*	110	1.36	81,9	84,7		*		
PEF	L/s	6,24	8.14	5,97*	73	-1.88	5,01	**5,97**		*		
ELA	años		55	76	138		79	76				
FEF2575	L/s	1,33	2.63	2,16	82	-0.60	2,05	2,16				
FET	s		6.00	1,88	31		2,40	1,88				
FIVC	L	3,10	3.86	2,55	66	-2.82	2,80	**2,55**				
FEV1/VC	%	67,0	76.7									

***Mejores valores de todas las curvas - BTPS 1,087 26 °C (78,8 °F) - Teóricos NHANES III**

Informe médico

Firma

Instrumento usado
Spirobank II new S/N Y17160

AUDIOMETRIA

Amplisuite Registro del sujeto

Fecha de la prueba: 21/01/2026

Sujeto	Información	Examinador
Nombre: LARA GRACIA RICARDO	**Numero de serie:** 34077	**Nombre:** ALEJANDRA RIOS B
Fecha de nacimiento: 22/01/1970	**Producto:**	**Firma:**
	Teléfonos: DD45 | DD45	

Datos demográficos

Identificador del sujeto: 79534084
Empresa: PARTICULAR
Sexo: Male
Puesto de trabajo: ARQUITECTO CONTRATISTA

	PTA
Izquierda	11,7
Derecha	11,7

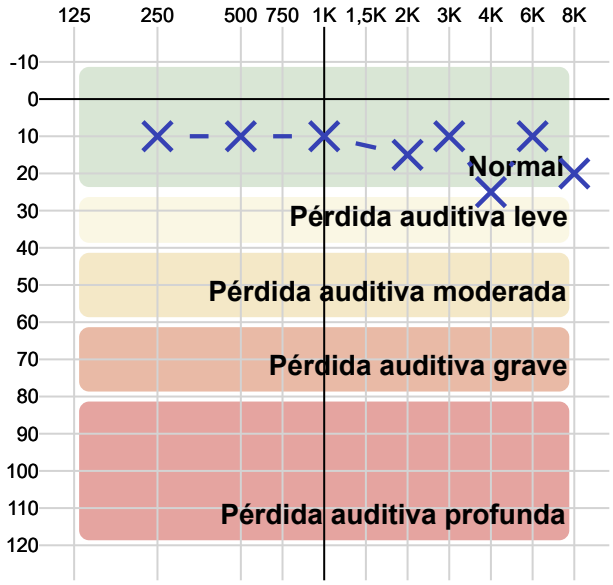
Oído izquierdo

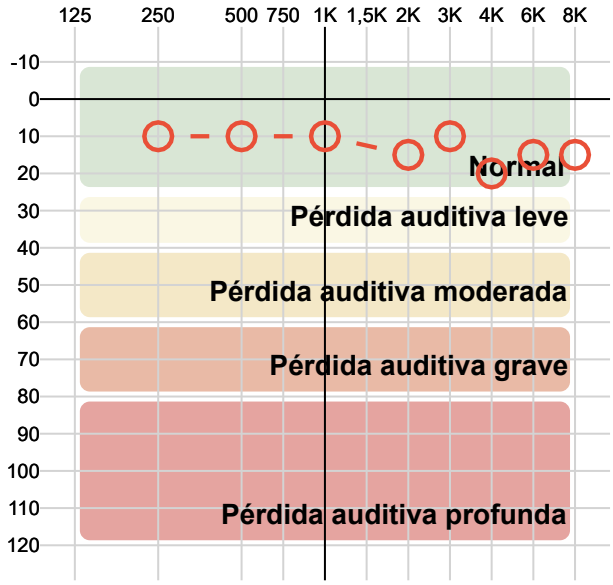
125	250	500	750	1k	1k5	2k	3k	4k	6k	8k
	10	10		10		15	10	25	10	20

AC

Oído derecho

125	250	500	750	1k	1k5	2k	3k	4k	6k	8k
	10	10		10		15	10	20	15	15





Amplisuite Registro del sujeto

Fecha de la prueba: 21/01/2026

Sujeto	Información	Examinador
Nombre: LARA GRACIA RICARDO	**Numero de serie:** 34077	**Nombre:** ALEJANDRA RIOS B
Fecha de nacimiento: 22/01/1970	**Producto:**	**Firma:**
	Teléfonos: DD45 | DD45	

Preevaluación

Otoscopia

Oído derecho	Oído izquierdo
Normal	Normal
No hay cera	No hay cera

Comentario

Cuestionario

Realizado

Comentario

NIEGA ANTECEDENTES AUDITIVOS

Amplisuite Registro del sujeto

Fecha de la prueba: 21/01/2026

Sujeto	Información	Examinador
Nombre: LARA GRACIA RICARDO	**Numero de serie:** 34077	**Nombre:** ALEJANDRA RIOS B
Fecha de nacimiento: 22/01/1970	**Producto:**	**Firma:**
	Teléfonos: DD45 | DD45	

Comentarios generales

EDAD: 55 AÑOS
RESULTADOS: SENSIBILIDAD AUDTIVA NORMAL BILATERAMENTE

LABORATORIO DIAGNÓSTICO VITAL

01077621

Sede : ARMENIA - PRINCIPAL
Solicitud : 01077621
Paciente : RICARDO LARA GRACIA
Identificación : 79534084
Convenio : CEINSSA
Fecha Nacimiento : 22/01/1970

Fecha Recepción : 2026-01-21 11:45:28
Fecha Impresión : 2026-01-21 13:47:00.
Médico : NO IDENTIFICADO
Edad/Sexo : 55 / M
Telefono : 3147773857 -

ANALISIS	RESULTADO		VALORES DE REFERENCIA		
INMUNOQUIMICA					
GLUCOSA	**95.8**	mg/dl	70	-	110
Método: Quimioluminiscencia					
PERFIL LIPIDICO: COL-TRI-HDL					
Triglicéridos	**239.2**	mg/dl	44	-	150
Colesterol Total	**213.3**	mg/dl	140	-	200
Colesterol HDL	**60.1**	mg/dl	40	-	60
Rel. Col. TOTAL/Col HDL	**3.55**		0	-	5.71
Colesterol VLDL	**47.84**	mg/dl	2	-	32
Colesterol LDL	**105.36**	mg/dl	91	-	130
Relación LDL/HDL	**1.75**		0	-	3.5

Validado Por:

BETTY CAROLINA ZUÑIGA DIAZ
BACTERIOLOGA
53115396

* La interpretación del resultado de sus examenes corresponde exclusivamente al médico*

Calle 4 Norte No. 13 -103 Local 5 Edificio Torre 100 - Armenia - Quindío
e-mail: diagnosticovitallaboratorio@gmail.com

Para verificar la autenticidad de este documento, debe escanear el código QR o ingresar a la siguiente URL, desde donde deberá ingresar el documento de identidad y este código: 01077621

URL : https://qrcd.org/54GE

CEINSSA	VISIOMETRIA	Cód.:FT-MO-VI-01 Versión : 5 Fecha: 01/12/2023 Página: 1

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:2026-01-21
Nombre: RICARDO LARA GRACIA
Empresa:PARTICULAR
En Misión:
Edad:55
Sexo:MASCULINO

Tipo de examen:PREINGRESO
Cédula:79534084
Cargo:INSTRUCTOR
Ciudad:ARMENIA
Sección:



Antigüedad Empresa: **Años:**0 **Meses:**00 Antigüedad Cargo: **Años:** **Meses:**

2. ANTECEDENTES PERSONALES

Usa Corrección Actual:NO **Cual:**
Modo de uso: Hace cuanto usa Rx: **Años:** 0 **Meses:** 0
Ultimo examen visual: **Años:**0 **Meses:**00 **Cambio Rx:**

3. SINTOMAS ACTUALES

Cefalea: ☐ **Mala visión de lejos:** ☐ **Cansancio:** ☐
Lagrimeo: ☐ **Mala visión de cerca:** ☐ **Secreción:** ☐
Ardor: ☐ **Distorsión imagen:** ☐ **Fotofobia:** ☐
Prurito: ☐ **Enrojecimiento:** ☐ **Resequedad:** ☐
Pterigio: ☐ **Sensación de cuerpo extraño:** ☐ **Baja visión:** ☐
Asintomático ☑

Observaciones:PACIENTE REFIERE USAR LENTES LECTURA, NO TRAE AL MOMENTO DE LA CONSULTA

4. ANTECEDENTES LABORALES Y/O ACTUALES

Polvo: ☐ **Gases:** ☐ **Mala iluminación:** ☐
Humo: ☐ **Monitor:** ☐ **Radiaciones:** ☐
Calor: ☐ **Líquido irritante:** ☐ **Traumas en la cabeza:** NO
Traumas oculares: NO
Uso de protección personal: **Cual:** **Modo de Uso:**

Observaciones:

6. DIAGNOSTICO

Visión lejana:	**OD:** 20/20	**OI:** 20/20
Vision cercana:	**OD:** 1.25	**OI:** 1.25
Agudeza visual:	DISMINUIDA CERCA	
Stereopsis:	75	
Test de Shihara:	NORMAL	
Forias:	**Vertical:** 5	**Lateral Lejos:** 5 **lateral Cerca:** 5

7. CONDUCTA A SEGUIR

CONDUCTA A SEGUIR

Control en 1 año: ☑ **Control en 6 meses:** ☐ **Valoración optométrica:** ☑
Valoración ortoptica: ☐ **Valoración oftalmológica:** ☐ **Uso de protección visual:** ☐

USO CONFIDENCIAL



RICARDO LARA GRACIA
C.C:79534084



ERIKA MARCELA BAUTISTA BRITO
Registro: 72724
Lic:

USO CONFIDENCIAL



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

79534084

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 00	31 - DIC. 10	31 - DIC. 2

APELLIDOS Y NOMBRES
LARA GRACIA
RICARDO

PROFESION BACHILLER

CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN					
Pública	**X**	Pública Clasificada		Pública Reservada	

Armenia, 25 de octubre de 2026.

Señor(a)
Edna Yuvery Patiño
Subdirectora – Centro Para El Desarrollo Tecnológico de la Construcción y la industria
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales

Estimado señor(a):

Con la suscripción de este documento autorizo libre, expresa e inequívocamente, para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA, identificada con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 18 años que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, previa a mi eventual vinculación contractual, laboral o legal y reglamentaria.

Entiendo que la información obtenida como resultado de la consulta será utilizada para verificar la existencia o inexistencia de las inhabilidades previstas en la ley y será tratada bajo condiciones de confidencialidad, acceso restringido y seguridad, de conformidad con las disposiciones legales aplicables.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará 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 en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, solicitar prueba de la autorización, ser informado respecto del uso que le han dado mis datos y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante el SENA, la Superintendencia de Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podré hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co

Esta autorización se extiende por el término de la vinculación en servicio activo, lo cual implica que el SENA podrá realizar solicitudes de certificados de antecedentes de manera periódica y de acuerdo como lo determine la ley.

Finalmente, autorizo al SENA para conservar la presente autorización y las evidencias asociadas a las consultas realizadas, como soporte del cumplimiento de las obligaciones legales a cargo de la Entidad y de los principios de responsabilidad demostrada en materia de protección de datos personales.



RICARDO LARA GRACIA
C. de C. nro. 79534084 de Bogotá
Tel: 3002386254
colombianadeconstruccionenseco@gmail.com

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 79534084 **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 25/10/2026 11:14 AM

Código Verificación: **QVWYT9M7UG**

Válida hasta: **25/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Ricardo Lara Gracia

C.C 79.534.084

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 25 de octubre 2026

Código: 761072971000

secop2 - Búsqueda | Ver

https://www.secop.gov.co/CO1Marketplace/Users/UserSettings/Index?pageid=14001307

Aumentar el contraste

UTC -5 11:37:22
Ricardo Lara Gracia

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Área de trabajo → Configuración del perfil

- Datos de usuario
- Historial de notificaciones de pla...
- Mis membresías
- Accesos de usuario
- Términos de uso

Edición

Información de usuario



Título del puesto	
Título	
Nombre	
Apellido	
Fecha de nacimiento	
Nivel educativo	
Género	Masculino
¿Tienes alguna incapacidad?	Sí / No
Nombre de Muestra	Ricardo Lara Gracia
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	79534084
Dirección	
Código postal	
Estrato social	
Ubicación	
País	COLOMBIA
Correo electrónico	colombianadeconstruccionenseco@gmail.com
Número de teléfono	

24°C Mayorm. nublado

Buscar

ESP
LAA

11:37
25/10/2026

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 26 de octubre de 2026, a las 15:55:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79534084
Código de Verificación	79534084261026155554

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305417802

PIB
15:57:52

Bogotá DC, 26 de octubre 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) RICARDO LARA GRACIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79534084:

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 Politica 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 04:01:14 PM horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **79534084**
Apellidos y Nombres: **LARA GRACIA RICARDO**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 26/10/2026 04:02:28 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **79534084** y Nombre: **RICARDO LARA GRACIA.**

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. **150325804** . 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

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 16:04:54 horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79534084,** Apellidos y Nombres **LARA GRACIA RICARDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE**, con NIT **899999034-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta