

PROPUESTA PROCESO DE CONTRATACIÓN ELECTRÓNICA

SA21-731

**CALIBRACIÓN METROLÓGICA EQUIPOS BIOMÉDICOS
DE LA E.S.E. IMSALUD**

Cúcuta – Norte de Santander

10 de marzo de 2021



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

ÍNDICE

CONTENIDO

Carta de presentación de la oferta.....	3
Propuesta económica – Cotización.....	4
Cédula de ciudadanía del Representante Legal.....	8
Certificado de existencia y representación legal.....	9
Fotocopia del Registro Único Tributario actualizado – RUT.....	16
Certificado de pago y/o afiliación al sistema seguridad social y parafiscales.....	19
Certificado de antecedentes Fiscales (Persona jurídica, Representante Legal).....	26
Certificación Antecedentes disciplinarios (Persona jurídica, Representante Legal).....	29
Certificación Antecedentes judiciales – personas naturales.....	30
Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas – RNMC.....	32
Declaración de Bienes y Rentas, registro de conflicto de interés y declaración de impuesto sobre la renta.....	33
Garantía de seriedad de la Oferta con vigencia de noventa (90) días calendario contados a partir de la fecha prevista del cierre (presentación de oferta económica).....	40
Formato Único de hoja de vida de la persona jurídica o natural.....	46
Formulario de la debida diligencia SARLAFT.....	142





ANEXO 1: FORMATO DE CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA

San José de Cúcuta, 10 de marzo de 2021

Señores
E.S.E. IMSALUD – NORTE DE SANTANDER
CÚCUTA.

REFERENCIA: PROCESO DE CONTRATACIÓN ELECTRONICA SA21-731

Nosotros los suscritos: **ALACON METROLOGÍA S.A.S.** de acuerdo con el anuncio público, hacemos la siguiente propuesta para y, en caso de que nos sea aceptada por la **E.S.E. IMSALUD** nos comprometemos a cumplir con las obligaciones derivadas de la celebración y ejecución del contrato.

Declaramos así mismo:

1. Que esta propuesta y el contrato que llegare a celebrarse sólo compromete a los firmantes de esta carta.
2. Que ninguna entidad o persona distinta a los firmantes tiene interés comercial en esta propuesta ni en el contrato probable que de ella se derive.
3. Que conocemos la información general, invitación, adendas y demás documentos del presente proceso contractual y aceptamos los requisitos en ellos contenidos.
4. Que no nos hallamos incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Ley y que no nos encontramos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
5. Que no hemos sido sancionados mediante acto administrativo ejecutoriado por ninguna Entidad Oficial dentro de los últimos dos (2) años anteriores a la fecha de cierre del presente proceso contractual.
6. Que, si se nos acepta la propuesta, nos comprometemos a constituir las garantías requeridas y a suscribirlas dentro de los términos señalados para ello.

Atentamente,

FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO
C. C. 5.401.625 de Cúcuta
REPRESENTANTE LEGAL

NIT: 901043953

Dirección: Avenida 1 No. 15 - 43 Oficina 802, Edificio Jericó, Barrio La Playa.

Cúcuta – Norte de Santander

Teléfono: 5836065 – 3044762608 – 3118129977

Correo electrónico: gerencia@alacon.com.co

En constancia, se firma en la ciudad de Cúcuta, a los 10 días del mes de marzo de 2021.



ALACON METROLOGIA S.A.S
NIT 901.043.953-7
AV 1 No. 15-43 OF 802
Tel: (57) 5836065
Cúcuta - Colombia

F-107 V.05 2021-02-10

Cotización

No. C-21-74

Para: EMPRESA SOCIAL DEL
ESTADO E.S.E IMSALUD
Nit: 807.004.352-3
Fecha: 2021-02-12

Apreciado cliente: a continuación, se detalla la oferta económica para el servicio de calibración de acuerdo a su solicitud; se recomienda leer atentamente los términos y condiciones aquí plasmados.

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
1	ESTERILIZADOR A VAPOR (AUTOCLAVE) CALIBRACION	SERVICIO DE VALIDACIÓN AUTOCLAVE ODONTOLÓGIA. VALIDACIÓN (OPERACIÓN, INSTALACIÓN Y DESEMPEÑO), ANÁLISIS Y PRUEBA BIOLÓGICA, BAJO 4 CICLOS: DOS (2) CON CARGA Y DOS (2) SIN CARGA. TIPO DE CARGA INSTRUMENTAL Y LOS PARÁMETROS TÉCNICOS: 121 GRADOS, 15 MINUTOS. CALIBRACIÓN ESTERILIZADOR A VAPOR (AUTOCLAVE). MAGNITUD: PRESION, TEMPERATURA. SERVICIO CON TRAZABILIDAD	30.00	350,000.00	0.00	12,495,000.00
2	BASCULAS Y BALANZAS DE PLATAFORMA	SERVICIO DE CALIBRACIÓN BÁSCULA. BASCULA ADULTO. RANGO DE MEDICIÓN 10 kg A 200 kg, CAPACIDAD MÁXIMA, RESOLUCIÓN 0,5 kg VERIFICABLE POR LABORATORIO A LA HORA DE CALIBRACIÓN. CALIBRACIÓN DE BALANZAS GRAMERAS NO ANALÍTICAS, BASCULAS PESAPERSONAS, DE PLATAFORMA HASTA 200 kg. MAGNITUD MASA. SERVICIO ACREDITADO. Documento Normativo Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático SIM MWG7/cg-01 V.00.2009	164.00	80,500.00	0.00	15,710,380.00
3	DESFIBRILADOR CON MARCAPASOS	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DESFIBRILADOR. CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR CON MARCAPASOS. MAGNITUD: FRECUENCIA CARDIACA- ENERGÍA - FRECUENCIA DE IMPULSOS - INTENSIDAD SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa	18.00	100,000.00	0.00	2,142,000.00
4	DESFIBRILADOR CON MARCAPASOS	SERVICIO DE CALIBRACIÓN DESFIBRILADOR (DEA). CALIBRACIÓN DE DESFIBRILADOR CON MARCAPASOS. MAGNITUD: FRECUENCIA CARDIACA- ENERGÍA - FRECUENCIA DE IMPULSOS - INTENSIDAD SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa	7.00	100,000.00	0.00	833,000.00
5	ELECTROCARDIÓGRAFO	SERVICIO DE CALIBRACIÓN ELECTROCARDIÓGRAFO. CALIBRACIÓN DE ELECTROCARDIÓGRAFO. MAGNITUD: FRECUENCIA CARDIACA 5 Puntos. SERVICIO CON TRAZABILIDAD	17.00	75,000.00	0.00	1,517,250.00
6	INCUBADORA NEONATAL (1 MAGNITUD)	SERVICIO DE CALIBRACIÓN INCUBADORA NEONATAL. CALIBRACION DE INCUBADORA NEONATAL (1 MAGNITUD). MAGNITUD: TEMPERATURA SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa.	5.00	100,000.00	0.00	595,000.00
7	TALLIMETRO / INFANTOMETRO/ CINTA MÉTRICA	SERVICIO DE CALIBRACIÓN INFANTOMETRO. CALIBRACION DE TALLIMETRO / INFANTOMETRO/ CINTA MÉTRICA. SERVICIO CON TRAZABILIDAD. MAGNITUD: LONGITUD. 10 puntos en el intervalo de trabajo del equipo bajo prueba. Método comparación directa.	30.00	40,000.00	0.00	1,428,000.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN LÁMPARA DE CALOR RADIANTE.				



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Ítem	Nombre producto	Descripción	Cantidad	Vr. Unitario	Valor desc.	Vr. Total
8	LÁMPARA DE CALOR RADIANTE	CALIBRACIÓN DE LÁMPARA DE CALOR RADIANTE. MAGNITUD: TEMPERATURA SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa	7.00	100,000.00	0.00	833,000.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN MICROPIPETA.				
9	PIPETA / MICROPIPETA	CALIBRACIÓN DE MICROPIPETA MONOCONAL. MAGNITUD: VOLUMEN. Servicio realizado en 1 Punto si es Fijo y 3 Puntos si es Variable. SERVICIO CON TRAZABILIDAD	32.00	70,000.00	0.00	2,685,600.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN MONITOR SIGNOS VITALES.				
10	MONITOR DE SIGNOS VITALES	CALIBRACION DE MONITOR DE SIGNOS VITALES. MAGNITUD: FRECUENCIA CARDÍACA, FRECUENCIA PULSATIL, SPO2, RESPIRACIÓN, NIBP. SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa	44.00	90,000.00	0.00	4,712,400.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN MONITOR FETAL.				
11	MONITOR FETAL	CALIBRACION DE MONITOR FETAL. MAGNITUD: BPM. SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa	7.00	85,000.00	0.00	708,050.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN OXÍMETRO PORTÁTIL.				
12	OXÍMETRO DE PULSO (PULSOXÍMETRO)	CALIBRACION DE OXÍMETRO DE PULSO (PULSOXÍMETRO). MAGNITUD: FRECUENCIA CARDÍACA, SPO2 SERVICIO CON TRAZABILIDAD. Método de Comparación Directa	19.00	65,000.00	0.00	1,469,650.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN PESA BEBÉ.				
		BASCULA PESA BEBÉ RANGO DE MEDICIÓN: 02 kg a 20 kg CAPACIDAD MÁXIMA. RESOLUCIÓN 0,1 kg VERIFICABLE POR LABORATORIO A LA HORA DE CALIBRACIÓN.				
13	BALANZAS	CALIBRACIÓN DE BALANZAS (PESABEBÉS, GRAMERAS NO ANALÍTICAS) HASTA 29 kg. MAGNITUD MASA. SERVICIO ACREDITADO. Documento Normativo Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático SIM MWG7/cg-01 V.00:2009	106.00	80,500.00	0.00	10,154,270.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN TALLÍMETRO.				
14	TALLÍMETRO	CALIBRACION DE TALLÍMETRO. MAGNITUD: LONGITUD. SERVICIO CON TRAZABILIDAD. 10 puntos en el intervalo de trabajo del equipo bajo prueba. Método comparación directa.	125.00	40,000.00	0.00	5,950,000.00
		SERVICIO DE CALIBRACIÓN TENSIOMETRO.				
15	ESFIGMOMANÓMETRO (TENSIOMETRO)	CALIBRACIÓN DE TENSIOMETRO (esfigmomanómetro). MAGNITUD: PRESIÓN POSITIVA. SERVICIO ACREDITADO. Calibración en 6 puntos (0, 50, 100, 150, 200 y 250) mmHg Documento Normativo OIML R16-1 Non-Invasive mechanical sphygmomanometers 2002, Anexo A.1	350.00	63,000.00	0.00	26,239,500.00
Total Bruto						73,490,000.00
Subtotal						73,490,000.00
IVA 19%						13,963,100.00
Total a Pagar						87,453,100.00

Esta oferta tiene una Vigencia de 60 días calendario.

Para el Laboratorio ALACON Metrología S.A.S. es un placer poder servirle, por tanto, con el propósito de satisfacer sus necesidades en términos de excelencia y calidad, respetuosamente solicitamos asegurarse de que los datos consignados en la presente oferta son los proporcionados por el solicitante.

En ALACON Metrología S.A.S. contamos con acreditación ONAC, vigente a la fecha, con código de acreditación 18-LAC-023, bajo la norma NTC-ISO/IEC 17025:2017, para mayor información puede dar clic en el siguiente enlace: <https://onac.org.co/certificados/18-LAC-023.PDF>

Elaborado por Siggo S.A.S NIT: 830.048.145-8



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

FORMA DE PAGO:

50% con la orden de compra y/o servicio.

50% previo a la entrega de los certificados.

Banco BBVA cuenta corriente No. 0323000100011353 a nombre de ALACON METROLOGÍA S.A.S.

Banco BANCOLOMBIA cuenta de ahorros No. 49772540913 a nombre de ALACON METROLOGÍA S.A.S.

GARANTÍA: Los servicios de calibración no tienen garantía.

TIEMPO DE EJECUCIÓN: La calibración se realizará en horario laboral de acuerdo a nuestra programación, a partir de la aceptación de la oferta, los certificados de calibración se elaboran en el laboratorio ALACON Metrología S.A.S. y serán emitidos de 10 días hábiles o 15 días calendario después de prestado el servicio.

En caso de requerir realizar la calibración los días domingos, festivos o en horario nocturno, este tendrá un costo adicional del 8% al valor bruto de la factura.

CONDICIONES RELATIVAS AL SERVICIO: Los resultados contenidos en los certificados de calibración se refieren al momento y condiciones en que se realizan las mediciones. El laboratorio ALACON Metrología S.A.S. no se responsabiliza de los perjuicios que puedan derivarse del uso inadecuado de la información contenida y de los equipos calibrados.

NOTA 1: Los certificados expedidos por el laboratorio ALACON Metrología S.A.S. expresan fielmente el resultado de las mediciones realizadas a los ítems, equipos o productos identificados y no puede ser reproducido parcialmente sin la previa autorización por escrito del laboratorio.

NOTA 2: Para la emisión de certificado es requerido el soporte del pago de la totalidad del servicio.

IMPORTANTE: El Símbolo de Acreditación solamente puede ser usado por OEC acreditados por ONAC en las condiciones establecidas en las "Reglas del Servicio de Acreditación" (Reglamento de uso de los símbolos de acreditado y/o asociado RAC-3.0-03).

No está autorizada, en ningún supuesto, la utilización del Símbolo de Acreditación y/o Referencia a la Condición de Acreditado por parte de:

- Organizaciones no acreditadas por ONAC.
- Personas naturales.

CONDICIONES PARA LA CALIBRACIÓN DE EQUIPOS EN SITIO:

1. La calibración de instrumentos de pesaje se realiza normalmente en el lugar donde se usa el instrumento para pesar.

Si un instrumento para pesar se cambia a otro lugar después de la calibración, posibles efectos debidos a

1. diferencia en la aceleración de la gravedad local,
2. variación en las condiciones ambientales,
3. condiciones mecánicas y térmicas durante el transporte

pueden alterar muy probablemente el funcionamiento del instrumento y posiblemente invalidar la calibración. Por este motivo el movimiento del instrumento después de la calibración se debe evitar si no se ha demostrado la inmunidad a estos efectos en el instrumento para pesar en particular, o para ese tipo de instrumentos.

2. En caso de servicios en sitio, el cliente debe garantizar el acceso al área donde se llevará a cabo el servicio y la disponibilidad de los equipos.

3. El cliente deberá adecuar un espacio locativo apropiado para la prestación del servicio, donde además se debe garantizar el almacenamiento y la custodia de los equipos patrones de propiedad del Laboratorio ALACON Metrología S.A.S.

4. Debe haber un funcionario responsable delegado por el cliente, dentro de la institución, para hacer la entrega y recepción de los instrumentos a calibrar.

5. El cliente deberá entregar al personal del laboratorio los equipos en óptimas condiciones de funcionamiento para su calibración, con todos sus accesorios, limpio, descontaminado y con los manuales de funcionamiento o instructivos. Si aplica las baterías deben estar al 100% de la carga.

6. En caso de que el cliente solicite repetir la calibración por incumplir el numeral 5 de estas condiciones, este servicio tendrá un costo adicional del 50%.

7. En caso de que el cliente decida retirar o dar de baja el equipo durante la prestación del servicio, se facturará un el 30% del valor unitario del equipo.

8. El personal de ALACON Metrología S.A.S., se presenta plenamente identificado, con su carnet y uniformes, así como los instrumentos de protección requeridos para el servicio.

TRANSPORTE: Los gastos por desplazamiento están incluidos sólo para la ciudad de Cúcuta.

DECLARACION DE CONFORMIDAD: Cuando el cliente solicite una declaración de conformidad, el laboratorio lo hará con base en especificaciones del referente normativo, o en los requisitos establecidos por el mismo cliente.

Dicha declaración de conformidad se establece teniendo en cuenta la Guía para establecer reglas de decisión en la declaración de conformidad ILAC-G8:09/2019.

Aplica para las siguientes magnitudes: Masa, Presión y Temperatura; siempre y cuando se tenga establecido el error máximo permitido dado por especificaciones del cliente o referente normativo.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

En caso de Requerir declaración de conformidad por favor marque con una x su respuesta:

SI NO FIRMA: _____

O por medio de correo electrónico al momento de aceptar esta oferta de servicios.

AVISO PARA LA PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES. De conformidad con la Ley de Protección de datos personales 1581 de 2012, entiendo que ALACON Metrología S.A.S, informa que para efectos de dar cabal cumplimiento a las obligaciones emanadas del contrato de servicio, y demás obligaciones descritas en la ley en relación con la prestación de servicios de calibración deberán hacer tratamiento de mis datos personales.

Autorizo a ALACON Metrología S.A.S, para permitir el tratamiento de mis datos con la siguiente finalidad: medir niveles de satisfacción, informar sobre campañas de servicios, campañas promocionales, realizar recordatorios para descuentos, ejecutar campañas de fidelización, enviar invitaciones a eventos, rifas, realizar actualización de datos, invitar a prueba de productos y servicios, ofrecimiento de servicios, comunicar noticias sobre la marca y de la red de ventas y servicios, comunicar información relacionada con productos para la financiación en la adquisición de nuestros bienes y servicios.

PRESENTACIÓN DE QUEJAS: Estimado cliente, tiene derecho a presentar sus Quejas, en cualquier momento a través de cualquiera de nuestros medios de atención:

- A través de la líneas (+57) 5836065 o al 3044762608.
- Por correo electrónico gerencia@alacón.com.co
- Completando el registro correspondiente en: www.alacón.com.co
- Por carta entregada a la oficina de la empresa.
- Llenando de manera directa el formulario disponible en la oficina de la Empresa.
- A través de comunicación directa con personal de la Empresa que desempeñe funciones en el lugar donde se origina la queja.

ACEPTACION DE LA OFERTA DE SERVICIO: Una vez conocida y aprobada en su totalidad la presente oferta del servicio, ALACON Metrología S.A.S. da por hecho que el cliente acepta y entiende las condiciones del servicio consignadas en esta oferta.

CONFIRMO QUE HE LEÍDO, ENTENDIDO Y ACEPTO TODAS LAS CONDICIONES DE ESTA OFERTA:

FIRMA CLIENTE _____



FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO
CC. 5.401.625 de Cúcuta
REPRESENTANTE LEGAL
Teléfono: 5836065 – 3044762608 – 3118129977
Correo electrónico: gerencia@alacón.com.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.401.625**

ACOSTA NAVARRO
APELLIDOS

FREDDY ALEJANDRO
NOMBRES

Freddy Acosta N
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-NOV-1985**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

26-NOV-2003 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-2500100-55125491-M-0005401625-20040503 01145 04124A 02 148770031

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón Social : ALACON METROLOGIA S.A.S
Nit : 901043953-7
Domicilio principal: Cúcuta

MATRÍCULA

Matrícula No: 307226
Fecha de matrícula: 18 de enero de 2017
Ultimo año renovado: 2020
Fecha de renovación: 03 de julio de 2020
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : AV 1 NRO. 15 - 43 EDIF JERICO CENTRO MEDICO OF 802 - La Playa
Municipio : Cúcuta
Correo electrónico : gerencia@alacon.com.co
Teléfono comercial 1 : 3188021650
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : AV 1 NRO. 15 - 43 EDIF JERICO CENTRO MEDICO OF 802 - La Playa
Municipio : Cúcuta
Correo electrónico : gerencia@alacon.com.co
Teléfono para notificación 1 : 3188021650
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona jurídica **NO** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CONSTITUCIÓN

Por documento privado del 16 de enero de 2017 de la Consittucion , inscrito en esta Cámara de Comercio el 18 de enero de 2017, con el No. 9355586 del Libro IX, se

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

 constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada ALACON METROLOGIA S.A.S.

REFORMAS ESPECIALES

Por Acta No. 02 del 29 de diciembre de 2018 de la Asamblea De Accionistas , inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de marzo de 2019, con el No. 9365352 del Libro IX, se reforma de estatutos, aumento de capital autorizado en la suma de 140.000.000 Para un total de 260.000.000

Por Certificación del 20 de marzo de 2019 de la Contador Publico , inscrito en esta Cámara de Comercio el 26 de marzo de 2019, con el No. 9365353 del Libro IX, se decretó Aumento de capital suscrito y pagado en la suma de 200.000.000 Para un total de 260.000.000

Por Acta No. 04 del 29 de diciembre de 2019 de la Asamblea De Accionistas , inscrito en esta Cámara de Comercio el 04 de noviembre de 2020, con el No. 9373416 del Libro IX, se reforma estatutos modifica articulo 5 y 6, aumento capital autorizado en la suma de 200.000.000 Quedando como tal la suma de 460.000.000

Por Certificación del 29 de diciembre de 2019 de la Contador Publico , inscrito en esta Cámara de Comercio el 05 de noviembre de 2020, con el No. 9373428 del Libro IX, se decretó Aumento de capital suscrito y pagado en la suma de \$200.000.000, Quedando como total la suma de \$460.000.000

TÉRMINO DE DURACIÓN

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

La persona jurídica tendrá como objeto social: La sociedad podrá ejecutar y desarrollar cualquier acto lícito de comercio las siguientes actividades: A) calibracion de equipos biomedicos conforme a los requerimientos establecidos bajo la norma iso/iec 17025 y/o la equivalente en el ambito nacional correspondiente en cada país. B) importación, exportación, distribución y/o comercializacion, compra y venta de toda clase de bienes muebles en el territorio nacional y/o en el extranjero, dentro y/o fuera de establecimientos de comercio, sean o no de su propiedad. C) comprar, vender, importar y exportar toda clase de servicios en el territorio nacional y/o en el extranjero, dentro y/o fuera de establecimientos de comercio, sean o no de su propiedad. D) explotacion de la industria comercial y manufacturera a través de la compra y venta de bienes muebles y la prestación de los servicios relacionados. Parágrafo: Todas las actividades comprendidas en el objeto social de la compañía, podrán ser prestadas a personas naturales y jurídicas, públicas o privadas dentro y

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
 Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

fuera del territorio Colombiano. En desarrollo de su objeto principal, la sociedad podrá realizar, con las limitaciones legales, todos los actos, contratos y operaciones que sean necesarios o convenientes para el logro de sus fines y que se relacionen con el mismo, e invertir su capital y sus reservas de acuerdo con las normas legales que regulan el funcionamiento de las sociedades anónimas, desarrollando las siguientes actividades y operaciones conexas: 1. Constituir o adquirir como propietario o a cualquier otro título, y enajenar toda clase de bienes corporales e incorporeales, muebles o inmuebles, así como darlos o tomarlos en arrendamiento, comodato, pignorarlos o hipotecarlos, según el caso. 2. Construir o adquirir toda clase de instalaciones comerciales, como locales, establecimientos de comercio, y mantenerlos en funcionamiento de tal manera que la sociedad pueda cumplir en debida forma su objeto social. 3. Enajenar, arrendar, gravar y administrar, en general, los bienes que componen el patrimonio social con las limitaciones establecidas en los presentes estatutos. 4. Realizar toda clase de negocios con entidades del sector financiero y girar, endosar, aceptar y descontar toda clase de títulos valores. 5. Celebrar toda clase de operaciones mercantiles o que no sean de dicha categoría con personas jurídicas, nacionales o extranjeras, instituciones financieras, compañías aseguradoras y personas naturales nacionales o extranjeras. 6. Fusionarse por absorción o por creación con otra u otras sociedades que tengan el mismo objeto y transformarse en otro tipo de sociedades dentro de los límites legales para este tipo de compañías, teniendo en cuenta las disposiciones legales y estatutarias vigentes. 7. Importar o adquirir en los mercados nacionales o del exterior equipos y dotaciones para el funcionamiento de los establecimientos de comercio que tenga la sociedad a cualquier título. 8. Girar, aceptar, endosar, negociar, tener y descargar toda clase de títulos valores regulados por el título III del libro III, capítulo I al V de las disposiciones del Código de Comercio y ejecutar o celebrar respecto de dichos títulos valores los actos o contratos allí previstos, siempre que tengan relación directa con el objeto social, dentro de los límites de inversión legales establecidos para las sociedades anónimas. 9. Adquisición, posesión y explotación de patentes, nombres comerciales, marcas, secretos industriales, licencias u otros derechos constitutivos de propiedad industrial, la concesión de su explotación a terceros, así como la adquisición de concesiones para su explotación. 10. Transigir, desistir y someter a decisiones arbitrales las cuestiones en que tenga interés frente a terceros. 11. Celebrar en calidad de mutuante, operaciones de mutuo con personas naturales o jurídicas, con o sin interés. 12. Constituir cauciones reales o personales en garantía de las obligaciones que contraiga la sociedad, sociedades o empresas en que tenga interés de conformidad con las limitaciones establecidas en los presentes estatutos. 13. Realizar y suscribir convenios y alianzas estratégicas con personas naturales o jurídicas, con y sin ánimo de lucro para propender por beneficios económicos siempre y cuando no pongan en riesgo la estabilidad financiera de la empresa. 14. Empezar las demás actividades relacionadas directamente con el objeto social y realizar los actos que tengan como finalidad ejercer los derechos o cumplir las obligaciones legales o convencionalmente derivadas de la existencia de la sociedad.

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
 Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

CAPITAL

* CAPITAL AUTORIZADO *

Valor	\$ 460.000.000,00
No. Acciones	46.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

* CAPITAL SUSCRITO *

Valor	\$ 460.000.000,00
No. Acciones	46.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

* CAPITAL PAGADO *

Valor	\$ 460.000.000,00
No. Acciones	46.000,00
Valor Nominal Acciones	\$ 10.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

Representación legal: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, quien no tendrá suplentes, designado para un término de un año por la Asamblea General de accionistas. Las funciones del representante legal terminaran en caso de dimision o revocación por parte de la Asamblea General de accionistas, de deceso o de incapacidad en aquellos casos en que el representante legal sea una persona natural y en caso de liquidación privada o judicial, cuando el representante legal sea una persona jurídica. La cesación de las funciones del representante legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le correspondieren conforme a la Ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. En aquellos casos en que el representante legal sea una persona jurídica, las funciones quedaran a cargo del representante legal de esta. Toda remuneracion a que tuviere derecho el representante legal de la sociedad, deberá ser aprobada por la Asamblea General de accionistas.

FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL

Facultades del representante legal: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratacion por razon de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto, se entendera que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad. El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
 Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal. Le esta prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad, por si o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad juridica préstamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

REPRESENTANTES LEGALES

Por Acta No. 06 del 28 de septiembre de 2020 de la Asamblea De Accionistas, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 30 de noviembre de 2020 con el No. 9373748 del libro IX, se designó a:

REPRESENTANTE LEGAL FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO C.C. No. 5,401,625

REFORMAS DE ESTATUTOS

Los estatutos de la sociedad han sido reformados así:

DOCUMENTO	INSCRIPCIÓN
*) Acta No. 02 del 29 de diciembre de 2018 de la Asamblea De Accionistas	9365352 del 26 de marzo de 2019 del libro IX
*) Cert. del 20 de marzo de 2019 de la Contador Publico	9365353 del 26 de marzo de 2019 del libro IX
*) Acta No. 04 del 29 de diciembre de 2019 de la Asamblea De Accionistas	9373416 del 04 de noviembre de 2020 del libro IX
*) Cert. del 29 de diciembre de 2019 de la Contador Publico	9373428 del 05 de noviembre de 2020 del libro IX

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: M7120
Actividad secundaria Código CIIU: No reportó
Otras actividades Código CIIU: No reportó

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona jurídica, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: ALACON METROLOGIA
Matrícula No.: 307227
Fecha de Matrícula: 18 de enero de 2017
Último año renovado: 2020
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : AV 1 NRO. 15 - 43 EDIF JERICO CENTRO MEDICO OF 802 - La Playa
Municipio: Cúcuta

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$293,512,152
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7120.

CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA



CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL

Fecha expedición: 14/01/2021 - 08:55:13
Recibo No. S000901213, Valor 6200

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN JG4hCGKhBT

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siicucuta.confecamaras.co/cv.php> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 31 de marzo de 2021.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES

Que la matrícula del comerciante y/o establecimiento de comercio localizado en la dirección que aparece reportada en este certificado, se informó a las secretarías de planeación, salud, gobierno, hacienda municipal de la alcaldía de Cúcuta y bomberos, a excepción de aquellos casos que no aplique. Los datos contenidos en esta sección de información complementaria, no hacen parte del registro público mercantil, ni son certificados por la cámara de comercio en ejercicio de sus funciones legales. La entidad solo hace público el conocimiento que de ellos ha tenido. Igualmente la entidad a través del centro de atención empresarial - Cae, realiza la verificación de uso de suelo, a los nuevos establecimientos de comercio matriculados por el comerciante. Que como consecuencia del reporte realizado por la cámara de comercio, la alcaldía asignó el número el , para identificar este número de matrícula mercantil.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE CUCUTA contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la Superintendencia de Industria y Comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.

LORENA MERCEDES MORA CALVACHE
Secretaria de Registros Públicos (E)

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***



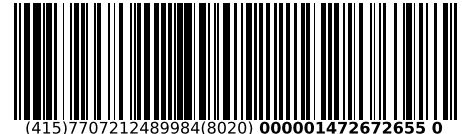
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14726726550



(415)7707212489984(8020) 000001472672655 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 6. DV 12. Dirección seccional Impuestos de Cúcuta 14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente Persona jurídica 25. Tipo de documento 26. Número de Identificación 27. Fecha expedición
 Lugar de expedición 28. País 29. Departamento 30. Ciudad/Municipio
 31. Primer apellido 32. Segundo apellido 33. Primer nombre 34. Otros nombres
 35. Razón social ALACON METROLOGIA S.A.S
 36. Nombre comercial ALACON METROLOGIA BIOMEDICA 37. Sigla

UBICACIÓN

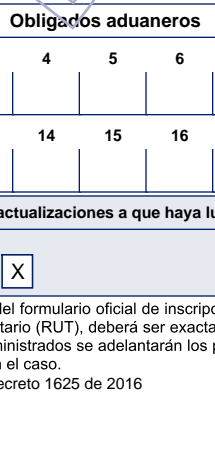
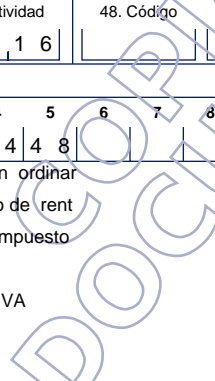
38. País COLOMBIA 39. Departamento Norte de Santander 40. Ciudad/Municipio Cúcuta 0 0 1
 41. Dirección principal AV 1 15 43 ED JERICO CENTRO MEDICO OF 802 BRR LA PLAYA
 42. Correo electrónico info@alacn.com.co
 43. Código postal 5 4 0 0 0 6 44. Teléfono 1 3 1 8 8 0 2 1 6 5 0 45. Teléfono 2 5 8 3 6 0 6 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
7 1 2 0	2 0 1 7 0 1 1 6			1 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código
 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario
 07- Retención en la fuente a título de renta
 09- Retención en la fuente en el impuesto
 14- Informante de exogena
 48 - Impuesto sobre las ventas - IVA



Obligados aduaneros										Exportadores					
54. Código <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="4"/> <input type="text" value="5"/> <input type="text" value="6"/> <input type="text" value="7"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="10"/> <input type="text" value="11"/> <input type="text" value="12"/> <input type="text" value="13"/> <input type="text" value="14"/> <input type="text" value="15"/> <input type="text" value="16"/> <input type="text" value="17"/> <input type="text" value="18"/> <input type="text" value="19"/> <input type="text" value="20"/>										55. Forma <input type="text"/> 56. Tipo <input type="text"/> Servicio <input type="text"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="3"/> 57. Modo <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 58. CPC <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					

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: 61. Fecha

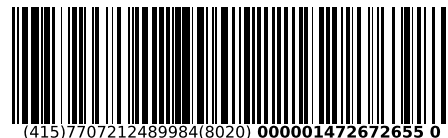
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
 Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
 Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:
 984. Nombre LOPEZ NAVARRO ESTRELLA ARLENE YARTE
 985. Cargo Representante legal Certificado

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14726726550



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

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza <input type="text" value="2"/>	63. Formas asociativas <input type="text" value="1 2"/>	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados <input type="text"/>
65. Fondos <input type="text"/>	66. Cooperativas <input type="text"/>	67. Sociedades y organismos extranjeros <input type="text"/>
68. Sin personería jurídica <input type="text"/>	69. Otras organizaciones no clasificadas <input type="text"/>	70. Beneficio <input type="text" value="1"/>

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

Documento	1. Constitución	2. Reforma	
71. Clase	0 4		82. Nacional <input type="text" value="1 0 0 %"/>
72. Número	1		83. Nacional público <input type="text" value="0 . 0 %"/>
73. Fecha	2 0 1 7 0 1 1 6		84. Nacional privado <input type="text" value="1 0 0 . 0 %"/>
74. Número de notaría			85. Extranjero <input type="text" value="0 %"/>
75. Entidad de registro	0 3		86. Extranjero público <input type="text" value="0 . 0 %"/>
76. Fecha de registro	2 0 1 7 0 1 1 8		87. Extranjero privado <input type="text" value="0 . 0 %"/>
77. No. Matrícula mercantil	0 0 0 0 3 0 7 2 2 6		
78. Departamento	5 4		
79. Ciudad/Municipio	0 0 1		
Vigencia			
80. Desde	2 0 1 7 0 1 1 6		
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1		

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica <input type="text"/>	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.
97. Nombre o razón social de la matriz o controlante			
170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	
173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP			



**Formulario del Registro Único Tributario
Representación**

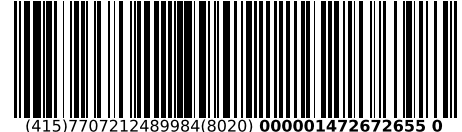
001

Página 3 de 3 Hoja 3

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14726726550

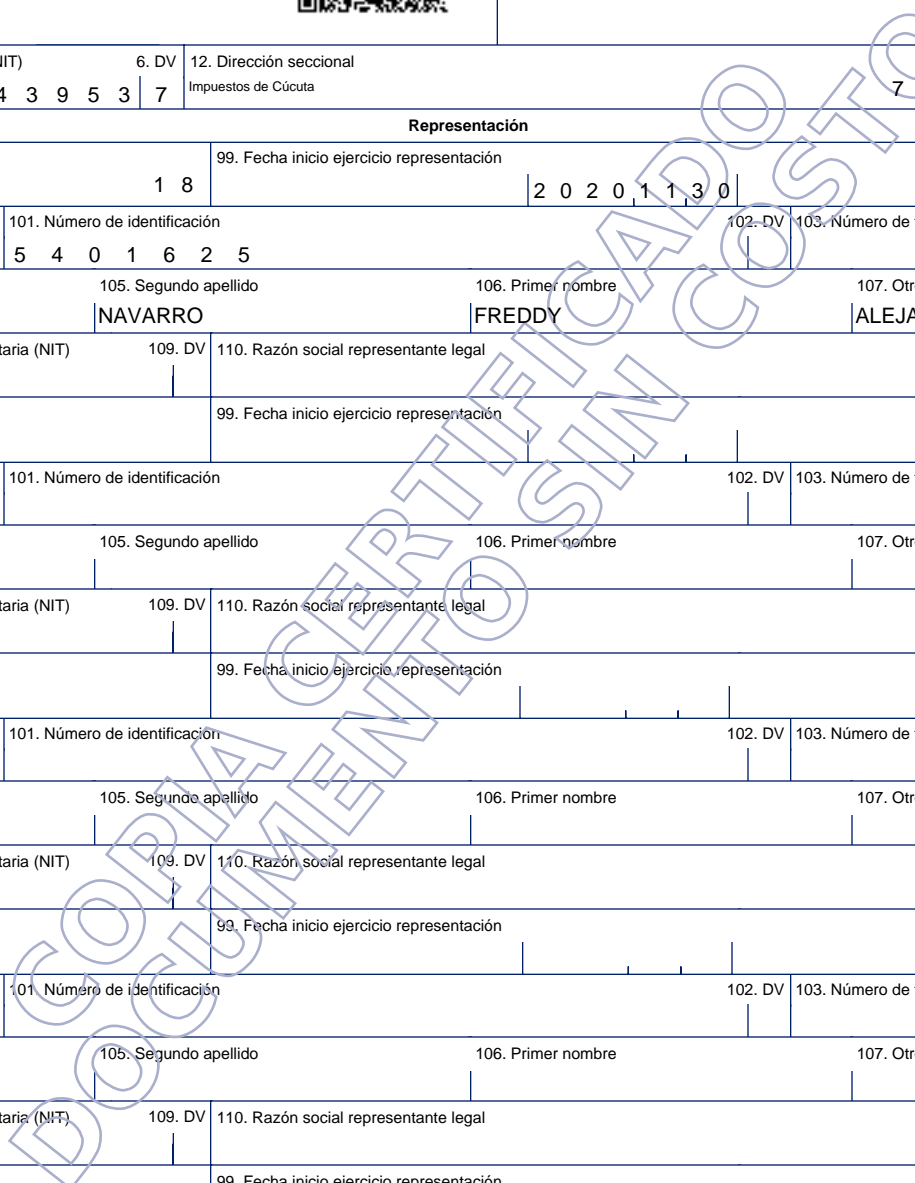


(415)7707212489984(8020) 000001472672655 0

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

Representación

1	98. Representación REPRS LEGAL PRIN	1 8	99. Fecha inicio ejercicio representación 2 0 2 0 1 1 3 0
	100. Tipo de documento Cédula de Ciudadaní	1 3	101. Número de identificación 5 4 0 1 6 2 5
	104. Primer apellido ACOSTA	105. Segundo apellido NAVARRO	106. Primer nombre FREDDY
	107. Otros nombres ALEJANDRO	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
2	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
3	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
4	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV
5	98. Representación		99. Fecha inicio ejercicio representación
	100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV
	104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre
	107. Otros nombres	108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV





Se certifica que la empresa , identificada con NI-901043953 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2021-01	14-11	890903790	ARL SURA	1	0	4.800	0	4.800
Período salud: 2021-02	SINCCF	0	SIN CCF	1	0	0	0	0
Planilla Nro.: 19821455 Tipo K	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Clase de aportante: B	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Fecha transacción: 2021-02-12	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
Banco: BBVA	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
Transacción: 891121125								
GRAN TOTAL								\$ 4.800

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA	CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión: 2021-01	230201	800229739	PROTECCION	2	0	580.200	0	580.200
Período salud: 2021-02	230301	800224808	PORVENIR	2	0	608.800	0	608.800
Planilla Nro.: 19821452 Tipo E	25-14	900336004	COLPENSIONES	6	0	1.477.400	0	1.477.400
Clase de aportante: B	EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	0	87.000	0	87.000
Fecha transacción: 2021-02-12	ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	0	87.000	0	87.000
Banco: BBVA	EPS005	800251440	SANITAS	4	0	230.700	0	230.700
Transacción: 891161702	EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	0	108.700	0	108.700
	EPS016	805000427	COOMEVA EPS	2	0	101.700	0	101.700
	EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	0	52.000	0	52.000
	14-11	890903790	ARL SURA	10	0	145.700	0	145.700
	CCF37	890500516	COMFANORTE	10	0	667.100	0	667.100
	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
	PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 4.146.300



RAZON SOCIAL :	ALACON METROLOGIA SAS
IDENTIFICACION:	NI-901043953
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-02-12
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-02-12
FECHA DE PAGO:	2021-02-12
ENTIDAD DE PAGO:	BBVA COLOMBIA S.A.
PERIODO PENSION:	2021-01
PERIODO SALUD:	2021-02
NUMERO PLANILLA:	19821452
TOTAL COTIZANTES:	10
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	19821452
TIPO DE PLANILLA:	E

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	4	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 230.700	\$ 230.700
EPS016	805000427	COOMEVA EPS	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 101.700	\$ 101.700
EPS037	900156264	NUEVA E.P.S. S.A.	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 108.700	\$ 108.700
EPS041	900156264	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 52.000	\$ 52.000
EPS044	901097473	MEDIMAS EPS	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000	\$ 87.000
ESSC24	900226715	EPS-S COOSALUD	1	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 87.000	\$ 87.000
Subtotal Salud		6	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 667.100	\$ 667.100
230201	800229739	PROTECCION	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 580.200	\$ 580.200
230301	800224808	PORVENIR	2	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 608.800	\$ 608.800
25-14	900336004	COLPENSIONES	6	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 1.477.400	\$ 1.477.400
Subtotal Pensión		3	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 2.666.400	\$ 2.666.400
14-11	890903790	ARL SURA	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700	\$ 145.700
Subtotal ARL		1	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.700	\$ 145.700
CCF37	890500516	COMFANORTE	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 667.100	\$ 667.100
Subtotal CCF		1	10	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 667.100	\$ 667.100
Total a pagar				\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 4.146.300	\$ 4.146.300

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	11/03/2021
----------------------------------	------------

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ALACON METROLOGIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901043953
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-02-12
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-37292029
NOMBRE EMPLEADO	DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
EPS	NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PROTECCION (ING+PROTECCION)
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Norte de Santander COMFANORTE
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	19821452
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-01
PERIODO SALUD	2021-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sln inicio	Fecha Sln Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha VAC Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin	
																													0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
				Afiliado	Aportante				
30	2.717.391	0,1600000	\$ 434.800	\$ 0	\$ 0	\$ 434.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
					Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	2.717.391	0,0400000	\$ 108.700	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	2.717.391	0,0052200	\$ 14.200	2

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar			Sena			ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	IBC	Tarifa	Cot. Obligatori	IBC	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatori	Tarifa	Cot.	Tarifa	Cot. Obligatori
30	2.717.391	0,0400000	\$ 108.700	0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 434.800	\$ 108.700	\$ 14.200	\$ 108.700	\$ 666.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ALACON METROLOGIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901043953
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-02-12
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1090465617
NOMBRE EMPLEADO	JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
EPS	MEDIMAS EPS S.A.S.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Norte de Santander COMFANORTE
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	19821452
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-01
PERIODO SALUD	2021-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin				
											X																		0					

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	\$ 347.700	\$ 0	\$ 0	\$ 347.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0.0400000	\$ 87.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0104400	\$ 22.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	0,0400000	\$ 87.000	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 347.700	\$ 87.000	\$ 22.700	\$ 87.000	\$ 544.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ALACON METROLOGIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901043953
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-02-12
IDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1143941761
NOMBRE EMPLEADO	JEYSSON SALAZAR GRAJALES
EPS	COOPERATIVA DE SALUD COOSALUD E.S.S
AFP	Administradora Colombiana de Pensiones COLPENSIONES
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Norte de Santander COMFANORTE
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	19821452
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-01
PERIODO SALUD	2021-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin
											X																	0		

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	\$ 347.700	\$ 0	\$ 0	\$ 347.700	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0.0400000	\$ 87.000	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0104400	\$ 22.700	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	0,0400000	\$ 87.000	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 347.700	\$ 87.000	\$ 22.700	\$ 87.000	\$ 544.400

CONSULTA EMPLEADO

RAZÓN SOCIAL	ALACON METROLOGIA SAS
IDENTIFICACIÓN APORTANTE	NI-901043953
SUCURSAL	0
FECHA PAGO	2021-02-12
INDENTIFICACION EMPLEADO	CC-1093770401
NOMBRE EMPLEADO	LUIS ALBERTO FORERO RINCON
EPS	COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A.
AFP	PORVENIR
CAJA COMPENSACIÓN	Caja de Compensacion Familiar del Norte de Santander COMFANORTE
ARL	ARL SURA - SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
NÚMERO PLANILLA	19821452
REFERENCIA PAGO(PIN)	
TIPO PLANILLA	E
PERIODO PENSIÓN	2021-01
PERIODO SALUD	2021-02
TIPO COTIZANTE	Dependiente
SUBTIPO COTIZANTE	Sin Subtipo
NOVEDAD INGRESO INICIAL	
NOVEDAD INGRESO FINAL	

ING	Fecha ING	RET	Fecha RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	Fecha VSP	VTE	VST	SLN	Fecha Sin inicio	Fecha Sin Fin	IGE	Fecha Ige Inicio	Fecha Ige Fin	LMA	Fecha LMA	Fecha LMA Fin	VAC	Fecha Vac Inicio	Fecha Vac Fin	AVP	VCT	Fecha VCT Inicio	Fecha VCT Fin	IRL	Fecha IRL Inicio	Fecha IRL Fin				
											X																	0						

SISTEMA GENERAL DE PENSIONES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Cot. Voluntaria		Total	Fondo de Solidaridad de	Fondo de Subsistencia	Valor no retenido
			Afiliado	Aportante				
30	0,1600000	\$ 261.100	\$ 0	\$ 0	\$ 261.100	\$ 0	\$ 0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE SALUD

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	UPC adicional	Incapacidades E.G		Licencias de Maternidad o	
				Número Autorización	Valor	Número Autorización	Valor
30	0.0400000	\$ 65.300	\$ 0	0	\$ 0	0	\$ 0

SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

Días Cot	Tarifa	Cot. Obligatoria	Código de centro de trabajo
30	0,0104400	\$ 17.100	1

APORTES PARAFISCALES

Días Cot	Caja de Compensación Familiar		Sena		ICBF		ESAP		MIN DE EDUCACIÓN	
	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cot. Obligatoria	Tarifa	Cotización	Tarifa	Cot. Obligatoria
30	0,0400000	\$ 65.300	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0	0,0000000	\$ 0

TOTAL COTIZACIÓN EMPLEADO

Pension	Salud	Riesgos	Parafiscales	Total
\$ 261.100	\$ 65.300	\$ 17.100	\$ 65.300	\$ 408.800



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 08 de marzo de 2021, a las 14:35:52, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL**.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	901043953
Código de Verificación	901043953210308143552

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.


SORAYA VARGAS PULIDO
 CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





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 08 de marzo de 2021, a las 14:41:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	5401625
Código de Verificación	5401625210308144119

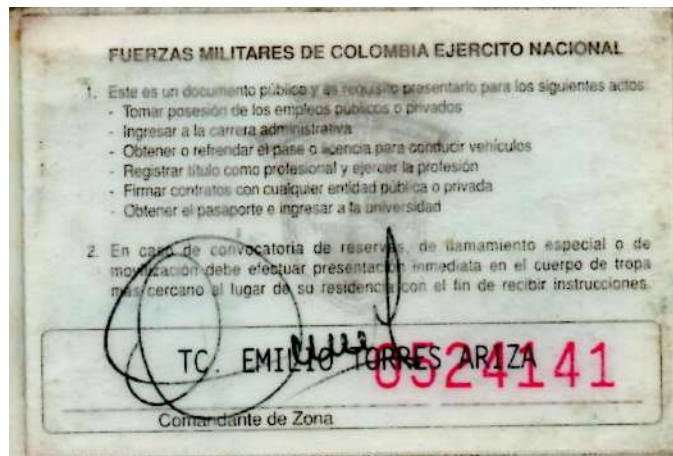
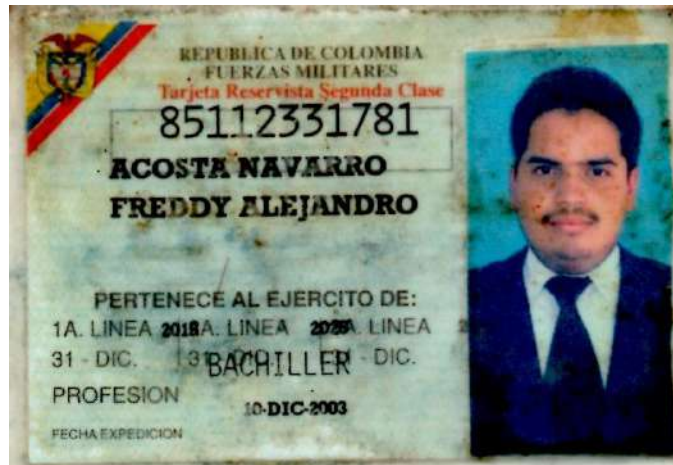
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.


SORAYA VARGAS PULIDO
 CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES****CERTIFICADO ORDINARIO
No. 162528959**

WEB

14:43:29

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de marzo del 2021

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) FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 5401625:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 14:45:50 horas del 08/03/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **5401625**

Apellidos y Nombres: **ACOSTA NAVARRO FREDDY ALEJANDRO**

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.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en
Línea



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, 08/03/2021 03:06:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **5401625** y Nombre: **FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO**.

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. **20661160** . 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](#)

Información 5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



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)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FREDDY	ALEJANDRO	ACOSTA	NAVARRO

Documento de identificación	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="5.401.625"/>

Lugar de Nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="NORTE DE SANTANDER"/>	Municipio <input type="text" value="CÚCUTA"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="NORTE DE SANTANDER"/>	Municipio <input type="text" value="CÚCUTA"/>	

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.

ALACON METROLOGÍA S.A.S.

Cargo o función que cumple

DIRECTOR TÉCNICO

Lugar de sede			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="NORTE DE SANTANDER"/>	Municipio <input type="text" value="CÚCUTA"/>	
Dirección <input type="text" value="URBANIZACIÓN TERRAZA DE LA FLORESTA - CASA B6"/>			

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron :

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	12.093.888
Cesantías e intereses de cesantías	1.036.555
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	13.130.443

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	\$ 866.762

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
APARTAMENTO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOGOTÁ	\$ 120.000.000
CAMIONETA	COLOMBIA	NORTE DE SANTANDER	CÚCUTA	\$ 82.000.000

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI NO

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ANÍMICO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

- a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
 - Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
 - Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES



Declaración de Renta y Complementario o de Ingresos y Patrimonio para Personas Jurídicas y Asimiladas y Personas Naturales y Asimiladas no Residentes y Sucesiones Ilíquidas de Causantes no Residentes

PRIVADA

110

1. Año **2019**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

1115603984716



(415)7707212489984(8020) **000111560398471 6**

Datos del declarante	5. No. Identificación Tributaria (NIT)	6.DV.	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres
	9 0 1 0 4 3 9 5 3	7				
	11. Razón social ALACON METROLOGIA S.A.S					
24. Actividad económica 7 1 2 0		Si es una corrección indique:		25. Cód.	26. No Formulario anterior	

27. Fracción año gravable siguiente (Marque "X")	<input type="checkbox"/>	28. Renuncia a pertenecer al Régimen tributario especial (Marque "X")	<input type="checkbox"/>	29. Vinculado al pago de obras por impuestos (Marque "X")	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------	---	--------------------------	---	--------------------------

Datos informativos	30. Total costos y gastos de nómina 207,337,000	31. Aportes al sistema de seguridad social 17,894,000	32. Aportes al SENA, ICBF, cajas de compensación 5,581,000
--------------------	---	---	--

Patrimonio		Ingresos		Costos y deducciones		ESAL (R.I.E.)		Renta		Ganancias ocasionales		Rentas		Liquidación privada		Relaciones		Sobretasa instituciones financieras		
Efectivo y equivalentes al efectivo	33	72,326,000	Ingresos brutos de actividades ordinarias	44	480,192,000	Costos	57	179,274,000	Renta por recuperación de deducciones	65	0	Compensaciones	69	0	Autorretenciones	93	2,251,000	Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable anterior	97	0
Inversiones e instrumentos financieros derivados	34	0	Ingresos financieros	45	3,936,000	Gastos de administración	58	210,099,000	Renta pasiva - ECE sin residencia fiscal en Colombia	66	0	Renta líquida	70	0	Otras retenciones	94	3,860,000	Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable siguiente	98	0
Cuentas, documentos y arrendamientos financieros por cobrar	35	179,834,000	Dividendos y/o participaciones no constitutivos de renta ni ganancia ocasional (incluye capitalizaciones no gravadas)	46	0	Gastos de distribución y ventas	59	7,825,000	Renta líquida ordinaria del ejercicio	67	0	Renta presuntiva	71	2,008,000	Total retenciones año gravable a declarar	95	6,111,000	Anticipo sobretasa instituciones financieras año gravable siguiente	99	0
Inventarios	36	146,894,000	Dividendos y/o participaciones recibidas por CHC de una entidad no residente en Colombia exentos	47	0	Gastos financieros	60	0	Pérdida líquida del ejercicio	68	99,747,000	Renta exenta	72	0	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	96	0	Saldo a pagar por impuesto	100	0
Activos intangibles	37	695,000	Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por sociedades extranjeras (año 2016 y anteriores) o sociedades nacionales cualquier año	48	0	Otros gastos y deducciones	61	0	Total patrimonio bruto	41	682,915,000	Rentas gravables	73	0	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	92	2,749,000	Sanciones	101	0
Activos biológicos	38	0	Dividendos y/o participaciones gravadas recibidas por personas naturales sin residencia fiscal (año 2016 y anteriores)	49	0	Total costos y gastos deducibles	62	397,198,000	Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Renta líquida gravable	74	2,008,000	Valor inversión obras por impuestos hasta del 50% del valor de la casilla 89 (Modalidad de pago 1)	89	0	Total saldo a pagar	102	0
Propiedades, planta y equipo, propiedades de inversión y ANCMV	39	283,166,000	Dividendos y/o participaciones gravadas al 7,5%	50	0	ESAL (R.I.E.)			Ingresos netos	56	297,451,000	Renta líquida ocasional	75	0	Descuento efectivo inversión obras por impuestos (Modalidad de pago 2)	90	0	Total saldo a favor	103	8,197,000
Otros activos	40	0	Dividendos y/o participaciones gravadas a tarifa general (EP y sociedades extranjeras - utilidades generadas a partir del año 2017)	51	0	Renta			Total ingresos brutos	53	484,131,000	Ganancias ocasionales gravables	76	0	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	91	0	Valor impuesto exigible por obras por impuestos modalidad de pago 1	104	0
Total patrimonio bruto	41	682,915,000	Otros ingresos	52	3,000	Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	55	0	Total ingresos netos	56	297,451,000	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	77	0	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	92	2,749,000	Valor total proyecto obras por impuestos modalidad de pago 2	105	0
Pasivos	42	487,915,000	Total ingresos brutos	53	484,131,000	Total ingresos netos	56	297,451,000	Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Ganancias ocasionales gravables	78	0	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	91	0			
Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Devoluciones, rebajas y descuentos en ventas	54	186,680,000	Total ingresos netos	56	297,451,000	Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Ganancias ocasionales gravables	78	0	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	92	2,749,000			
			Ingresos no constitutivos de renta ni ganancia ocasional	55	0	Total ingresos netos	56	297,451,000	Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Ganancias ocasionales gravables	78	0	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	92	2,749,000			
			Total ingresos netos	56	297,451,000	Total ingresos netos	56	297,451,000	Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Ganancias ocasionales gravables	78	0	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	92	2,749,000			
			Total ingresos netos	56	297,451,000	Total ingresos netos	56	297,451,000	Total patrimonio líquido	43	195,000,000	Ganancias ocasionales gravables	78	0	Saldo a favor año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	92	2,749,000			

106. No. Identificación signatario	107. DV	Valor impuesto exigible por obras por impuestos modalidad de pago 1	104	0
		Valor total proyecto obras por impuestos modalidad de pago 2	105	0

981. Cód. Representación

Firma del declarante o de quien lo representa

982. Código Contador o Revisor Fiscal

Firma Contador o Revisor Fiscal 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

Firmado

2 0 **2020-06-12 / 09:54:50 PM** 4 : 5 0

Fecha Acuse de Recibo

980. Pago total \$

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

91000691481187

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

E C B 1 9 7 4 B 9 8 2 B 0 9 6 F

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **MARIA DEL ROSARIO CORONEL OMAÑA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 60306598 de CUCUTA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 25907-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Octubre de 2020 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Republica de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



25907-T

MARIA DEL ROSARIO
CORONEL OMANA
C.C. 60.306.598
RESOLUCION INSCRIPCION 3217-T FECHA 7-XII-89
UNIVERSIDAD FCO. DE PAULA SANTANDER

Presidente 

00033418

Maria del Rosario Coronel

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores.

PÓLIZA DE GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES - DECRETO 1082 DE 2015 - PATRICLSUSP09V4

NÚMERO ELECTRÓNICO PARA PAGOS
4751768351

PÓLIZA No: 475- 47- 994000045984 ANEXO: 0

Ahora Aseguradora Solidaria de Colombia confirma la información de los clientes a través del Call Center, por favor tenga en cuenta que será contactado para realizar el procedimiento

GRAN CONTRIBUYENTE RES.2509 DIC/93 - REGIMEN COMUN - ACTIVIDAD ECONOMICA 6801, ENTIDAD COOPERATIVA NO EFECTUAR RETENCIÓN EN LA FUENTE

AGENCIA EXPEDIDORA: SEAS CUCUTA PROMOVEMOS SEGUROS LTDA.	COD. AGENCIA: 475	RAMO: 47
TIPO DE MOVIMIENTO: EXPEDICION	TIPO DE IMPRESIÓN: IMPRESION	
	DIA 05 MES 03 AÑO 2021	DIA 05 MES 03 AÑO 2021
	FECHA DE EXPEDICIÓN	FECHA DE IMPRESIÓN

DATOS DEL AFIANZADO

NOMBRE: **ALACON METROLOGIA S.A.S** IDENTIFICACIÓN: NIT **901.043.953-7**

DIRECCIÓN: AV 1 NRO. 15 - 43 EDIF JERICO CENTRO CIUDAD: CUCUTA, NTE DE SANTANDER TELÉFONO: 318802165

DATOS DEL ASEGURADO Y BENEFICIARIO

ASEGURADO: **E S E IMSALUD CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

BENEFICIARIO: **E S E IMSALUD CUCUTA** IDENTIFICACIÓN: NIT **807.004.352-3**

AMPAROS

GIRO DE NEGOCIO: SERIEDAD DE LA OFERTA

DESCRIPCION AMPAROS	VIGENCIA DESDE	VIGENCIA HASTA	SUMA ASEGURADA
PLIEGO DE CONDICIONES SERIEDAD DE LA OFERTA	08/03/2021	16/06/2021	9,990,526.00


BENEFICIARIOS
NIT 807004352 - E S E IMSALUD CUCUTA

POLIZA DE CUMPLIMIENTO DE SERIEDAD DE LA OFERTA:
*** OBJETO DE LA GARANTIA ***

GARANTIZAR LA SERIEDAD DE LA OFERTA PRESENTADA POR EL PROPONENTE PAR ACONTRATACION ELECTRONICA MINIMA CUANTIA PROCESO SA21-731 DE 2021, RELACIONADA CON CALIBRACION METROLOGICA EQUIPOS BIOMEDICOS DE LA ESE IMSALUD , CONTRA EL INCUMPLIMIENTO IMPUTABLE AL PROPONENTE, ESPECIALMENTE LA DE CELEBRAR EL CONTRATO EN LOS TERMINOS DE LA PROPUESTA Y CONDICIONES DE ADJUDICACION.

VALOR ASEGURADO TOTAL: \$ *****9,990,526.00	VALOR PRIMA: \$ *****29,972	GASTOS EXPEDICION: \$ *****9,000.00	IVA: \$ *****7,405	TOTAL A PAGAR: \$ *****46,376
NOMBRE INTERMEDIARIO CCA ASESORES EN SEGUROS LTDA	CLAVE 7818	%PART 100.00	NOMBRE COMPAÑIA COASEGURO CEDIDO	%PART VALOR ASEGURADO

Aseguradora Solidaria pensando en su tranquilidad, lo invita a consultar la autenticidad de su póliza ingresando a la página www.solidaria.com.co servicios en línea, opción consulte su póliza de cumplimiento.

FIRMA ASEGURADOR  **FIRMA TOMADOR**

(415)7701861000019(8020)00000000007000475176835

DIRECCIÓN NOTIFICACIÓN ASEGURADORA: Calle 100 No. 9A-45 Piso 8 y 12 Bogotá CLIENTE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



CONDICIONES GENERALES GARANTÍA ÚNICA DE CUMPLIMIENTO EN FAVOR DE ENTIDADES ESTATALES DECRETO 1082 DE 2015

CAPITULO 1 AMPAROS Y EXCLUSIONES

1. AMPAROS

ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA, ENTIDAD COOPERATIVA, OTORGA A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, A TRAVÉS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO SIN EXCEDER EL VALOR ASEGURADO, COBERTURA PARA LOS AMPAROS MENCIONADOS EN LA CARATULA DE LA PRESENTE PÓLIZA, DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 1088 DEL CÓDIGO DE COMERCIO SEGÚN EL CUAL EL CONTRATO DE SEGURO ES DE MERA INDEMNIZACIÓN Y JAMAS PODRÁ SER FUENTE DE ENRIQUECIMIENTO. ESTA PÓLIZA CUBRE LOS PERJUICIOS DIRECTOS CON SUJECCIÓN A LAS CONDICIONES DE LA PRESENTE PÓLIZA, EN SU ALCANCE Y CONTENIDO, SEGÚN LAS DEFINICIONES QUE EN ADELANTE SE ESTIPULAN:

LA COBERTURA DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO O SUS ANEXOS NO CONSTITUYE UNA FIANZA, NI ES SOLIDARIA, NI INCONDICIONAL, SU EXIGIBILIDAD ESTÁ CONDICIONADA A LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y LA DEMOSTRACIÓN DE LA CUANTÍA. EL AMPARO ESTA CIRCUNSCRITO A LOS PERJUICIOS CAUSADOS POR EL INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA SIEMPRE QUE EL MISMO SE AJUSTE AL VALOR ASEGURADO, VIGENCIA DE LAS COBERTURAS Y EXCLUSIONES, Y LA RECLAMACIÓN SE EFECTÚE DENTRO DE LOS TÉRMINOS SEÑALADOS EN EL ART. 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

1.1 AMPARO DE SERIEDAD DE LA OFERTA

LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE LA OFERTA CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL POR LA IMPOSICIÓN DE SANCIONES AL PROPONENTE DERIVADAS DEL INCUMPLIMIENTO DE LA OFERTA, EN LOS SIGUIENTES EVENTOS:

1.1.1 LA NO SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SIN JUSTA CAUSA POR PARTE DEL ADJUDICATARIO.

1.1.2 LA NO AMPLIACIÓN DE LA VIGENCIA DE LA GARANTÍA DE SERIEDAD DE OFERTA CUANDO EL TÉRMINO PREVISTO EN LOS PLIEGOS PARA LA ADJUDICACIÓN O PARA LA SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO SE PRORROGUE, SIEMPRE Y CUANDO ESAS PRORROGAS NO EXCEDAN EL TÉRMINO DE TRES (3) MESES.

1.1.3 LA FALTA DE OTORGAMIENTO POR PARTE DEL PROPONENTE SELECCIONADO, DE LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO EXIGIDA POR LA ENTIDAD PARA AMPARAR EL INCUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES DEL CONTRATO.

1.1.4 EL RETIRO DE LA OFERTA DESPUÉS DE VENCIDO EL TÉRMINO FIJADO PARA LA PRESENTACIÓN DE LAS PROPUESTAS.

1.2 AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO

EL AMPARO DE CUMPLIMIENTO DEL CONTRATO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS DIRECTOS DERIVADOS DEL INCUMPLIMIENTO TOTAL O PARCIAL DE LAS OBLIGACIONES NACIDAS DEL CONTRATO, ASÍ COMO DE SU CUMPLIMIENTO TARDÍO O DE SU CUMPLIMIENTO DEFECTUOSO, CUANDO ELLOS SON IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, LOS DAÑOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA POR ENTREGAS PARCIALES DE LA OBRA, CUANDO EL CONTRATO NO PREVÉ ENTREGAS PARCIALES, ADEMÁS DE ESOS RIESGOS, ESTE AMPARO COMPRENDERÁ EL PAGO DEL VALOR DE LAS MULTAS Y DE LA CLÁUSULA PENAL PECUNIARIA QUE SE HAYAN PACTADO EN EL CONTRATO GARANTIZADO.

1.3 AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN AL ANTICIPO

EL AMPARO DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS CON OCASIÓN DE (I) LA NO INVERSIÓN DEL ANTICIPO, (II) EL USO INDEBIDO DEL ANTICIPO Y (III) LA APROPIACIÓN INDEBIDA QUE EL CONTRATISTA GARANTIZADO HAGA DE LOS DINEROS O BIENES QUE SE LE HAYAN ENTREGADO EN CALIDAD DE ANTICIPO PARA LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO. CUANDO SE TRATE DE BIENES ENTREGADOS COMO ANTICIPO, ÉSTOS DEBERÁN TASARSE EN DINERO EN EL CONTRATO.

LA GARANTIA DE BUEN MANEJO Y CORRECTA INVERSIÓN DEL ANTICIPO DEBE ESTAR VIGENTE HASTA LA LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O HASTA LA AMORTIZACIÓN DEL ANTICIPO, DE ACUERDO CON LO QUE DETERMINE LA ENTIDAD ESTATAL. EL VALOR DE LA GARANTIA COMPRENDERÁ EL 100% DE LA SUMA ESTABLECIDA COMO ANTICIPO, YA SEA EN DINERO O EN ESPECIE.

1.4 AMPARO DE DEVOLUCIÓN DE PAGOS ANTICIPADOS

EL AMPARO DE DEVOLUCIÓN DEL PAGO ANTICIPADO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS SUFRIDOS POR LA NO DEVOLUCIÓN TOTAL O PARCIAL, POR PARTE DEL CONTRATISTA, DE LOS DINEROS QUE LE FUERON ENTREGADOS A TÍTULO DE PAGO ANTICIPADO, CUANDO A ELLO HUBIERE LUGAR. LA GARANTIA DE PAGO ANTICIPADO

DEBE ESTAR VIGENTE HASTA LA LIQUIDACION DEL CONTRATO O HASTA QUE LA ENTIDAD ESTATAL VERIFIQUE EL CUMPLIMIENTO DE TODAS LAS ACTIVIDADES O LA ENTREGA DE TODOS LOS BIENES O SERVICIOS ASOCIADOS AL PAGO ANTICIPADO, DE ACUERDO CON LO QUE DETERMINE LA ENTIDAD ESTATAL. EL VALOR DE LA GARANTIA COMPRENDERA EL 100% DEL MONTO PAGADO DE FORMA ANTICIPADA, YA SEA ESTE EN DINERO O EN ESPECIE.

1.5 AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES

EL AMPARO DE PAGO DE SALARIOS, PRESTACIONES SOCIALES E INDEMNIZACIONES LABORALES, CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, DE LOS PERJUICIOS QUE SE LE OCACIONEN COMO CONSECUENCIA DEL INCUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES LABORALES A QUE ESTE OBLIGADO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, DERIVADAS DE LA CONTRATACION DEL PERSONAL UTILIZADO PARA LA EJECUCION DEL CONTRATO AMPARADO EN EL TERRITORIO NACIONAL.

ESTA GARANTIA NO SE APLICARA PARA LOS CONTRATOS QUE SE EJECUTEN FUERA DEL TERRITORIO NACIONAL POR PERSONAL CONTRATADO BAJO UN REGIMEN JURIDICO DIFERENTE AL COLOMBIANO.

1.6 AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA

EL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA, CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS OCACIONADOS POR CUALQUIER TIPO DE DAÑO O DETERIORO, IMPUTABLE AL CONTRATISTA, SUFRIDO POR LA OBRA ENTREGADA A SATISFACCIÓN.

PARAGRAFO: LA COBERTURA DEL AMPARO DE ESTABILIDAD Y CALIDAD DE LA OBRA INICIA SU VIGENCIA A PARTIR DEL RECIBO A SATISFACCION DE LA OBRA POR PARTE DE LA ENTIDAD CONTRATANTE.

1.7 CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS

EL AMPARO DE CALIDAD Y CORRECTO FUNCIONAMIENTO DE LOS BIENES Y EQUIPOS SUMINISTRADOS CUBRIRÁ A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO, (I) DERIVADOS DE LA MALA CALIDAD O DEFICIENCIAS TÉCNICAS DE LOS BIENES O EQUIPOS POR EL SUMINISTRADOS, DE ACUERDO CON LAS ESPECIFICACIONES TÉCNICAS ESTABLECIDAS EN EL CONTRATO O (II) POR EL INCUMPLIMIENTO DE LOS PARÁMETROS O NORMAS TÉCNICAS ESTABLECIDAS PARA EL RESPECTIVO BIEN O EQUIPO, UNA VEZ SEAN RECIBIDOS POR LA ENTIDAD.

1.8 AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO

EL AMPARO DE CALIDAD DEL SERVICIO CUBRE A LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DE LOS PERJUICIOS IMPUTABLES AL CONTRATISTA GARANTIZADO QUE SE DERIVEN DE (I) LA MALA CALIDAD O INSUFICIENCIA DE LOS PRODUCTOS ENTREGADOS CON OCASIÓN DE UN CONTRATO DE CONSULTORÍA, O (II) DE LA MALA CALIDAD DEL SERVICIO PRESTADO, TENIENDO EN CUENTA LAS CONDICIONES PACTADAS EN EL CONTRATO.

PARAGRAFO PRIMERO.

EN VIRTUD DE LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 44 DE LA LEY 610 DE 2000, LA GARANTÍA DE CUMPLIMIENTO CUBRIRÁ LOS PERJUICIOS CAUSADOS A LA ENTIDAD ESTATAL COMO CONSECUENCIA DE LA CONDUCTA DOLOSA O CULPOSA O DE LA RESPONSABILIDAD IMPUTABLE A LOS PARTICULARES, DERIVADOS DE UN PROCESO DE RESPONSABILIDAD FISCAL.

PARÁGRAFO SEGUNDO.

LOS AMPAROS DE LA PÓLIZA SERÁN INDEPENDIENTES UNOS DE OTROS RESPECTO DE SUS RIESGOS Y DE SUS VALORES ASEGURADOS. LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA NO PODRÁ RECLAMAR O TOMAR EL VALOR DE UN AMPARO PARA CUBRIR O INDEMNIZAR EL VALOR DE OTROS. ESTOS NO SON ACUMULABLES Y SON EXCLUYENTES ENTRE SÍ.

PARÁGRAFO TERCERO.

ANTES DEL INICIO DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, SERA RESPONSABILIDAD DE LA ENTIDAD CONTRATANTE APROBAR LA GARANTIA. LA APROBACION COMPRENDERA LAS CONDICIONES GENERALES Y PARTICULARES DE LA POLIZA.

2. EXCLUSIONES

LOS AMPAROS PREVISTOS EN LA PRESENTE PÓLIZA NO OPERARAN EN LOS SIGUIENTES CASOS:

- 2.1 CAUSA EXTRAÑA, ESTO ES LA FUERZA MAYOR O CASO FORTUITO, EL HECHO DE UN TERCERO O LA CULPA EXCLUSIVA DE LA VICTIMA.
- 2.2 DAÑOS CAUSADOS POR EL CONTRATISTA A LOS BIENES DE LA ENTIDAD NO DESTINADOS AL CONTRATO.
- 2.3 EL USO INDEBIDO O INADECUADO O LA FALTA DE MANTENIMIENTO PREVENTIVO A QUE ESTÉ OBLIGADA LA ENTIDAD CONTRATANTE.

2.4 EL DEMÉRITO O DETERIORO NORMAL QUE SUFRAN LOS BIENES ENTREGADOS CON OCASIÓN DEL CONTRATO GARANTIZADO, COMO CONSECUENCIA DEL MERO TRANSCURSO DEL TIEMPO.

CAPITULO II - DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Para efectos de este contrato de seguro las expresiones o vocablos relacionados a continuación, tendrán el siguiente significado.

2.1 Tomador

Es la persona natural o jurídica que contrata el seguro y se hace responsable del pago de la prima y quien ha celebrado un contrato con la entidad estatal contratante, cuyas obligaciones se encuentran garantizadas con la presente póliza.

2.2 Asegurado

Es la entidad estatal contratante que por tener interés asegurable figura como tal en la carátula de la póliza.

2.3 Beneficiario

Es la entidad estatal contratante que ha sufrido un perjuicio amparado, o en el amparo de salarios el trabajador vinculado al contratista mediante contrato de trabajo.

2.4 Siniestro

Es la realización del riesgo asegurado por un hecho imputable al contratista, ocurrido durante la vigencia consignada en la carátula de la póliza, que ha causado un perjuicio indemnizable a la entidad estatal contratante.

2.5 Acto Administrativo

Es el medio a través del cual la entidad estatal en uso de su función administrativa manifiesta su voluntad encaminada a producir ciertos efectos jurídicos de carácter particular.

2.6 Acto Administrativo Ejecutoriado

Es la manifestación de la entidad estatal contratante que puede producir los efectos previstos en el acto, por haber cumplido con los requisitos establecidos del artículo 62 del código contencioso administrativo, y Aseguradora Solidaria de Colombia en calidad de garante ha ejercido su derecho a la defensa.

CAPITULO III - CONDICIONES APLICABLES A TODO EL CONTRATO

1. SUMA ASEGURADA

LA SUMA ASEGURADA DETERMINADA PARA CADA AMPARO EN LA CARÁTULA DE ESTA PÓLIZA, DELIMITA LA RESPONSABILIDAD MÁXIMA DE LA ASEGURADORA EN CASO DE SINIESTRO.

2. VIGENCIA

LA VIGENCIA DE LOS AMPAROS OTORGADOS POR LA PRESENTE PÓLIZA SE HARÁ CONSTAR EN LA CARÁTULA DE LA POLIZA Y/O EN SUS ANEXOS Y/O CERTIFICADOS QUE SE EXPIDAN CON FUNDAMENTO EN ELLA.

3. EFECTIVIDAD DE LA GARANTÍA

DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 1077 DEL CÓDIGO DE COMERCIO LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA DEBERÁ DEMOSTRAR LA OCURRENCIA DEL SINIESTRO Y ACREDITAR LA CUANTÍA DE LA PÉRDIDA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE AUDIENCIA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE, DE LA SIGUIENTE FORMA:

3.1 EN CASO DE CADUCIDAD, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 LA ENTIDAD ESTATAL PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL, ADEMÁS DE LA DECLARATORIA DE CADUCIDAD, PROCEDERÁ A HACER EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL O A CUANTIFICAR EL MONTO DEL PERJUICIO Y A ORDENAR SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO DE CADUCIDAD CONSTITUYE SINIESTRO.

3.2 EN CASO DE APLICACIÓN DE MULTAS, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 86 DE LA LEY 1474 DE 2011 LA ENTIDAD ESTATAL, PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL IMPONDRÁ LA MULTA Y ORDENARÁ SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO AL GARANTE. EL ACTO ADMINISTRATIVO CONSTITUYE SINIESTRO.

3.3 EN LOS DEMÁS CASOS DE INCUMPLIMIENTO, UNA VEZ AGOTADO EL DEBIDO PROCESO Y GARANTIZADOS LOS DERECHOS DE DEFENSA Y CONTRADICCIÓN DEL CONTRATISTA Y DE SU GARANTE PROFERIRÁ EL ACTO ADMINISTRATIVO CORRESPONDIENTE EN EL CUAL DECLARARÁ EL

INCUMPLIMIENTO Y CUANTIFICARA EL MONTO DE LA PÉRDIDA Y/O HARA EFECTIVA LA CLÁUSULA PENAL, SI ELLA ESTÁ PACTADA Y ORDENARA SU PAGO TANTO AL CONTRATISTA COMO AL GARANTE.

4. REDUCCIÓN DE LA INDEMNIZACIÓN

SI EL ASEGURADO O BENEFICIARIO, AL MOMENTO DE TENER CONOCIMIENTO DEL INCUMPLIMIENTO O CON POSTERIORIDAD A ÉSTE Y ANTERIOR AL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN, FUERE DEUDOR DEL CONTRATISTA POR CUALQUIER CONCEPTO, SE APLICARÁ LA COMPENSACIÓN Y LA INDEMNIZACIÓN SE DISMINUIRÁ EN EL MONTO DE LAS ACRENCIAS, SEGÚN LA LEY, DE CONFORMIDAD CON LO SEÑALADO EN LOS ARTÍCULOS 1714 Y SUBSIGUIENTES DEL CÓDIGO CIVIL.

IGUALMENTE SE DISMINUIRÁ DEL VALOR DE LA INDEMNIZACIÓN EN EL DE LOS BIENES QUE LA ENTIDAD ESTATAL ASEGURADA HAYA OBTENIDO DEL CONTRATISTA, JUDICIAL O EXTRAJUDICIALMENTE, EN EJERCICIO DE LAS ACCIONES DERIVADAS DEL CONTRATO CUYO CUMPLIMIENTO SE GARANTIZA CON LA PRESENTE PÓLIZA.

5. PAGO DEL SINIESTRO

LA ASEGURADORA PAGARÁ EL VALOR DEL SINIESTRO, ASÍ:

5.1. PARA EL CASO PREVISTO EN EL NUMERAL 3.1., DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE CON TAL FIN HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE PARA RECLAMAR EL PAGO, ACOMPAÑADA DEL ACTO ADMINISTRATIVO DEBIDAMENTE EJECUTORIADO Y DEL ACTA DE LIQUIDACIÓN DEL CONTRATO O DE LA RESOLUCIÓN EJECUTORIADA QUE ACOJA LA LIQUIDACIÓN UNILATERAL.

5.2 PARA EL CASO DEL NUMERAL 3.2, DENTRO DEL MES SIGUIENTE A LA COMUNICACIÓN ESCRITA QUE HAGA LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE, ACOMPAÑADA DEL ACTO ADMINISTRATIVO DEBIDAMENTE EJECUTORIADO, JUNTO CON LA CONSTANCIA DE LA ENTIDAD ESTATAL DE LA NO EXISTENCIA DE SALDOS A FAVOR DEL CONTRATISTA RESPECTO DE LOS CUALES SE PUEDA APLICAR LA COMPENSACIÓN DE QUE TRATA LA CONDICIÓN CUARTA DE ESTE CLAUSULADO O EN LA QUE CONSTE LA DISMINUCIÓN EN EL VALOR A INDEMNIZAR EN VIRTUD DE TAL COMPENSACIÓN.

PARAGRAFO.

LA ASEGURADORA PODRÁ OPTAR POR CUMPLIR SU PRESTACIÓN MEDIANTE EL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN O CONTINUANDO LA EJECUCIÓN DE LA OBLIGACIÓN GARANTIZADA, DE CONFORMIDAD CON EL ARTÍCULO 1102 DEL CÓDIGO DE COMERCIO.

6. VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCION DEL CONTRATO

LA ASEGURADORA TIENE DERECHO A EJERCER LA VIGILANCIA SOBRE EL CONTRATISTA EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO, PARA LO CUAL LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE LE PRESTARÁ LA COLABORACIÓN NECESARIA.

7. SUBROGACION

EN VIRTUD DEL PAGO DE LA INDEMNIZACIÓN LA ASEGURADORA SE SUBROGA HASTA CONCURRENCIA DE SU IMPORTE, EN TODOS LOS DERECHOS QUE LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE TENGA CONTRA EL CONTRATISTA.

LA ENTIDAD ESTATAL NO PUEDE RENUNCIAR EN NINGÚN MOMENTO A SUS DERECHOS CONTRA EL CONTRATISTA Y SI LO HICIERE PERDERÁ EL DERECHO A LA INDEMNIZACIÓN.

EL CONTRATISTA SE OBLIGA A REEMBOLSAR INMEDIATAMENTE A LA ASEGURADORA, LA SUMA QUE ÉSTA LLEGARE A PAGAR A LA ENTIDAD ESTATAL, CON OCASIÓN DE LA PRESENTE PÓLIZA, INCREMENTADA CON LOS INTERÉSES MÁXIMOS LEGALES VIGENTES AL MOMENTO DEL REEMBOLSO, CALCULADOS DESDE QUE LA ASEGURADORA EFECTÚE EL PAGO RESPECTIVO, SIN NECESIDAD DE REQUERIMIENTOS PREVIOS.

8. CESION DEL CONTRATO

EN EL EVENTO QUE POR INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA EL ASEGURADOR RESOLVIERA CONTINUAR, COMO CESIONARIO, CON LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO Y LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ESTUVIESE DE ACUERDO CON ELLO, EL CONTRATISTA ACEPTA DESDE AHORA LA CESIÓN DEL CONTRATO A FAVOR DEL ASEGURADOR.

EN TAL EVENTO LAS PARTES SUSCRIBIRÁN EL CONTRATO CORRESPONDIENTE, Y ASEGURADORA SOLIDARIA PRESENTARÁ GARANTÍAS EN LOS TÉRMINOS EXIGIDOS POR LA LICITACIÓN O CONTRATO.

9. NO EXPIRACION POR FALTA DE PAGO DE PRIMA E IRREVOCABILIDAD

LA PRESENTE PÓLIZA NO EXPIRARÁ POR FALTA DE PAGO DE LA PRIMA NI POR REVOCACIÓN UNILATERAL.

10. NOTIFICACIONES Y RECURSOS

LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE DEBERÁ NOTIFICAR A LA ASEGURADORA LOS ACTOS ADMINISTRATIVOS ATINENTES A LA EFECTIVIDAD DE LA PÓLIZA, PREVIO AGOTAMIENTO DEL DERECHO DE AUDIENCIA DEL CONTRATISTA Y DEL GARANTE.

11. PROHIBICION DE LA TRANSFERENCIA

NO SE PERMITE HACER CESIÓN O TRANSFERENCIA DE LA PRESENTE PÓLIZA SIN EL CONSENTIMIENTO ESCRITO DE LA ASEGURADORA. EN CASO DE INCUMPLIMIENTO DE ESTA DISPOSICIÓN, EL AMPARO TERMINA AUTOMÁTICAMENTE Y LA ASEGURADORA SOLO SERÁ RESPONSABLE POR LOS ACTOS DE INCUMPLIMIENTO QUE HAYAN OCURRIDO CON ANTERIORIDAD A LA FECHA DE LA CESIÓN O TRANSFERENCIA.

12. COEXISTENCIA DE SEGUROS

EN CASO DE EXISTIR, AL MOMENTO DEL SINIESTRO, OTRO SEGURO DE CUMPLIMIENTO CON RELACIÓN AL MISMO CONTRATO, EL IMPORTE DE LA INDEMNIZACIÓN A QUE HAYA LUGAR, SE DISTRIBUIRÁ ENTRE LOS ASEGURADORES EN PROPORCIÓN A LAS CUANTÍAS DE SUS RESPECTIVOS SEGUROS, SIN QUE EXISTA SOLIDARIDAD ENTRE LAS ASEGURADORAS PARTICIPANTES Y SIN EXCEDER DE LA SUMA ASEGURADA BAJO EL CONTRATO DE SEGURO.


13. LLAMAMIENTO EN GARANTIA

CUANDO SE AMPAREN CONTRATOS EN LOS CUALES SE HA SUSCRITO CLAUSULA COMPROMISORIA, DE CONFORMIDAD CON O PREVISTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LA LEY 1563 DE 2012, LA ASEGURADORA QUEDARA VINCULADA A LOS EFECTOS DEL MISMO.

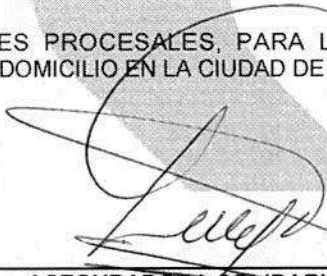
14. PROCESOS CONCURSALES LA ENTIDAD ESTATAL CONTRATANTE ASEGURADA SE OBLIGA A HACER VALER SUS DERECHOS DENTRO DE CUALQUIER PROCESO CONCURSAL O PRECONCURSAL O LOS PREVISTOS EN LA LEY 550 DE 1999, LEY 1116 Y SUS NORMAS COMPLEMENTARIAS, EN EL QUE LLEGARE A SER ADMITIDO EL CONTRATISTA GARANTIZADO, EN LA FORMA EN QUE DEBERÍA HACERLO SI CARECIERE DE LA GARANTÍA OTORGADA POR LA PRESENTE PÓLIZA, SUS CERTIFICADOS DE APLICACIÓN Y SUS AMPAROS, DANDO AVISO A LA ASEGURADORA DE TAL CONDUCTA.

15. PRESCRIPCIÓN LAS ACCIONES DERIVADAS DEL PRESENTE CONTRATO DE SEGURO, SE SUJETAN A LOS TÉRMINOS DE PRESCRIPCIÓN DISPUESTOS EN EL ARTÍCULO 1081 DEL CÓDIGO DE COMERCIO Y DEMÁS NORMAS QUE LO ADICIONEN Y/O MODIFIQUEN.

16. DOMICILIO SIN PERJUICIO DE LAS DISPOSICIONES PROCESALES, PARA LOS EFECTOS RELACIONADOS CON EL PRESENTE CONTRATO SE FIJA EL DOMICILIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ EN LA REPÚBLICA DE COLOMBIA.



TOMADOR



ASEGURADORA SOLIDARIA DE COLOMBIA



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DIAZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LEAL		NOMBRES DIANA MADELEINE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 37292029			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 2,0 MES 0,3 AÑO 1,9,8,3 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CÚCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 8AN 15E- 28 BARRIO CIUDAD JARDÍN PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SDER. MUNICIPIO CUCUTA TELÉFONO 3014406268 EMAIL made_diaz@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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1,1	AÑO	1,9,98

EDUCACION 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				
TL	4	X		TENCÓLOGO EN AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL	05	2	0	1	2	
UN	10	X		INGENIERO ELECTRÓNICO	07	2	0	0	8	NS206-59363
TE	1	X		ESP. TECNOLÓGICA EN GESTION EN LABORATORIOS	02	2	0	1	8	
				DE ENSAYO Y CALIBRACION NTC ISO/IEC 17025						
UN	10		X	INGENIERÍA INDUSTRIAL	12	2	0	2	0	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X				X			X	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON METROLOGÍA S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@alacon.com.co	
TELÉFONOS 5836065 - 3044762608	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,7	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TÉCNICO	DEPENDENCIA LABORATORIO	DIRECCIÓN AV. 1 15-43 ED. JERICO OF. 802	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD VHM INGENIERÍA HOSPITALARIA E.U.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vhmingeneria@yahoo.es	
TELÉFONOS 3103593445	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,1 AÑO 2,0,1,4	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,6	
CARGO O CONTRATO INGENIERO ELECTRÓNICO	DEPENDENCIA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	DIRECCIÓN AV. 11E No. 5AN-71 B. GUAIMARAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACTISALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@actisalud.com.co	
TELÉFONOS 5833250	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,9 AÑO 2,0,1,3	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO TECNICO EN MANTENIMIENTO DE EQ. BIOMEDICO	DEPENDENCIA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	DIRECCIÓN AV. 11E No. 5AN-71 B. GUAIMARAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ADMISALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@admisalud.com.co	
TELÉFONOS 5777010	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,5 AÑO 2,0,1,2	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,8 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO TECNICO EN MANTENIMIENTO DE EQ. BIOMEDICO	DEPENDENCIA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	DIRECCIÓN AV. 11E No. 5AN-71 B. GUAIMARAL	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

Pág. 48
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

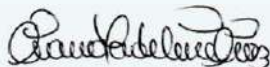
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	9

5 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 CÚCUTA, FEBRERO 15 DE 2021



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ACOSTA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NAVARRO		NOMBRES FREDDY ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 5401625			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" 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 85112331781 D.M. 35					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 23 MES 11 AÑO 1985 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CUCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA URB. TERRAZAS DE LA FLORES CASA B6 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORT DE SANTANDER MUNICIPIO LOS PATIOS TELÉFONO 3114545625 EMAIL YOKKO44@GMAIL.COM		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	11	AÑO	2002

EDUCACION 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				
UN	10	X		INGENIERO ELECTRONICO	02	2	0	1	3	CN206-95671
ES	2	X		DISEÑO DE REDES TELEMATICAS	11	2	0	1	6	

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
ESPAÑOL			X			X			X
INGLES			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>				
EMPRESA O ENTIDAD ALACON METROLOGIA SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO@GMAIL.COM		
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TECNICO	DEPENDENCIA AREA TECNICA	DIRECCIÓN AV 1 #15-43 OFC 802 EDF JERICO		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD AVANTEL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO44@GMAIL.COM		
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO INGENIERO ANALISTA DE RED	DEPENDENCIA ANALISTA	DIRECCIÓN CARRERA 11 #93-92		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD C Y C WIRELESS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO44@GMAIL.COM		
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO INGENIERO RF	DEPENDENCIA AREA TECNICA	DIRECCIÓN CALLE 116 #23-06 OFC 305		
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>				
EMPRESA O ENTIDAD OSC TELECOMS AND SECURITY SOLUTIONS SAS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO44@GMAIL.COM		
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 02 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO INGENIERO RF	DEPENDENCIA AREA TECNICA	DIRECCIÓN CARRERA 70D #52-81		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	

5 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 CUCUTA, 15 DE FEBRERO DE 2021 Freddy Alejandro Acosta N.

 Apruebo este documento
 2021-02-15
 09:21:05:00
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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 _____



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Flórez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Meneses		NOMBRES Jeffersson Libardo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1090465617			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 1090465617		D.M 035	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 05 AÑO 1993 PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO San José de Cúcuta			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 21 No. 6 - 20 Ospina Perez PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO San José de Cúcuta TELÉFONO 3222422841 EMAIL jefferssonsud@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	Xi	MES	AÑO
											12	2010

EDUCACION 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				
TL	6	X		Tecnólogo en Electrónica Industrial	05	2	0	1	8	18363-1090465617

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X				X		X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Alacon Metrología S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Norte de Santander		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jeffersson.florez@alacn.com.co
TELÉFONOS 3222422841	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="07"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="-"/> MES <input type="text" value="-"/> AÑO <input type="text" value="-"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL Líder del Laboratorio	DEPENDENCIA Técnica		DIRECCIÓN Avenida 1 No. 15 - 43, La Playa
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

5 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 San José de Cúcuta, 2021-02-15


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

San José de Cúcuta, 2021-02-15
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON Metrologia S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO San José de Cúcuta	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jeysson.salazar@alacon.com.co	
TELÉFONOS 5836065- 3188021650	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Líder Biomédico	DEPENDENCIA Técnica	DIRECCIÓN Avenida 1 No. 15 - 43, Oficina 802	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Pág. 57
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

5 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 San José de Cúcuta, 2021-02-15

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

San José de Cúcuta, 2021-02-15

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FORERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RINCÓN		NOMBRES LUIS ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1093770401			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1093770401 D.M. 35					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 11 AÑO 1993 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CÚCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA AVENIDA 5A No. 5-30 CECI PAÍS COLOMBIA DEPTO NTE. DE SANTANDER MUNICIPIO CÚCUTA TELÉFONO 313 529 5285 EMAIL Lforerom29@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2009	

EDUCACION 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				
TL	4	X		DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS MECATRÓNICOS	10	2	0	1	2	
UN	10	X		INGENIERO EN MECATRÓNICA	09	2	0	1	8	54855-409021 NTS

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
INGLES BÁSICO	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON METROLOGÍA S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@alacn.com.co	
TELÉFONOS 5836065 / 304 476 2608	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL METRÓLOGO	DEPENDENCIA ÁREA TÉCNICA	DIRECCIÓN Av. 1 No. 15-43, Ed. Jericó, Barrio La Playa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Pág. 60
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

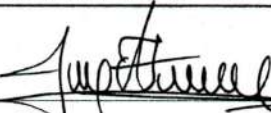
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	7

5 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 CÚCUTA, 02 DE FEBRERO DEL 2021


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	DIANA MADELEINE
APELLIDOS:	DIAZ LEAL
FECHA DE NACIMIENTO:	1983/03/22
IDENTIFICACIÓN:	CC 37.292.029
TARJETA PROFESIONAL:	NS206-59363
REGISTRO INVIMA:	RH-201308-523

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio La Presentación
BACHILLER ACADÉMICO
Cúcuta, 1998

Tecnológicos

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
TECNOLOGÍA EN AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL
Cúcuta, 2012

Profesionales

Universidad Francisco de Paula Santander
INGENIERÍA ELECTRÓNICA
Cúcuta, 2008.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



FORMACIÓN EN METROLOGÍA:

- Curso: Introducción a la Metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores marca FLUKE Biomedical: INCU II, PROSIM 8, IMPULSE 7000, QA-ES III, VT PLUS HF – intensidad 20 horas – Bogotá, 02 febrero 2017
- Curso: Interpretación procedimiento CEM TH-001 V001, Calibración de Termómetros Digitales – intensidad 20 horas – Cúcuta, 8 y 9 mayo 2017
- Curso: Interpretación magnitudes, Temperatura y Humedad Calibración – intensidad 10 horas – Cúcuta, 5 abril 2017
- Curso: Interpretación procedimiento CEM ME-012- V00, Calibración de masas patrón – intensidad 20 horas – Cúcuta, 3 y 4 abril 2017
- Curso: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 20 horas – Cúcuta, 15, 16 y 17 febrero 2017
- Curso: Norma NTC ISO 10012:2003 Requisitos, para los procesos de medición y los Equipos de medición – intensidad 20 horas – Cúcuta, 15 y 16 marzo 2017
- Curso: Interpretación procedimiento INTI PEC16 CEMTH-001 V001 Calibración de Termohigrómetros – intensidad 20 horas– Cúcuta, 7 y 8 junio 2017.
- Curso: Interpretación GTC 51-1997 Guía para la expresión de incertidumbre en las mediciones - intensidad 20 horas– Cúcuta, 5 y 6 junio 2017.
- Curso: Interpretación norma SIM MW – 67 / Cg -01/V00 Guía para la calibración de instrumentos para pesar de funcionamiento no automático - intensidad 20 horas– Cúcuta, 17 y 18 marzo 2017.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



EXPERIENCIA LABORAL

- ALACON METROLOGIA SAS

Dirigir, Planificar, supervisar, controlar, las actividades técnicas del laboratorio con la responsabilidad total de las operaciones técnicas y provisión de recursos necesarios para asegurar la calidad requerida de las operaciones del laboratorio.

Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como masa, presión y temperatura.

Enero de 2017 - Actualidad

- VHM INGENIERIA HOSPITALARIA E U

Ingeniero Electrónico para la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz: Apoyo en la elaboración y/o ajuste del plan de mantenimiento de equipos biomédicos. – Contribuir con el aseguramiento de la disponibilidad y confiabilidad en el funcionamiento de los equipos biomédicos de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, en concordancia con el plan de mantenimiento preventivo. - Elaborar informes técnicos sobre estado situacional de los Equipos Biomédicos para La toma de decisiones sobre bajas y reemplazos. – Mantener actualizado el inventario físico funcional de equipamiento biomédico. - Brindar acompañamiento y asesoría técnica en la adquisición de equipos biomédicos. - Capacitar al personal de La ESE HUEM en temas relacionados con mantenimiento preventivo, manejo y cuidado de los equipos biomédicos y gestión de la tecnología. - Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos biomédicos de La ESE HUEM. - Participar, apoyar y cumplir con las acciones que se deriven del proceso de acreditación en salud que ejecuta la Institución y que tengan aplicación en el servicio contratado. - Participar, apoyar y cumplir con las acciones de los diferentes planes de mejoramiento institucionales originados por revisiones internas o externas y tengan aplicación en el servicio contratado. – Apoyar el cumplimiento con los estándares aplicables para el logro de la acreditación, e implementación de modelo estándar de control interno y demás lineamientos institucionales en cumplimiento de la normatividad y legislación vigente que tengan aplicación en el servicio contratado. - Realizar el mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de la Institución. – Brindar acompañamiento en el proceso de calibración de los equipos biomédicos de la Institución.

Teléfono: 310 359 3445

Cúcuta, Enero de 2014 a Diciembre de 2016



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



- **ACTISALUD.** Sindicato de Profesiones y Oficios de la Salud de Norte de Santander
Técnico en mantenimiento de equipo biomédico para la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz. Ejecución de programas de mantenimiento preventivo periódico en los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo a la atención de la institución, así como los mantenimientos correctivos pertinentes como solución a problemas técnicos propios de la actividad
Teléfono: 5 83 32 50
Cúcuta, Septiembre de 2013 a Diciembre de 2013
- **ADMISALUD.** Sindicato de Profesiones y Oficios Administrativos y Complementarios del Sector Salud de Norte de Santander
Técnico en mantenimiento de equipo biomédico para la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz. Ejecución de programas de mantenimiento preventivo periódico en los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo a la atención de la institución, así como los mantenimientos correctivos pertinentes como solución a problemas técnicos propios de la actividad
Teléfono: 5 83 32 50
Cúcuta, Mayo de 2012 a septiembre de 2013
- **CLINICA SANTA ANA S.A.**
Prácticas en el seguimiento a los programas de mantenimiento preventivo y ejecución de mantenimientos correctivos a los equipos Biomédicos de la Clínica Santa Ana (Clasificación I y IIA), calibración de instrumentos de control y medición, análisis del índice de fallas en los equipos biomédicos.
Teléfono: 5828384
Cúcuta, Octubre de 2011 a Abril de 2012
- **NORTESANTANDEREANA DE CABLE Y TELECOMUNICACIONES (NORCATEL) S.A.**
Soporte técnico para los diferentes usuarios de televisión por cable y del servicio de Internet banda ancha. Soporte al personal técnico de la empresa; control de calidad de equipos usados en las instalaciones de los usuarios (Cable módems y decodificadores).
- **Proyecto de Grado: Pasantía para el diseño de un sistema de monitoreo a fuentes ininterrumpidas de energía (UPS) sobre la red híbrida fibra óptica – coaxial (HFC) distribuida por la empresa nortesantandereana de cable y telecomunicaciones (NORCATEL) S.A**
Teléfono: 5777010
Cúcuta, Mayo de 2007 a Febrero de 2008



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



REFERENCIAS PERSONALES

LINA PAOLA GRISALES RINCON

Ingeniera Biomédica

Celular 310 632 4744

JOAN OSWALDO CARDENAS RODRIGUEZ

Ingeniero de Implementación - Compañía Internacional de Integración C12

Celular 300 361 1527

Diana Madeleine Díaz Leal

CC. 37.292.029 Cúcuta, Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



INVIMA

**PROSPERIDAD
PARA TODOS**

ALIENTE CORRESPONDENCIA SIGUIENTE
 • Rad: 13064913 Radicado: 13064913
 Folio: 1 Clave: 910264
 DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
 NIT: ADMISALIO
 fecha: 21/09/2013 hora: 10:44:40

500-3947-13

Bogotá D.C 20 de Septiembre de 2013

Ingeniera
DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
 Av. 11E No. 5AN - 71 B. Guaimaral
 Cúcuta - Norte de Santander

Asunto: Inscripción Recurso Humano

Respetada Ingeniera DIAZ:

En atención a la solicitud recibida en esta Dirección mediante Radicado No. 13064918 de fecha 08/08/2013, relacionada con la inscripción de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005 del Ministerio de la Protección Social, "Por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercialización, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Médicos para uso humano" específicamente el artículo 39, le informo que la documentación exigida fue recibida e ingresada a la base de datos correspondiente, con el siguiente número de inscripción:

Nº. Inscripción	Nombres y Apellidos	Título Otorgado	Mantenimiento de Equipos por Clase
RH-201308-523	DIANA MADELEINE DIAZ LEAL	INGENIERO ELETRONICO	IIB Y III

Cordialmente,

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
 Director de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Copia: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2013

Proyecto: 500-01-13
 Revisó y Aprobó: 500-01-12

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
 Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2948700
 Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION NORMA SIM MW-67/Cg-01/V00
GUIA PARA LA CALIBRACION DE INSTRUMENTOS PARA PESAR
DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMATICO
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 17,18 de Marzo de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA



SGCV2017R1063 17/06/02
No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM ME-012-V00
CALIBRACION DE MASAS PATRON
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 3,4 de Abril de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA



SGCV2017R1067 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION PROCEDIMIENTO INTI PEC16 CEM TH-001 V001
CALIBRACIÓN DE TERMOHIGRÓMETROS

Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 7 y 8 de Junio de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los nueve (9) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA



SGCV2017R1079 17/06/02
No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM TH-001 V001
CALIBRACION DE TERMOMETROS DIGITALES

Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 8 y 9 de Mayo de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA



SGCV2017R1075 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
**INTERPRETACION GTC 51-1997 GUIA PARA LA EXPRESION DE
INCERTIDUMBRE EN LAS MEDICIONES**

Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 5 y 6 de Junio de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los nueve (9) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2017R1083 17/06/02
No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
METROLOGIA BASICA

Con un promedio de 8.5

Realizada en Cúcuta los días 18,19 y 20 de enero de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2017R1050 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA





F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
**INTERPRETACION MAGNITUDES
TEMPERATURA Y HUMEDAD
CALIBRACION**
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta el día 5 de Abril de 2017 con una Intensidad de 10 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

 SGCV2017R1071 17/06/02
No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
**NORMA NTC ISO 10012:2003
REQUISITOS PARA LOS PROCESO DE MEDICION Y LOS EQUIPOS DE MEDICION**
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 15,16 de Marzo de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

 SGCV2017R1059 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



F.P.A.
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS

Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION NORMA NTC -ISO-IEC-17025:2005
REQUISITOS GENERALES PARA LA COMPETENCIA
DE LOS LABORATORIOS DE ENSAYO Y CALIBRACION

Con un promedio de 8.8

Realizada en Cúcuta los días 15, 16 y 17 de Febrero de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Edgar Peña'.

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA



SGCV2017R1054 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que DIANA MADELEINE DIAZ LEAL identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 37.292.029 de Cúcuta, realizó y aprobó el programa de ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTION EN LABORATORIOS DE ENSAYO Y CALIBRACION - NORMA ISO/IEC 17025 con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

	EVAL	I.H.
Itinerario		
DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LABORATORIO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.	4.5 A	384
ESTABLECER MÉTODOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN, QUE CONTRIBUYAN A LA MEJORA CONTINUA DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN EL LABORATORIO.	4.5 A	160
PLANEAR LAS ACTIVIDADES DE LA GESTIÓN DEL LABORATORIO, DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	4.5 A	336

Se expide en Palmira, a los trece (13) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO

SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 9544001412995CC37292029N.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con Cedula de Ciudadania No. 37.292.029

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

**ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN
GESTION EN LABORATORIOS DE ENSAYO Y
CALIBRACION - NORMA ISO/IEC 17025**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Palmira,
a los trece (13) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

44191879 - 13/02/2018

No y 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 9544001412995CC37292029C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	FREDDY ALEJANDRO
APELLIDOS:	ACOSTA NAVARRO
FECHA DE NACIMIENTO:	1985/11/23
IDENTIFICACIÓN:	CC 5.401.625

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Padre Luis Variara
BACHILLER ACADÉMICO
Cúcuta, 2002

Profesionales

Universidad El Bosque
INGENIERÍA ELECTRÓNICA
Bogotá, 2013

Posgrado

Universidad El Bosque
ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO DE REDES TELEMÁTICAS, ELECTRÓNICA
Bogotá, 2016.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO

**Posgrado**

SGI consulting group

ITIL FOUNDATION CERTIFICATE IN IT SERVICE MANAGEMENT, GESTIÓN DE OPERACIONES

Bogotá, 2017.

FORMACIÓN EN METROLOGÍA:

- METROLOGIA BASICA – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION DE PESAS – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- CALIBRACION DE CONDICIONES AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE, INTERPRESTACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001, Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- INTERPRETACION DE LA GUIA PARA LA CALIBRACION DE LOS INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO SIM MWG7/cg-01/V.00 – Intensidad 16 horas.
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2017 – intensidad 16 horas – Cúcuta.
- Inducción: Criterios y reglamentos de acreditación de ONAC - CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5.
- Curso: Herramientas estadísticas para la validez de resultados y validación de métodos, regla de decisión – intensidad 16 horas – Bogotá, 7 y 8 noviembre 2019.
- Curso: ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN – intensidad 20 horas – Cúcuta, 5 noviembre 2019.

EXPERIENCIA LABORAL

- ALACON METROLOGIA SAS
Dirigir, Planificar, supervisar, controlar, las actividades técnicas del laboratorio con la responsabilidad total de las operaciones técnicas y provisión de recursos necesarios para asegurar la calidad requerida de las operaciones del laboratorio.
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como masa, presión y temperatura
Agosto de 2019 – Actualidad



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

*Freddy Alejandro Acosta Navarro***DIRECTOR TÉCNICO**

- AVANTEL**
Ingeniero a cargo del análisis de servicios prestado a clientes en tecnología 2G, 3G, LTE, WCDMA e IDEN, verificando eventos presentados y se entregan soluciones para mejorar servicio.
Teléfono: 5 500 500
Bogotá, Noviembre de 2018 a Julio de 2019
- C AND C WIRELESS**
A cargo de realizar visitas técnicas verificando tecnología LTE, WCDMA e IDEN para la empresa de AVANTEL, como contratista se verifica los inconvenientes que presentan los clientes al momento de utilizar los dispositivos de comunicación inmediata y datos en 3G y LTE.
Teléfono: 3 004 438
Bogotá, Enero de 2016 a Noviembre de 2018
- OSC TELECOMS AND SECURITY SOLUTIONS SAS**
Encargado del personal en campo que era enviado a hacer la revisión y medición de la red inalámbrica en las antenas de telecomunicación, pruebas de interferencia, de los analistas de pruebas Drive-Test para las tecnologías GSM, LTE y WCDMA.
Teléfono: 4 383 822
Bogotá, Agosto de 2013 a Febrero de 2015
- IMPORTMEDICAL LTDA**
Mantenimiento de equipo médico trabajando en la revisión y el mantenimiento técnico y preventivo de mesas de cirugía, ventiladores mecánicos, entre otros y encargado de la revisión y ajuste de equipos médicos en clínicas y hospitales.
Teléfono: 6 607 433
Cúcuta, Febrero de 2012 a Julio de 2012

REFERENCIAS PERSONALES

ESTRELLA ARLENE LÓPEZ NAVARRO

Enfermera

Celular 318 802 1650

JHOSMAN GABRIEL ROMÁN

Ingeniero Civil

Celular 301 735 2335



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

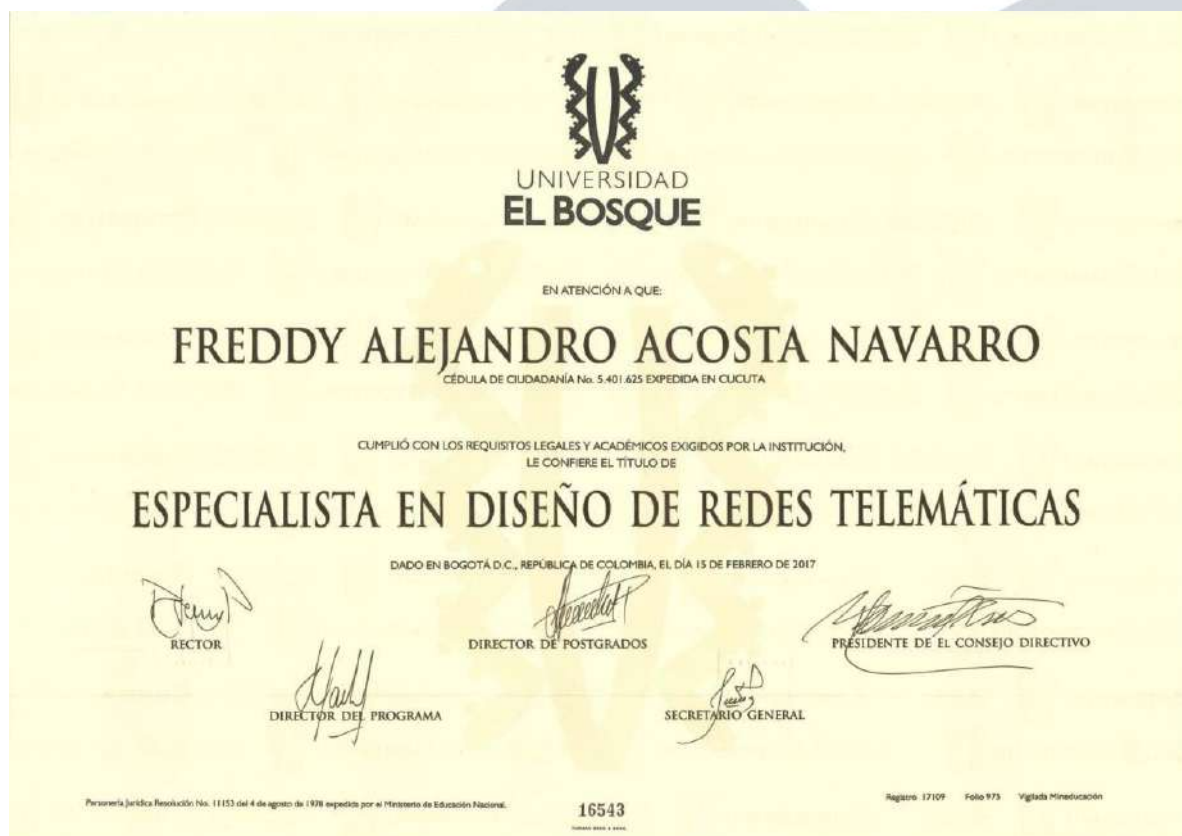
HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



Freddy Alejandro Acosta Navarro
CC. 5.401.625 Cúcuta, Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



• Metrología Biomédica •
NIT 901043953 - 7



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro
DIRECTOR TÉCNICO



Hacen constar que

FREDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO

Identificado con C.C 5401625

Asistió y aprobó la formación

**HERRAMIENTAS ESTADÍSTICAS PARA LA VALIDEZ DE RESULTADOS Y
VALIDACIÓN DE MÉTODOS, REGLA DE DECISIÓN**

Lugar: Auditorio Business
Calle 39 No. 19 - 15
Bogotá, D.C - Colombia
Fecha: 7 y 8 Noviembre de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB025004/033
Confirmar certificado en www.gescyam.com
o en el email comercial@gescyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro
DIRECTOR TÉCNICO



NIT 900.192.728-9
Matrícula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO

Identificado con C.C. 5401625

Asistió a la formación

ACTUALIZACIÓN EN LOS REQUISITOS ISO/IEC 17025:2017
Requisitos generales para la competencia de los laboratorios de ensayo y calibración

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 20 al 22 de enero de 2020
Intensidad: 12 Horas


ING. CONSTANZA TRILLEROS N
Facilitador

Registro LAB012006030
Código de verificación en www.gubernación.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



WWW.ALENO.COM.CO

@alenosas | @ f

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO
CC. 5.401.625

Por participar en el evento académico:

ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN

DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE



JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas
aliadas:



TIENDA
MÉDICA

CAOBOS

Calle 18 No. 0E-18



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	JEFFERSSON LIBARDO
APELLIDOS:	FLOREZ MENESES
FECHA DE NACIMIENTO:	25-05-1993
IDENTIFICACIÓN:	CC 1.090.465.617

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Mariano Ospina Rodríguez
BACHILLER ACADÉMICO
San de Cúcuta, Norte de Santander

Superiores

Unidades Tecnológicas de Santander
TECNOLOGIA EN ELECTRONICA INDUSTRIAL
Cúcuta – Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO

**Formación en Metrología:**

- Inducción: Introducción a la Metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores marca FLUKE Biomedical: INCU II, PROSIM 8, IMPULSE 7000, QA-ES III, VT PLUS HF – intensidad 20 horas
- Inducción: Interpretación procedimiento CEM TH-001 V001, Calibración de Termómetros Digitales – intensidad 8 horas.
- Inducción: Interpretación magnitudes, Temperatura y Humedad Calibración – intensidad 8 horas
- Inducción: Interpretación procedimiento CEM ME-012- V00, Calibración de masas patrón – intensidad 8 horas – Cúcuta, 3 y 4 abril 2017
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 8 horas – Cúcuta
- Inducción: Norma NTC ISO 10012:2003 Requisitos, para los procesos de medición y los Equipos de medición – intensidad 8 horas
- Inducción: Interpretación procedimiento INTI PEC16 CEMTH-001 V001 Calibración de Termohigrómetros – intensidad 10 horas

Cursos SENA

- Análisis para el Desarrollo Móvil con App Inventor.
Cúcuta – Santander
- Manejo de AUTOCAD en 2D.
Cúcuta – Santander

EXPERIENCIA LABORAL

- ALACON METROLOGIA SAS
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como: masa, presión y temperatura
Julio de 2018 – Actualidad



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



REFERENCIAS PERSONALES

GEOVANNY PINTO
INGENIERO ELECTRONICO ECOPETROL
3203001301
San José de Cúcuta- Norte de Santander

JOHANA BARBOSA
FACTURADORA HOSPITAL
3012676353
Riohacha – La Guajira

Jeffersson Libardo Flórez Meneses
C.C 1.090.465.617 Cúcuta, Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



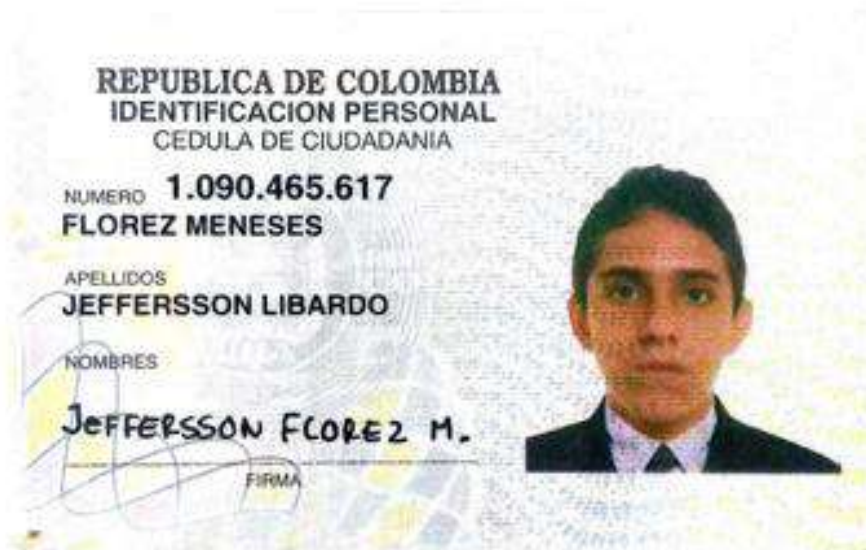
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC		VIGILANCIA	
	INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III			
	Código: IVC-VIG-FM007	Versión: 00	Fecha de Emisión: 01/04/2015	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20181216216 FECHA 22/10/2018

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCIÓN PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: JEFFERSSON LIBARDO FLÓREZ MENESES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.090.465.617 DE CÚCUTA		
TELÉFONO: 3222422841-5797683	CORREO ELECTRÓNICO: jefferssonsud@gmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: CÚCUTA	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	PAÍS: COLOMBIA
No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201810-510	TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA INDUSTRIAL	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingeniería afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de este documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
 Director Técnico de Dispositivos Médicos
 y Otras Tecnologías

Proyecto: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201810-510	Revisó: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo	Aprobó: 5200-01 SIPRC Profesión: Ingeniera Química
---	---	---

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



*Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos
en Electricidad, Electromecánica,
Electrónica y Afines*



En cumplimiento de la Ley 392 de 1997 el Decreto Reglamentario 3861 de 2005
y la Resolución 1498 de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Jeffersson Libardo Florez Meneses

C.C. 1090465617 de Cúcuta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos y conforme al acuerdo N° 011 de 2018

Le otorga la Matrícula Profesional de Tecnólogo en

Electrónica Industrial

CPNTEL 18363-1090465617

Dado en Bogotá, D.C. *29 de Septiembre de 2018*

FLOR MELISA MORENO GARCÍA
Presidente

EUCLIDES RAFAEL SARMIENTO
Secretario

Nº 21780



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



México, D.F. a 02 de septiembre de 2017

Certificado de estudios

Intelmex S.C. extiende la presente para acreditar que

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES

completó y aprobó los estudios de

Técnico en electrónica



Folio: crg282tfi

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
<https://capacitateparaempleo.org/verifica/crg282tfi/>



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



Certificado de estudios

para acreditar que

Jeffersson Libardo Florez Meneses

completó y aprobó los estudios de

Electricista



Ciudad de México a 05 de febrero de 2018

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o
dirígete a: <https://capacitateparaempleo.org/verifica/2gu6hb9m/>

Folio: 2gu6hb9m



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEFFERSON LIBARDO FLÓREZ MENESES

Identificado con C.C. 1 090 465 617

Asistió y aprobó la formación

CAPACITACIÓN E INTERPRETACIÓN EN LA NORMA NTC-ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 12 y 13 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/002
Certificar certificado en www.gescyam.com
o en el email comercial@gescyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEFFERSON LIBARDO FLÓREZ MENESES

Identificado con C.C. 1 090 465 617

Asistió y aprobó la formación

GESTION DEL RIESGO ISO 31000:2018 EN CONTEXTO CON ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 15 y 16 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/019
Confirmar certificado en www.gescyam.com
o en el email comercial@gescyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEFFERSON LIBARDO FLÓREZ MENESES

Identificado con C.C. 1 090 465 617

Asistió a la formación

CRITERIOS Y REGLAMENTOS DE ACREDITACIÓN DE ONAC

CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 13 de abril de 2019
Intensidad: 4 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/011
Confirmar certificado en www.gescyam.com
o en el email comercio@gescyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



ALENO
WWW.ALENO.COM.CO
@alenosas | @ f

CERTIFICADO
Este certificado se otorga a:
JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ
CC. 1.090.465.617

Por participar en el evento académico:
ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN
DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE

JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas aliadas:

TIENDA MÉDICA CAOBOS
Calle 18 No. 0E-18



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS



Hace constar que

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES

Con C.C. 1.090.465.617

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001
CALIBRACION DE MEDIDORES DE CONDICIONES
AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE

Con un promedio de 9,2

Realizada en Cúcuta los días 19, 20 y 21 de enero de 2019 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de febrero de dos mil diez y nueve (2019)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2019R2039 19/02/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



F.P.A.
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS

Hace constar que



JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES

Con C.C. 1.090.465.617

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION NORMA NTC -ISO-IEC-17025:2005 REQUISITOS GENERALES PARA LA COMPETENCIA DE LOS LABORATORIOS DE ENSAYO Y CALIBRACION

Con un promedio de 8.8

Realizada en Cúcuta los días 5, 6 y 7 de enero de 2019 con una Intensidad de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de febrero de dos mil diez y nueve (2019)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2019R2019 19/02/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



CERTIFICADO DE FORMACION

COLMETRO SAS

Certifica que:

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
C.C. 1.090.465.617

Asistió y aprobó formación en

Con promedio 8.4
INTERPRETACION DE LA GUIA PARA LA CALIBRACION DE
LOS INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO
NO AUTOMATICO SIM MWG7/cg-01/V.00

Con intensidad de 16 horas
Realizado el 25 y 26 de enero de 2019

Tutor ELMAR FAVIAN MARTINEZ

Se expide y se firma el 18 de febrero de 2019
Bogotá D.C., Colombia

CALIBRACIONES EXACTAS, PRECISAS Y TRAZABLES
LABORATORIO DE METROLOGIA
MASAS Y BALANZAS
NIT: 901082235-3
CRA 88ª #64D-90 BD 25
BOGOTA DC.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO



CERTIFICADO DE FORMACION

COLMETRO SAS

Certifica que:

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
C.C. 1.090.465.617

Asistió y aprobó formación en

Con promedio 8.4
CAPACITACION EN CALIBRACION DE PESAS
OIMLR 111-1 2004

Con intensidad de 6 horas
Realizado el 27 de enero de 2019

Tutor ELMAR FAVIAN MARTINEZ

Se expide y se firma el 18 de febrero de 2019
Bogotá D.C., Colombia

CALIBRACIONES EXACTAS, PRECISAS Y TRAZABLES
LABORATORIO DE METROLOGIA
MASAS Y BALANZAS
NIT: 901082235-3
CRA 88ª #64D-90 BD 25
BOGOTA DC.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



CERTIFICADO DE FORMACION

COLMETRO SAS

Certifica que:

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
C.C. 1.090.465.617

Asistió y aprobó formación en

Con promedio 9.0
CAPACITACION EN ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION
DE PESAS

Con intensidad de 2 horas
Realizado el 27 de enero de 2019

Tutor ELMAR FAVIAN MARTINEZ

Se expide y se firma el 18 de febrero de 2019
Bogotá D.C., Colombia

CALIBRACIONES EXACTAS, PRECISAS Y TRAZABLES
LABORATORIO DE METROLOGIA
MASAS Y BALANZAS
NIT: 901082235-3
CRA 88ª #64D-90 BD 25
BOGOTA DC.



(+57) (7) 5836065



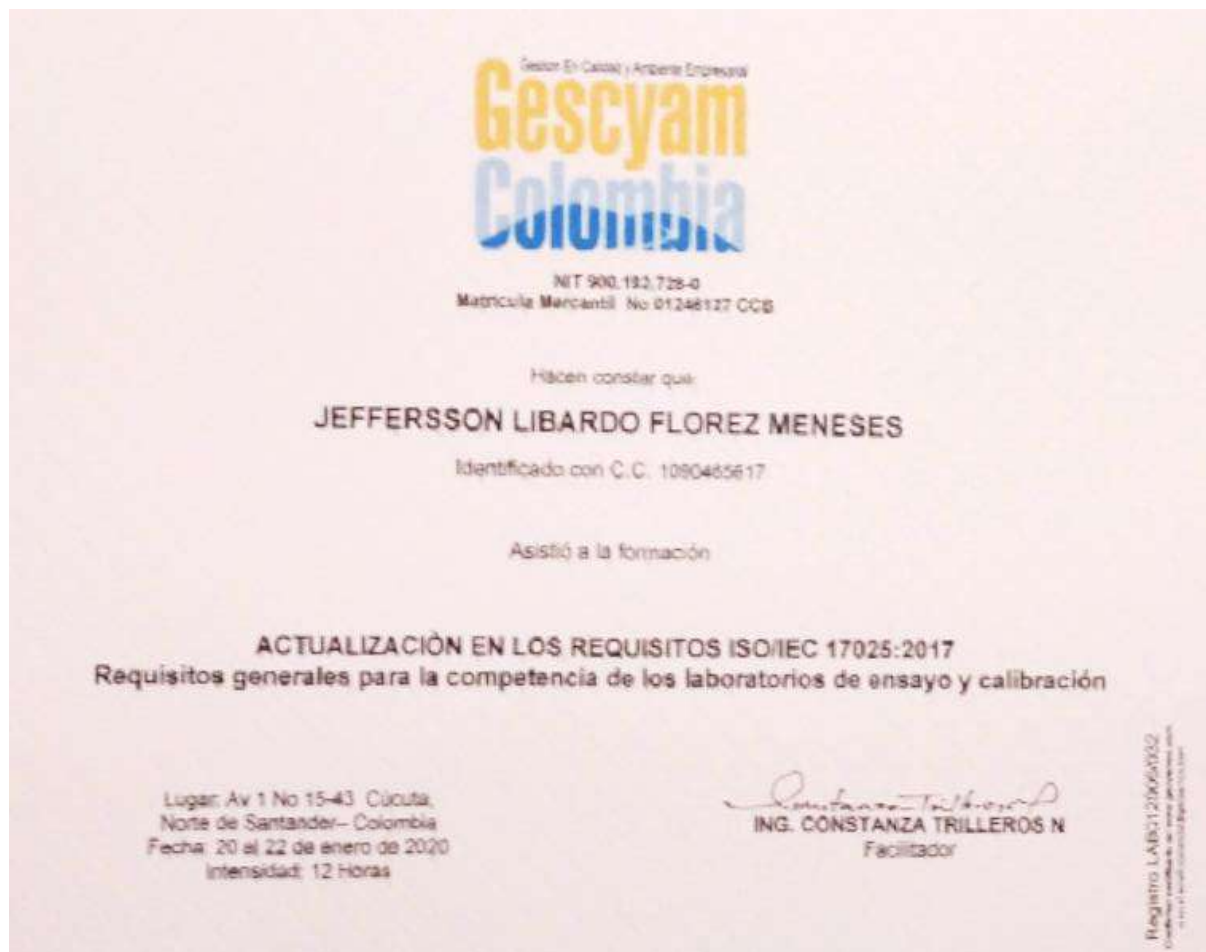
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.090.463.617

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE AUTOCAD EN 2D CON ÉNFASIS CATASTRAL
con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO RIVERA SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO RIVERA SIERRA
Subdirector
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

44874986 - 08/06/2017
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 9537001435128CC1090465817C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



EL CENTRO AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No 1.090.465.617 de Cúcuta, realizó y aprobó el curso de ANALISIS PARA EL DESARROLLO MOVIL CON APP INVENTOR con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Aguachica, a los cuatro (4) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JOSE ANTONIO RAMIREZ ARCE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JOSE ANTONIO RAMIREZ ARCE
Subdirector CENTRO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CESAR



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	JEYSSON
APELLIDOS:	SALAZAR GRAJALES
FECHA DE NACIMIENTO:	09-09-1991
IDENTIFICACIÓN:	CC 1.143.941.761

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Panamericano
Bachiller Técnico Comercial
Cali- Valle del Cauca

Superiores

Unidades Tecnológicas de Santander
TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA INDUSTRIAL
Cúcuta – Norte de Santander

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
TÉCNICO EN ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA AUTOMOTRIZ

Universidad Remington
INGENIERO DE SISTEMAS
En espera del título



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar

LÍDER BIOMÉDICO



Formación en Metrología:

- Inducción: Introducción a la Metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores – intensidad 20 horas - Cúcuta
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 8 horas – Cúcuta
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2017 – intensidad 16 horas – Cúcuta
- Inducción: Norma NTC ISO 10012:2003 Requisitos, para los procesos de medición y los Equipos de medición – intensidad 8 horas
- Inducción: Criterios y reglamentos de acreditación de ONAC - CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Cursos

- Curso: Mantenimiento mecánico básico - SENA
- Curso: Electricista básico - Fundación Carlos Slim
- Curso: Manejo básico de AutoCAD 2d – SENA
- Seminario: Gestión de mantenimiento de activos - Unidades Tecnológicas de Santander
- Curso: Mantenimiento de aires acondicionados - Fundación Carlos Slim

EXPERIENCIA LABORAL

- Técnico electricista y electrónico automotriz.
Febrero 2018 a Mayo 2018.
- ALACON METROLOGIA SAS
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como: masa, presión y temperatura
Octubre de 2018 – Actualidad



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



REFERENCIAS PERSONALES

DARWIN JOSÉ CUY
INSPECTOR DE MICRO MEDICIÓN AGUAS KPITAL
3187072814
Cúcuta- Norte de Santander

OSCAR MANUEL DUQUE SUAREZ
INGENIERO MECATRÓNICA
3168641481
Cúcuta- Norte de Santander



JEYSSON SALAZAR GRAJALES

C.C. 1.143.941.761 de Cali



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Las Unidades Tecnológicas de Santander

Confieren el Título de:

Tecnólogo en Electrónica Industrial

a

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

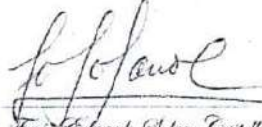
Cédula de Ciudadanía No. 1.143.941.701 Expedida en Cali

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente diploma.

*Expedido en la ciudad de Cúcuta
a los veinticinco (25) días del mes de Mayo de 2018*


Dr. Edgar Pacheco Arce
Secretario General


Dr. Oscar Leopoldo Pérez
Rector


Ing. Javier Eduardo Solano Castellanos
Decano Facultad de Ciencias
Naturales e Ingenierías





LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Con Cedula de Ciudadanía No. 1143941761

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

**TÉCNICO EN
MANTENIMIENTO ELÉCTRICO Y ELECTRÓNICO EN
AUTOMOTORES**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Cúcuta,
a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
LUIS ALFONSO LAZARO CAÑIZARES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento:
Bogotá - Colombia

LUIS ALFONSO LAZARO CAÑIZARES
Subdirector (E) CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

43589918 - 22/08/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificadoc.sena.edu.co>, bajo el número 957001589900C1143941761C.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



5000-3705-18

Bogotá D.C., 02 Noviembre de 2018

SALIENTE CORRESPONDENCIA SALIENTE
Pro Rad: 0000000 Radicado 20182008060
Folios: 2 Clave: 177142
De: DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
Para: JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Fecha: 21/11/2018 11:28 ectalvarez

Señor
JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Tecnólogo en Electrónica Industrial
Calle 16 No. 7-26 Paramo
Cúcuta, Norte de Santander

Asunto: Remisión inscripción de Recurso Humano para mantenimiento de Equipos Biomédicos.

Respetado Señor **SALAZAR GRAJALES:**

En atención a su solicitud mediante radicado No.20181216203 de fecha 22 de Octubre de 2018 se anexa Inscripción de Recurso Humano para el mantenimiento y verificación de la calibración de equipos biomédicos clase IIB y III, expedido por esta Dirección.

Cordialmente,

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director Técnico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

C.C.: Carpeta Recurso Humano 2018.
Anexo: Inscripción de Recurso Humano (1) un folio

Proyectó: 5200-04 MEOP
Revisó: 5200-04 MEOP
Aprobó: 5200-01 SIPRC

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Bogotá
Principal: Cra 10 N° 64 - 28
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2938700
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC		VIGILANCIA
	INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III		
	Código: IVC-VIG-FM007	Versión: 00	Fecha de Emisión: 01/04/2015

RADICACIÓN No 20181216203 FECHA 22/10/2018

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TÉCNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCIÓN PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: JEYSSON SALAZAR GRAJALES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.143.941.781 DE CALI		
TELÉFONO: 3167950366	CORREO ELECTRÓNICO: jsalazarg137@gmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: CÚCUTA	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	PAÍS: COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201810-509	TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA INDUSTRIAL	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director Técnico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Proyecto: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201810-509	Revisó: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo	Aprobó: 5200-01 SIPRC Profesión: Ingeniera Química
---	---	---

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



FUNDACIÓN
Carlos Slim

Certificado de estudios

para acreditar que

Jeysson Salazar Grajales

completó y aprobó los estudios de

Electricista



Ciudad de México a 03 de julio de 2018

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o
dirigete a: <https://capacitateparaempleo.org/verifica/4969f0jjz/>

Folio: 4969f0jjz.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



Certificado de estudios

para acreditar que

Jeysson Salazar Grajales

completó y aprobó los estudios de

Reparador de aire acondicionado



Ciudad de México a 19 de agosto de 2018

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
<https://capacitateparaempleo.org/verifica/v0v754sfa/>

Folio: v0v754sfa



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



CERTIFICADO DE FORMACIÓN

ALACON METROLOGIA SAS

Certifica que:

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Asistió y aprobó formación en:

**CALIFICACION DE REFRIGERADORES Y
CONGELADORES**

Con una duración de 8 horas, realizado el día 8 de marzo de 2019
Se expide y se firma el 9 de marzo de 2019, Cúcuta – Colombia


ESTRELLA LÓPEZ NAVARRO
Gerente


ING. JAVIER ACOSTA
Director de Calidad
Auditor ISO 17025:2005



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



NIT 900.192.728-0
Matrícula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Identificado con C.C. 1 143 941 761

Asistió y aprobó la formación

GESTION DEL RIESGO ISO 31000:2018 EN CONTEXTO CON ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 15 y 16 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/017
Confirmar certificación en www.garantia900.com
o en el email inform@lab.garantia900.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Identificado con C.C. 1 143 941 761

Asistió y aprobó la formación

CAPACITACIÓN E INTERPRETACIÓN EN LA NORMA NTC-ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 12 y 13 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARIA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LA8012002/001
Comercio registrado en www.comercio.com
en www.matriculacion.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



NIT 900.192.728-0
Matrícula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Identificado con C.C. 1 143 941 761

Asistió a la formación

CRITERIOS Y REGLAMENTOS DE ACREDITACIÓN DE ONAC

CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 13 de abril de 2019
Intensidad: 4 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/009
Consultar certificado en www.gescyam.com
o en atm@comunidadgescyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.143.941.761

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE AUTOCAD EN 2D CON ÉNFASIS CATASTRAL

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO RIVERA SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO RIVERA SIERRA

Subdirector

CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

44876001 - 08/06/2017
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 9537001435128CC1143941761C.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



WWW.ALENO.COM.CO
@alenosas | @ f

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

JEYSSON SALAZAR GRAJALES
CC. 1.143.941.761

Por participar en el evento académico:

ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN

DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE



JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

TIENDA
MÉDICA
CAOBOS

Calle 18 No. 0E-18

Marcas
aliadas:



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO




LIBERTAD Y ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.143.941.761

Cursó y aprobó la acción de Formación
MANTENIMIENTO MECANICO DE PRIMER NIVEL
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014).

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

23685546 - 17/09/2014
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 933700E30474CC1143941761C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	LUIS ALBERTO
APELLIDOS:	FORERO RINCON
FECHA DE NACIMIENTO:	29-11-1993
IDENTIFICACIÓN:	CC 1.093.770.401 de los Patios

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Departamental Integrado de Bachillerato
Bachiller Académico
Cúcuta – Norte de Santander

Superiores

Universidad de Pamplona
INGENIERO MECATRÓNICO
Cúcuta – Norte de Santander

SENA - CIES

Tecnólogo en Diseño e Integración de Automatismos Mecatrónicos
Cúcuta – Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



Formación en Metrología:

AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO

- METROLOGIA BASICA – Intensidad 20 horas – Cúcuta
- Introducción: Introducción a la metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION DE PESAS – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- MANIPULACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS – Intensidad 18 horas – Cúcuta.
- CALIBRACION DE CONDICIONES AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE, INTERPRESTACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001, Intensidad 20 horas – Cúcuta
- INTERPRETACION DE LA GUIA PARA LA CALIBRACION DE LOS INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO SIM MWG7/cg-01/V.00 – Intensidad 16 horas
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 20 horas – Cúcuta
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2017 – intensidad 16 horas – Cúcuta
- Inducción: Criterios y reglamentos de acreditación de ONAC - CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Formaciones adicionales:

- ENGLISH DISCOVERIES BÁSICO I, SENA, Julio 2010.
- AUTOCAD 3D, SENA, Marzo 2011.
- UTILIZACIÓN DE SEMICONDUCTORES EN LA REGULACIÓN DE SEÑALES ELECTRICAS PARA EL DISEÑO DE FUENTES DE VOLTAJE, SENA, Julio 2011
- DISEÑO DE CIRCUITOS CON SEÑALES DIGITALES CON SEÑALES DIGITALES PARA EL CONTROL DE PROCESOS EN LA INDUSTRIA, SENA, Julio 2011.
- CIRCUITOS DE CONTROL LOGICOS APLICADOS A LOS SENSORES, SENA, Julio 2011.
- ANALISIS Y DISEÑO DE LOS SISTEMAS ELECTRICOS REGULADAS EN LOS PROCESOS INDUSTRIALES, SENA, Julio 2011.
- ANALISIS E IDENTIFICACIÓN DE UN SISTEMA ROBOTICO, SENA, Junio 2011
- INGLES BEGINNER, SENA, Noviembre 2011.
- ELECTONICA BASICA, SENA, Julio 2012.
- ELECTRICIDAD BASICA, SENA, Junio 2012.
- SALUD OCUPACIONAL: FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
- ELECTRONICA DIGITAL DISEÑO DE SISTEMAS COMBINATORIOS, SENA, Junio 2012.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO

Méritos:

- Calificación Meritoria en tesis de grado (4.6/5.0)

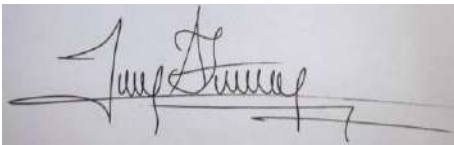
EXPERIENCIA LABORAL

- CERAMICA ITALIA SA
Correcciones técnicas en el área productiva
Noviembre de 2011 – Abril de 2012
- ALACON METROLOGIA SAS
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como: masa,
presión y temperatura
Junio de 2019 – Actualidad

REFERENCIAS PERSONALES

OSCAR MANUEL DUQUE SUAREZ
Docente Universidad de Pamplona
3168641481
Cúcuta- Norte de Santander

PABLO ANDRES GOMEZ MONSALVE
Docente Universidad de Pamplona
3115418606
Cúcuta- Norte de Santander



LUIS ALBERTO FORERO RINCÓN

CC. 1.093.770.401 los Patios



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
54855-409021 NTS
Fecha de Expedición: **20/12/2018**

Nombre:
**LUIS ALBERTO
FORERO RINCON**

C.C. **1093770401**

Profesión:
INGENIERO EN MECATRONICA

Institución:
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.


DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA, Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



La República de Colombia



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERO EN MECATRÓNICA

A

LUIS ALBERTO FORERO RINCÓN

CC. 1.093.770.401 Expedida en LOS PATIOS

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 21 de septiembre de 2018


Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)


Nelson Adolfo Mariño Landazábal Ph. D.
Secretario(a) General

Registro 81082 Folio 261 Libro 11 de Diplomas de Grado

86208



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



REGIONAL NORTE DE SANTANDER

ACTA DE GRADO

No. y Fecha de Registro : 756021 del 18/10/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO QUE:

LUIS FORERO RINCÓN

con documento de identificación No. CC.1093770401

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TECNÓLOGO EN DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS MECATRÓNICOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en CÚCUTA a los 18 días del mes de
Octubre de 2012.

FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS

REGIONAL NORTE DE SANTANDER



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



WWW.ALENO.COM.CO
@alenosas | @ f

TIENDA MÉDICA
CAOBOS
Calle 18 No. 0E-18

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

LUIS ALBERTO FORERO RINCÓN
CC. 1.093.770.401

Por participar en el evento académico:

ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN

DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE



JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas aliadas:



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



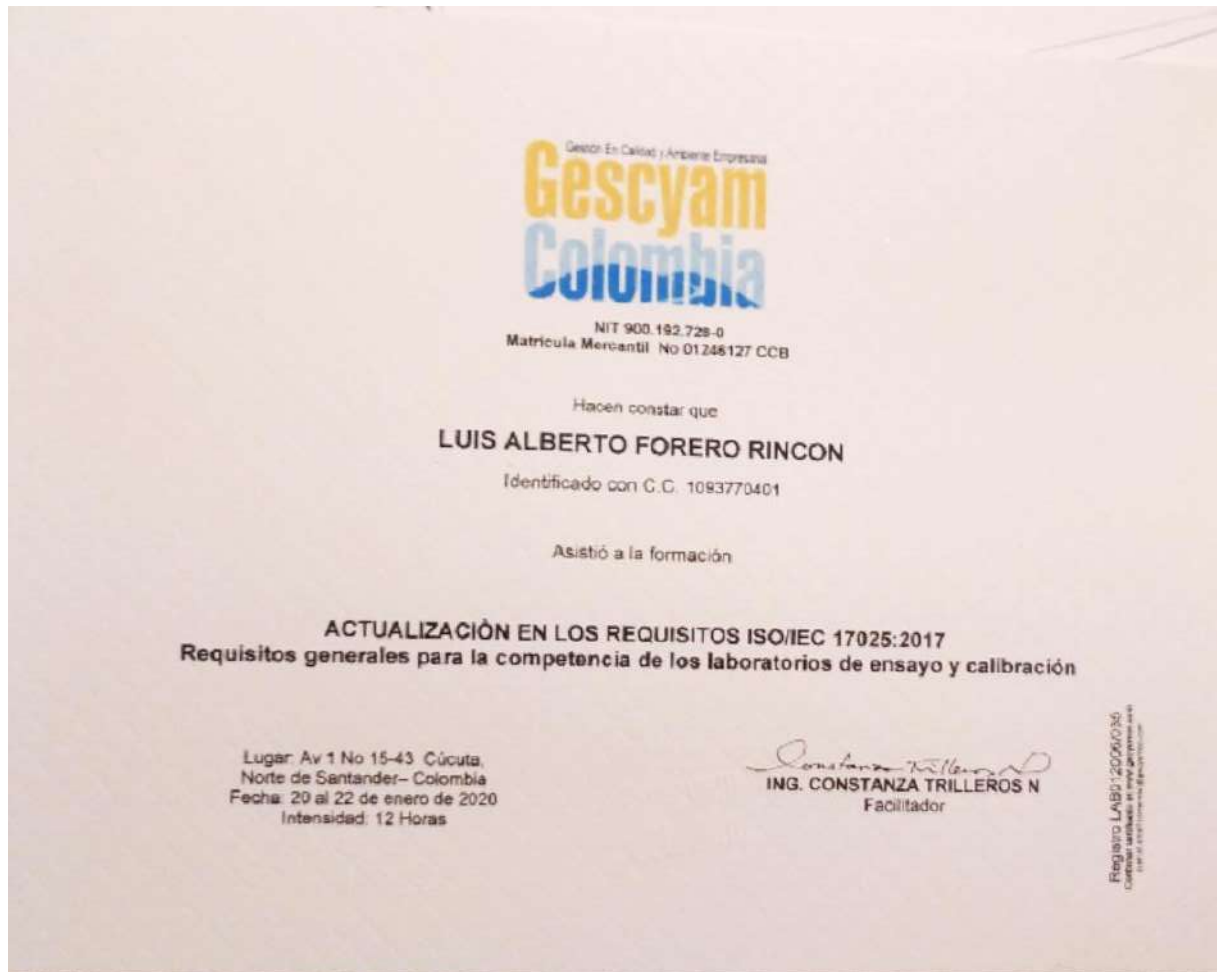
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO



LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

LUIS FORERO RINCÓN

Con Cedula de Ciudadanía No. 1.993.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación

AUTOCAD 3D

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los quince (15) días del mes de marzo de dos mil once (2011).

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

4149445 - 15/03/2011
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 953700183819CC1093779401C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA




WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO




LEALTAD Y ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación
ELECTRÓNICA BÁSICA
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a las trece (13) días del mes de julio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

2224794 - 13/07/2012
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:
9587095248CC109770401C



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



LIBERTAD ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que:

LUIS FORERO RINCÓN

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.770.401

*• Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

**TECNÓLOGO EN
DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS
MECATRÓNICOS**

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Cúcuta,
a los dieciocho (18) días del mes de octubre de dos mil doce (2012)*

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SUBDIRIGENTE POR CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NOROCCIDENTAL DE SANTANDER

756021 - 18/10/2012

No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro digitalizado que se encuentra en la página <http://www.certificados.sena.gov.co> con el número 9577062355581211894734611



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO




LIBERTAD Y ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 2004

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.770.461

Cursó y aprobó la acción de Formación
ELECTRICIDAD BÁSICA
con una duración de 40 horas

En testimony de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

3213961 - 26/06/2012
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 853700107834CC1093756401C



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO




LIBERTAD Y ORDEN
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación
ELECTRONICA DIGITAL DISEÑO DE SISTEMAS COMBINATORIOS
con una duración de 40 horas

En cumplimiento de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
COLOMBIA

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

3212396 - 26/06/2012
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 953709107831CC1093770401C.





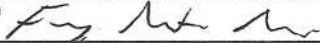
(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

¿Realiza negocios en moneda extranjera? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Tipo de transacciones						
	Importaciones	Exportaciones	Inversiones	Préstamos	Pago de servicios	Transferencias	Otros
¿Cual?							
Productos financieros en moneda extranjera							
Tipo de producto	No. de producto	Entidad	Monto	Ciudad	Pais	Moneda	
VI. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS							
Declaro expresamente que:							
1. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (Detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):							
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.							
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.							
4. De manera irrevocable autorizo a la E.S.E IMSALUD, para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.							
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.							
6. Excmimos a la E.S.E IMSALUD, sus representantes legales y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.							
VII. DECLARACIONES ADICIONALES							
1. Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				
2. La Entidad o alguno de sus accionistas han sido incluidos en listas inhibitorias como la lista Clinton?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				
3. Si es persona natural ha sido incluido en listas inhibitorias como la lista Clinton?	Sí	No	<input checked="" type="checkbox"/>				
VIII. FIRMA Y HUELLA							
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:							
 _____ Firma (Persona natural o Representante Legal si es persona jurídica)							
DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA							
Nombre de la persona que lo diligencia				Tipo de documento		Número de identificación	
FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO				CC	<input checked="" type="checkbox"/>	CE	PAS
Lugar de expedición Cúcuta				Firma 			
				5.401.625			



EL ORGANISMO NACIONAL DE ACREDITACIÓN DE COLOMBIA
acredita a:

ALACON METROLOGÍA S.A.S.

NIT: 901.043.953-7

Avenida 1 No 15 - 43, Edificio Jericó Centro Médico, Oficina 802 Barrio La Playa,
Cúcuta, Norte de Santander, Colombia.

*La evaluación y acreditación de este organismo de evaluación de la conformidad,
se han realizado con respecto a los requisitos especificados en la norma internacional:*

ISO/IEC 17025:2017

Esta Acreditación es aplicable al alcance establecido en el anexo

18-LAC-023

*Esta Acreditación está sujeta a que el organismo de evaluación de la conformidad se mantenga
conforme con los requisitos especificados, lo cual será evaluado por ONAC.
La vigencia de este certificado se puede verificar en www.onac.org.co*

Certificado de Acreditación

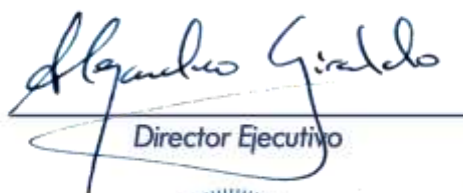
18-LAC-023

Fecha de Otorgamiento: 2019-07-08

Fecha Última Modificación: 2020-12-29

Fecha de Renovación:

Fecha de Vencimiento: 2022-07-07


Director Ejecutivo

Firmado digitalmente por:
GIRALDO LÓPEZ ALEJANDRO
Fecha y hora: 05.02.2021
08:44:08

Página 1 de 4





ANEXO DE CERTIFICADO

ALACON METROLOGÍA S.A.S.
18-LAC-023
ACREDITACIÓN ISO/IEC 17025:2017

Alcance de la acreditación aprobado / Documento Normativo

SEDE	Av 1 No. 15 - 43 ,Edificio Jericó Oficina 802, Cúcuta, Norte de Santander					
CÓDIGO	MAGNITUD	INTERVALO DE MEDICIÓN	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA DE MEDIDA	INSTRUMENTO A CALIBRAR	INSTRUMENTOS, EQUIPOS PATRONES UTILIZADOS	DOCUMENTO NORMATIVO
DI2	Temperatura	$15\text{ °C} \leq t \leq 18\text{ °C}$	0,47 °C	Medidores digitales de condiciones ambientales de temperatura en el aire.	Termohigrómetro Digital resolución 0,001 °C, medio isoterma cámara climática	Procedimiento TH-007 para calibración de medidores de condiciones ambientales para la temperatura y humedad en aire CEM edición digital 1.
DI2	Temperatura	$18\text{ °C} < t \leq 25\text{ °C}$	0,51 °C	Medidores digitales de condiciones ambientales de temperatura en el aire.	Termohigrómetro Digital resolución 0,001 °C, medio isoterma cámara climática	Procedimiento TH-007 para calibración de medidores de condiciones ambientales para la temperatura y humedad en aire CEM edición digital 1.
DI2	Temperatura	$25\text{ °C} < t \leq 40\text{ °C}$	0,75 °C	Medidores digitales de condiciones ambientales de temperatura en el aire.	Termohigrómetro Digital resolución 0,001 °C, medio isoterma cámara climática	Procedimiento TH-007 para calibración de medidores de condiciones ambientales para la temperatura y humedad en aire CEM edición digital 1.
DI2	Temperatura	$-25\text{ °C} \leq t < -10,1\text{ °C}$	0,5 °C	Termómetros digitales (conjunto sensor indicador) y termómetros analógicos con resolución $\geq 0,01\text{ °C}$	Termómetro digital con sondas tipo PT-100 resolución 0,001 °C, medio isoterma baño de temperatura controlada	NT VVS 103 Nordtest Method Thermometers, contact, direct reading: calibration 1994-09
DI2	Temperatura	$-10,1\text{ °C} \leq t < -0,1\text{ °C}$	0,37 °C	Termómetros digitales (conjunto sensor indicador) y termómetros analógicos con resolución $\geq 0,01\text{ °C}$	Termómetro digital con sondas tipo PT-100 resolución 0,001 °C, medio isoterma baño de temperatura controlada	NT VVS 103 Nordtest Method Thermometers, contact, direct reading: calibration 1994-09
DI2	Temperatura	$-0,1\text{ °C} \leq t < 9,9\text{ °C}$	0,45 °C	Termómetros digitales (conjunto sensor indicador) y termómetros analógicos con resolución $\geq 0,01\text{ °C}$	Termómetro digital con sondas tipo PT-100 resolución 0,001 °C, medio isoterma baño de temperatura controlada	NT VVS 103 Nordtest Method Thermometers, contact, direct reading: calibration 1994-09

Fecha de Otorgamiento:

2019-07-08

Fecha Última Modificación:

2020-12-29

Fecha de Renovación:

Fecha de Vencimiento:

2022-07-07

Alfonso Giraldo
Director Ejecutivo



ANEXO DE CERTIFICADO

ALACON METROLOGÍA S.A.S.
18-LAC-023
ACREDITACIÓN ISO/IEC 17025:2017

Alcance de la acreditación aprobado / Documento Normativo

SEDE	Av 1 No. 15 - 43 ,Edificio Jericó Oficina 802, Cúcuta, Norte de Santander					
CÓDIGO	MAGNITUD	INTERVALO DE MEDICIÓN	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA DE MEDIDA	INSTRUMENTO A CALIBRAR	INSTRUMENTOS, EQUIPOS PATRONES UTILIZADOS	DOCUMENTO NORMATIVO
DI2	Temperatura	$9,9\text{ }^{\circ}\text{C} \leq t \leq 60\text{ }^{\circ}\text{C}$	0,21 $^{\circ}\text{C}$	Termómetros digitales (conjunto sensor indicador) y termómetros analógicos con resolución $\geq 0,01\text{ }^{\circ}\text{C}$	Termómetro digital con sondas tipo PT-100 resolución 0,001 $^{\circ}\text{C}$, medio isoterma baño de temperatura controlada	NT VVS 103 Nordtest Method Thermometers, contact, direct reading: calibration 1994-09

SEDE	SITIO					
CÓDIGO	MAGNITUD	INTERVALO DE MEDICIÓN	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA DE MEDIDA	INSTRUMENTO A CALIBRAR	INSTRUMENTOS, EQUIPOS PATRONES UTILIZADOS	DOCUMENTO NORMATIVO
DG8	Presión	$0\text{ kPa} \leq p \leq 40\text{ kPa}$ ($0\text{ mmHg} \leq p \leq 300\text{ mmHg}$)	0,071 kPa (0,53 mmHg)	Esfigmomanómetros no automáticos, no invasivos (medidores de presión arterial)	Manómetro digital con resolución de 0,01 kPa Clase de exactitud 0,6 % del intervalo total de medición	OIML R16-1 Non-invasive mechanical sphygmomanometers 2002 Anex A.1
DG1	Masa	$0\text{ g} < m \leq 310\text{ g}$	$1,8 \times 10^{-5}$	Instrumentos de pesaje de funcionamiento no automáticos, $d \geq 0,001\text{ g}$	Juego de masas patrón clase OIML F ₁ desde 1 mg a 1 kg	Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático SIM MWG7/ cg-01 V.00, 2009
DG1	Masa	$310\text{ g} < m \leq 2000\text{ g}$	$2,6 \times 10^{-5}$	Instrumentos de pesaje de funcionamiento no automáticos, $d \geq 0,01\text{ g}$	Juego de masas patrón clase OIML F ₁ desde 1 g a 2 kg	Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático SIM MWG7/ cg-01 V.00, 2009

Fecha de Otorgamiento:

2019-07-08

Fecha Última Modificación:

2020-12-29

Fecha de Renovación:

Fecha de Vencimiento:

2022-07-07

Alfonso Giraldo
Director Ejecutivo



ANEXO DE CERTIFICADO

ALACON METROLOGÍA S.A.S.
18-LAC-023
ACREDITACIÓN ISO/IEC 17025:2017

Alcance de la acreditación aprobado / Documento Normativo

SEDE	SITIO					
CÓDIGO	MAGNITUD	INTERVALO DE MEDICIÓN	INCERTIDUMBRE EXPANDIDA DE MEDIDA	INSTRUMENTO A CALIBRAR	INSTRUMENTOS, EQUIPOS PATRONES UTILIZADOS	DOCUMENTO NORMATIVO
DG1	Masa	2 kg <math>< m \leq 30 \text{ kg}</math>	6,6 x 10 ⁻⁵	Instrumentos de pesaje de funcionamiento no automáticos, d ≥ 1 g	Juego de masas patrón clase OIML M ₁ desde 100 g a 20 kg Juego de masas patrón clase OIML F ₁ desde 1 kg a 5 kg	Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático SIM MWG7/ cg-01 V.00, 2009
DG1	Masa	30 kg <math>< m \leq 300 \text{ kg}</math>	3,3 x 10 ⁻⁴	Instrumentos de pesaje de funcionamiento no automáticos, d ≥ 50 g	Juego de masas patrón clase OIML M ₁ desde 100 g a 20 kg	Guía para la calibración de los instrumentos para pesar de funcionamiento no automático SIM MWG7/ cg-01 V.00, 2009

Notas:

t: Temperatura indicada por el instrumento.

p: Presión indicada por el instrumento.

d= Resolución del instrumento.

m: carga aplicada al instrumentos de pesaje de funcionamiento no automático.

Para la calibración de instrumentos de pesaje "d" es la resolución del instrumento. La incertidumbre expandida de medida corresponde a los valores relativos del valor medido relacionado en el intervalo de medición.

La incertidumbre expandida de medida reportada se establece como la incertidumbre estándar de medición multiplicada por el factor de cobertura k=2 con una probabilidad de cobertura de aproximadamente 95 %.

Para la magnitud Presión (esfigmomanómetros), el laboratorio permanente se entiende como un sitio

Fecha de Otorgamiento:

2019-07-08

Fecha Última Modificación:

2020-12-29

Fecha de Renovación:

Fecha de Vencimiento:

2022-07-07


Director Ejecutivo



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO DIAZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LEAL		NOMBRES DIANA MADELEINE	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 37292029			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 2,0 MES 0,3 AÑO 1,9,8,3 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CÚCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 8AN 15E- 28 BARRIO CIUDAD JARDÍN PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SDER. MUNICIPIO CUCUTA TELÉFONO 3014406268 EMAIL made_diaz@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:			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1,1	AÑO	1,9,98

EDUCACION 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				
TL	4	X		TENCÓLOGO EN AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL	05	2	0	1	2	
UN	10	X		INGENIERO ELECTRÓNICO	07	2	0	0	8	NS206-59363
TE	1	X		ESP. TECNOLÓGICA EN GESTION EN LABORATORIOS	02	2	0	1	8	
				DE ENSAYO Y CALIBRACION NTC ISO/IEC 17025						
UN	10		X	INGENIERÍA INDUSTRIAL	12	2	0	2	0	

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	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON METROLOGÍA S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@alacon.com.co	
TELÉFONOS 5836065 - 3044762608	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,1,7	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TÉCNICO	DEPENDENCIA LABORATORIO	DIRECCIÓN AV. 1 15-43 ED. JERICO OF. 802	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD VHM INGENIERÍA HOSPITALARIA E.U.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD vhmingeneria@yahoo.es	
TELÉFONOS 3103593445	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,1 AÑO 2,0,1,4	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 1,2 AÑO 2,0,1,6	
CARGO O CONTRATO INGENIERO ELECTRÓNICO	DEPENDENCIA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	DIRECCIÓN AV. 11E No. 5AN-71 B. GUAIMARAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ACTISALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@actisalud.com.co	
TELÉFONOS 5833250	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,9 AÑO 2,0,1,3	FECHA DE RETIRO DÍA 3,1 MES 1,2 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO TECNICO EN MANTENIMIENTO DE EQ. BIOMEDICO	DEPENDENCIA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	DIRECCIÓN AV. 11E No. 5AN-71 B. GUAIMARAL	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ADMISALUD	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@admisalud.com.co	
TELÉFONOS 5777010	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,5 AÑO 2,0,1,2	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,8 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO TECNICO EN MANTENIMIENTO DE EQ. BIOMEDICO	DEPENDENCIA ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ	DIRECCIÓN AV. 11E No. 5AN-71 B. GUAIMARAL	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Pág. 48
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

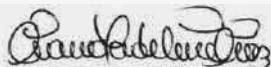
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	9
TRabajador INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	9

5 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 CÚCUTA, FEBRERO 15 DE 2021



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ACOSTA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NAVARRO		NOMBRES FREDDY ALEJANDRO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 5401625			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" 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 85112331781 D.M. 35					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 2,3 MES 1,1 AÑO 1,9,8,5 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CUCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA URB. TERRAZAS DE LA FLORES CASA B6 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORT DE SANTANDER MUNICIPIO LOS PATIOS TELÉFONO 3114545625 EMAIL YOKKO44@GMAIL.COM		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES	1,1	AÑO	2,0,0,2

EDUCACION 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				
UN	10	X		INGENIERO ELECTRONICO	02	2	0	1	3	CN206-95671
ES	2	X		DISEÑO DE REDES TELEMATICAS	11	2	0	1	6	

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
ESPAÑOL			X			X			X
INGLES			X			X			X

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
<i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i>			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON METROLOGIA SAS		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CUCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/> <input type="text" value=""/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TECNICO	DEPENDENCIA AREA TECNICA	DIRECCIÓN AV 1 #15-43 OFC 802 EDF JERICO	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD AVANTEL		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO44@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/>
CARGO O CONTRATO INGENIERO ANALISTA DE RED	DEPENDENCIA ANALISTA	DIRECCIÓN CARRERA 11 #93-92	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD C Y C WIRELESS		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO44@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="8"/>
CARGO O CONTRATO INGENIERO RF	DEPENDENCIA AREA TECNICA	DIRECCIÓN CALLE 116 #23-06 OFC 305	
<i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i>			
EMPRESA O ENTIDAD OSC TELECOMS AND SECURITY SOLUTIONS SAS		PÚBLICA	PRIVADA X
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD YOKKO44@GMAIL.COM	
TELÉFONOS 3114545625	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="3"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>
CARGO O CONTRATO INGENIERO RF	DEPENDENCIA AREA TECNICA	DIRECCIÓN CARRERA 70D #52-81	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	
TRabajADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	

5 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 CUCUTA, 15 DE FEBRERO DE 2021 Freddy Alejandro Acosta N.

 Apruebo este documento
2021-02-15
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA 09:21:05:00

6 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 _____



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Flórez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Meneses		NOMBRES Jeffersson Libardo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1090465617			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO 1090465617		D.M 035	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 05 AÑO 1993 PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO San José de Cúcuta			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 21 No. 6 - 20 Ospina Perez PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO San José de Cúcuta TELÉFONO 3222422841 EMAIL jefferssonsud@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	XI	MES	AÑO
											12	2010

EDUCACION 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				
TL	6	X		Tecnólogo en Electrónica Industrial	05	2	0	1	8	18363-1090465617

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
Ingles	X				X		X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD Alacon Metrología S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO Norte de Santander	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jeffersson.florez@alacn.com.co	
TELÉFONOS 3222422841	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA -- MES -- AÑO -- --
CARGO O CONTRATO ACTUAL Líder del Laboratorio	DEPENDENCIA Técnica	DIRECCIÓN Avenida 1 No. 15 - 43, La Playa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	7

5 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 San José de Cúcuta, 2021-02-15


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

San José de Cúcuta, 2021-02-15

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Salazar		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Grajales		NOMBRES Jeysson	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1143941761			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO 1143941761 D.M. 03					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 09 AÑO 1991 PAÍS Colombia DEPTO Risaralda MUNICIPIO Pereira			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 16 No. 7 - 26 PAÍS Colombia DEPTO Norte de Santander MUNICIPIO San José de Cúcuta TELÉFONO 5727198 EMAIL jsalazarg137@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES	07	AÑO	2007
										<input checked="" type="checkbox"/>				

EDUCACION 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				
TL	6	X		Tecnólogo en Electrónica Industrial	07	2	0	0	7	18363-1143941761

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Inglés	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON Metrología S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Norte de Santander	MUNICIPIO San José de Cúcuta		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jeysson.salazar@alacon.com.co
TELÉFONOS 5836065- 3188021650	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 10 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL Líder Biomédico	DEPENDENCIA Técnica	DIRECCIÓN Avenida 1 No. 15 - 43, Oficina 802	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] [] []
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Pág. 57
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	4

5 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: San José de Cúcuta, 2021-02-15

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

San José de Cúcuta, 2021-02-15

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO FORERO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RINCÓN		NOMBRES LUIS ALBERTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1093770401			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 1093770401 D.M. 35					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 11 AÑO 1993 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CÚCUTA			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA AVENIDA 5A No. 5-30 CECI PAÍS COLOMBIA DEPTO NTE. DE SANTANDER MUNICIPIO CÚCUTA TELÉFONO 313 529 5285 EMAIL Lforerom29@gmail.com		

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 12 AÑO 2009	

EDUCACION 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				
TL	4	X		DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS MECATRÓNICOS	10	2	0	1	2	
UN	10	X		INGENIERO EN MECATRÓNICA	09	2	0	1	8	54855-409021 NTS

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
INGLES BÁSICO	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD ALACON METROLOGÍA S.A.S.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO CÚCUTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gerencia@alacn.com.co	
TELÉFONOS 5836065 / 304 476 2608	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL METRÓLOGO	DEPENDENCIA ÁREA TÉCNICA	DIRECCIÓN Av. 1 No. 15-43, Ed. Jericó, Barrio La Playa	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

Pág. 60
FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

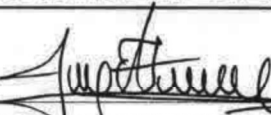
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	7

5 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 CÚCUTA, 02 DE FEBRERO DEL 2021


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	DIANA MADELEINE
APELLIDOS:	DIAZ LEAL
FECHA DE NACIMIENTO:	1983/03/22
IDENTIFICACIÓN:	CC 37.292.029
TARJETA PROFESIONAL:	NS206-59363
REGISTRO INVIMA:	RH-201308-523

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio La Presentación
BACHILLER ACADÉMICO
Cúcuta, 1998

Tecnológicos

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
TECNOLOGÍA EN AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL
Cúcuta, 2012

Profesionales

Universidad Francisco de Paula Santander
INGENIERÍA ELECTRÓNICA
Cúcuta, 2008.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



FORMACIÓN EN METROLOGÍA:

- Curso: Introducción a la Metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores marca FLUKE Biomedical: INCU II, PROSIM 8, IMPULSE 7000, QA-ES III, VT PLUS HF – intensidad 20 horas – Bogotá, 02 febrero 2017
- Curso: Interpretación procedimiento CEM TH-001 V001, Calibración de Termómetros Digitales – intensidad 20 horas – Cúcuta, 8 y 9 mayo 2017
- Curso: Interpretación magnitudes, Temperatura y Humedad Calibración – intensidad 10 horas – Cúcuta, 5 abril 2017
- Curso: Interpretación procedimiento CEM ME-012- V00, Calibración de masas patrón – intensidad 20 horas – Cúcuta, 3 y 4 abril 2017
- Curso: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 20 horas – Cúcuta, 15, 16 y 17 febrero 2017
- Curso: Norma NTC ISO 10012:2003 Requisitos, para los procesos de medición y los Equipos de medición – intensidad 20 horas – Cúcuta, 15 y 16 marzo 2017
- Curso: Interpretación procedimiento INTI PEC16 CEMTH-001 V001 Calibración de Termohigrómetros – intensidad 20 horas– Cúcuta, 7 y 8 junio 2017.
- Curso: Interpretación GTC 51-1997 Guía para la expresión de incertidumbre en las mediciones - intensidad 20 horas– Cúcuta, 5 y 6 junio 2017.
- Curso: Interpretación norma SIM MW – 67 / Cg -01/V00 Guía para la calibración de instrumentos para pesar de funcionamiento no automático - intensidad 20 horas– Cúcuta, 17 y 18 marzo 2017.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



EXPERIENCIA LABORAL

- ALACON METROLOGIA SAS

Dirigir, Planificar, supervisar, controlar, las actividades técnicas del laboratorio con la responsabilidad total de las operaciones técnicas y provisión de recursos necesarios para asegurar la calidad requerida de las operaciones del laboratorio.

Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como masa, presión y temperatura.

Enero de 2017 - Actualidad

- VHM INGENIERIA HOSPITALARIA E U

Ingeniero Electrónico para la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz: Apoyo en la elaboración y/o ajuste del plan de mantenimiento de equipos biomédicos. – Contribuir con el aseguramiento de la disponibilidad y confiabilidad en el funcionamiento de los equipos biomédicos de la ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ, en concordancia con el plan de mantenimiento preventivo. - Elaborar informes técnicos sobre estado situacional de los Equipos Biomédicos para La toma de decisiones sobre bajas y reemplazos. – Mantener actualizado el inventario físico funcional de equipamiento biomédico. - Brindar acompañamiento y asesoría técnica en la adquisición de equipos biomédicos. - Capacitar al personal de La ESE HUEM en temas relacionados con mantenimiento preventivo, manejo y cuidado de los equipos biomédicos y gestión de la tecnología. - Mantener actualizadas las hojas de vida de equipos biomédicos de La ESE HUEM. - Participar, apoyar y cumplir con las acciones que se deriven del proceso de acreditación en salud que ejecuta la Institución y que tengan aplicación en el servicio contratado. - Participar, apoyar y cumplir con las acciones de los diferentes planes de mejoramiento institucionales originados por revisiones internas o externas y tengan aplicación en el servicio contratado. – Apoyar el cumplimiento con los estándares aplicables para el logro de la acreditación, e implementación de modelo estándar de control interno y demás lineamientos institucionales en cumplimiento de la normatividad y legislación vigente que tengan aplicación en el servicio contratado. - Realizar el mantenimiento correctivo de los equipos biomédicos de la Institución. – Brindar acompañamiento en el proceso de calibración de los equipos biomédicos de la Institución.

Teléfono: 310 359 3445

Cúcuta, Enero de 2014 a Diciembre de 2016



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



- **ACTISALUD.** Sindicato de Profesiones y Oficios de la Salud de Norte de Santander
 Técnico en mantenimiento de equipo biomédico para la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz. Ejecución de programas de mantenimiento preventivo periódico en los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo a la atención de la institución, así como los mantenimientos correctivos pertinentes como solución a problemas técnicos propios de la actividad
 Teléfono: 5 83 32 50
 Cúcuta, Septiembre de 2013 a Diciembre de 2013
- **ADMISALUD.** Sindicato de Profesiones y Oficios Administrativos y Complementarios del Sector Salud de Norte de Santander
 Técnico en mantenimiento de equipo biomédico para la E.S.E. Hospital Universitario Erasmo Meoz. Ejecución de programas de mantenimiento preventivo periódico en los servicios ambulatorios, hospitalarios, quirúrgicos y de apoyo a la atención de la institución, así como los mantenimientos correctivos pertinentes como solución a problemas técnicos propios de la actividad
 Teléfono: 5 83 32 50
 Cúcuta, Mayo de 2012 a septiembre de 2013
- **CLINICA SANTA ANA S.A.**
 Prácticas en el seguimiento a los programas de mantenimiento preventivo y ejecución de mantenimientos correctivos a los equipos Biomédicos de la Clínica Santa Ana (Clasificación I y IIA), calibración de instrumentos de control y medición, análisis del índice de fallas en los equipos biomédicos.
 Teléfono: 5828384
 Cúcuta, Octubre de 2011 a Abril de 2012
- **NORTESANTANDEREANA DE CABLE Y TELECOMUNICACIONES (NORCATEL) S.A.**
 Soporte técnico para los diferentes usuarios de televisión por cable y del servicio de Internet banda ancha. Soporte al personal técnico de la empresa; control de calidad de equipos usados en las instalaciones de los usuarios (Cable módems y decodificadores).
- **Proyecto de Grado: Pasantía para el diseño de un sistema de monitoreo a fuentes ininterrumpidas de energía (UPS) sobre la red híbrida fibra óptica – coaxial (HFC) distribuida por la empresa nortesantandereana de cable y telecomunicaciones (NORCATEL) S.A**
 Teléfono: 5777010
 Cúcuta, Mayo de 2007 a Febrero de 2008



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



REFERENCIAS PERSONALES

LINA PAOLA GRISALES RINCON

Ingeniera Biomédica

Celular 310 632 4744

JOAN OSWALDO CARDENAS RODRIGUEZ

Ingeniero de Implementación - Compañía Internacional de Integración C12

Celular 300 361 1527

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Diana Madeleine Díaz Leal', is presented on a white rectangular background.

Diana Madeleine Díaz Leal

CC. 37.292.029 Cúcuta, Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



INVIMA

PROSPERIDAD PARA TODOS

NUESTRO CORRESPONDENCIA SAUENTE
 • Fax: 15068943 Radicado: 15068948
 Folio: 1 Clave: 912264
 • DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
 #9: ADMISALUD
 eMa: 21316321848@hotmail.com

500-3947-13

Bogotá D.C 20 de Septiembre de 2013

Ingeniera
DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
 Av. 11E No. 5AN - 71 B. Guaimaral
 Cúcuta - Norte de Santander

Asunto: Inscripción Recurso Humano

Respetada Ingeniera DIAZ:

En atención a la solicitud recibida en esta Dirección mediante Radicado No. 13064918 de fecha 08/08/2013, relacionada con la inscripción de Recurso Humano para Mantenimiento de Dispositivos Médicos, considerados Equipos Biomédicos, y de acuerdo con lo establecido en el Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005 del Ministerio de la Protección Social, "Por el cual se reglamenta el Régimen de Registro Sanitario, Permisos de Comercialización, y Vigilancia Sanitaria de los Dispositivos Médicos para uso humano" específicamente el artículo 39, le informo que la documentación exigida fue recibida e ingresada a la base de datos correspondiente, con el siguiente número de inscripción:

#p. inscripción	Nombre y Apellidos	Título obtenido	Mantenimiento de Equipos por Clase
RH-201308-523	DIANA MADELEINE DIAZ LEAL	INGENIERO ELETRONICO	IIB Y III

Cordialmente,

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
 Director de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Copia: carpeta Recurso Humano para Mantenimiento Equipos Biomédicos-2013

Proyecto: 500-01-13
 Revisó y Aprobó: 500-01-12

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - INVIMA
 Carrera 68D 17-11/21 PBX: 2548700
 Bogotá - Colombia
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



The ID card is rectangular with a light gray background and a white border. On the left side, there is a circular logo of the Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, which is a circle divided into eight segments. To the right of the logo, the text reads: 'Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines'. On the right side of the card is a black and white portrait of Diana Madeleine Díaz Leal. Below the portrait and logo, the following information is listed: 'Titular DIANA MADELEINE DÍAZ LEAL', 'D.I. 37.292.029', 'Ingeniero ELECTRÓNICO', 'Matriculo NS206-59363', and 'Resol. C.P.N. 51/2008'.

Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines

Titular **DIANA MADELEINE DÍAZ LEAL**

D.I. **37.292.029**

Ingeniero **ELECTRÓNICO**

Matriculo **NS206-59363** Resol. C.P.N. **51/2008**



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



 **F.P.A**
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION NORMA SIM MW-67/Cg-01/V00
GUIA PARA LA CALIBRACION DE INSTRUMENTOS PARA PESAR
DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMATICO
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 17,18 de Marzo de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

 SGCV2017R1063 17/06/02
No y fecha de registro

 **F.P.A**
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM ME-012-V00
CALIBRACION DE MASAS PATRON
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 3,4 de Abril de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

 SGCV2017R1067 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
 PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
 ALACON METROLOGIA SAS
 Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION PROCEDIMIENTO INTI PEC16 CEM TH-001 V001
CALIBRACIÓN DE TERMOHIGRÓMETROS

Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 7 y 8 de Junio de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
 En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los nueve (9) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2017R1079 17/06/02
 No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
 PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
 ALACON METROLOGIA SAS
 Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM TH-001 V001
CALIBRACION DE TERMOMETROS DIGITALES

Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 8 y 9 de Mayo de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
 En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2017R1075 17/06/02
 No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
 RUT 9529248-4
 EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
 PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
 ALACON METROLOGIA SAS
 Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
**INTERPRETACION GTC 51-1997 GUIA PARA LA EXPRESION DE
 INCERTIDUMBRE EN LAS MEDICIONES**

Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 5 y 6 de Junio de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
 En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los nueve (9) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2017R1083 17/06/02
 No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
 RUT 9529248-4
 EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
 PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
 ALACON METROLOGIA SAS
 Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
METROLOGIA BASICA

Con un promedio de 8.5

Realizada en Cúcuta los días 18,19 y 20 de enero de 2017 con una Intensidad de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2017R1050 17/06/02
 No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA





F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
INTERPRETACION MAGNITUDES
TEMPERATURA Y HUMEDAD
CALIBRACION
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta el día 5 de Abril de 2017 con una Intensidad de 10 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA


SGCV201781071 17/06/02
No y fecha de registro



F.P.A
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL
Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de
NORMA NTC ISO 10012:2003
REQUISITOS PARA LOS PROCESO DE MEDICION Y LOS EQUIPOS DE MEDICION
Con un promedio de 9.0

Realizada en Cúcuta los días 15,16 de Marzo de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA


SGCV201781059 17/06/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



F.P.A.
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que



DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con C.C. 37.292.029

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION NORMA NTC -ISO-IEC-17025:2005
REQUISITOS GENERALES PARA LA COMPETENCIA
DE LOS LABORATORIOS DE ENSAYO Y CALIBRACION

Con un promedio de 8.8

Realizada en Cúcuta los días 15,16 y 17 de Febrero de 2017 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de junio de dos mil diez y siete (2017)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA



SGCV2017R1054 17/05/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA




República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander
Personería Jurídica No 20 Septiembre 19 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Ingeniero Electrónico

A

Diana Madeleine Díaz Leal

C.C. No. 37,292,029 expedida en Cúcuta, N. de S.

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Cúcuta, a 24 de Julio de 2008

 EL RECTOR

 EL DECANO DE LA FACULTAD

IMPRESO 30 ACTA 26928 FOLIO 0969

REGISTRO NO. 23668



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



EL CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL

CERTIFICA

Que DIANA MADELEINE DIAZ LEAL identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 37.292.029 de Cúcuta, realizó y aprobó el programa de ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN GESTION EN LABORATORIOS DE ENSAYO Y CALIBRACION - NORMA ISO/IEC 17025 con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

	EVAL	I.H.
Itinerario		
DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN DE LABORATORIO DE ACUERDO CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE Y LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN.	4.5 A	384
ESTABLECER MÉTODOS DE SEGUIMIENTO Y MEDICIÓN, QUE CONTRIBUYAN A LA MEJORA CONTINUA DEL SISTEMA DE GESTIÓN EN EL LABORATORIO.	4.5 A	160
PLANEAR LAS ACTIVIDADES DE LA GESTIÓN DEL LABORATORIO, DE ACUERDO CON LAS POLÍTICAS DE LA ORGANIZACIÓN Y LA NORMATIVIDAD VIGENTE.	4.5 A	336

Se expide en Palmira, a los trece (13) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO

SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

SENA: Una Organización con Conocimiento

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 9544001412995CC37292029N.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Diana Madeleine Díaz Leal

DIRECTORA TÉCNICA



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIANA MADELEINE DIAZ LEAL

Con Cedula de Ciudadanía No. 37.292.029

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

**ESPECIALIZACIÓN TECNOLÓGICA EN
GESTION EN LABORATORIOS DE ENSAYO Y
CALIBRACION - NORMA ISO/IEC 17025**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Palmira, a los trece (13) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

JOHNNATAN ANDRES FIGUEROA HIDALGO
SUBDIRECTOR GRADO 2 CENTRO DE BIOTECNOLOGIA INDUSTRIAL
REGIONAL VALLE

44191879 - 13/02/2018

No y 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 9544001412995CC37292029C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



DATOS PERSONALES

NOMBRES:	FREDDY ALEJANDRO
APELLIDOS:	ACOSTA NAVARRO
FECHA DE NACIMIENTO:	1985/11/23
IDENTIFICACIÓN:	CC 5.401.625

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Padre Luis Variara
BACHILLER ACADÉMICO
Cúcuta, 2002

Profesionales

Universidad El Bosque
INGENIERÍA ELECTRÓNICA
Bogotá, 2013

Posgrado

Universidad El Bosque
ESPECIALIZACIÓN EN DISEÑO DE REDES TELEMÁTICAS, ELECTRÓNICA
Bogotá, 2016.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

*Freddy Alejandro Acosta Navarro***DIRECTOR TÉCNICO****Posgrado**

SGI consulting group

ITIL FOUNDATION CERTIFICATE IN IT SERVICE MANAGEMENT, GESTIÓN DE OPERACIONES

Bogotá, 2017.

FORMACIÓN EN METROLOGÍA:

- METROLOGIA BASICA – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION DE PESAS – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- CALIBRACION DE CONDICIONES AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE, INTERPRESTACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001, Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- INTERPRETACION DE LA GUIA PARA LA CALIBRACION DE LOS INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO SIM MWG7/cg-01/V.00 – Intensidad 16 horas.
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2017 – intensidad 16 horas – Cúcuta.
- Inducción: Criterios y reglamentos de acreditación de ONAC - CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5.
- Curso: Herramientas estadísticas para la validez de resultados y validación de métodos, regla de decisión – intensidad 16 horas – Bogotá, 7 y 8 noviembre 2019.
- Curso: ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN – intensidad 20 horas – Cúcuta, 5 noviembre 2019.

EXPERIENCIA LABORAL

- ALACON METROLOGIA SAS
Dirigir, Planificar, supervisar, controlar, las actividades técnicas del laboratorio con la responsabilidad total de las operaciones técnicas y provisión de recursos necesarios para asegurar la calidad requerida de las operaciones del laboratorio.
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como masa, presión y temperatura
Agosto de 2019 – Actualidad



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO*Freddy Alejandro Acosta Navarro***DIRECTOR TÉCNICO**

- AVANTEL**
 Ingeniero a cargo del análisis de servicios prestado a clientes en tecnología 2G, 3G, LTE, WCDMA e IDEN, verificando eventos presentados y se entregan soluciones para mejorar servicio.
 Teléfono: 5 500 500
 Bogotá, Noviembre de 2018 a Julio de 2019
- C AND C WIRELESS**
 A cargo de realizar visitas técnicas verificando tecnología LTE, WCDMA e IDEN para la empresa de AVANTEL, como contratista se verifica los inconvenientes que presentan los clientes al momento de utilizar los dispositivos de comunicación inmediata y datos en 3G y LTE.
 Teléfono: 3 004 438
 Bogotá, Enero de 2016 a Noviembre de 2018
- OSC TELECOMS AND SECURITY SOLUTIONS SAS**
 Encargado del personal en campo que era enviado a hacer la revisión y medición de la red inalámbrica en las antenas de telecomunicación, pruebas de interferencia, de los analistas de pruebas Drive-Test para las tecnologías GSM, LTE y WCDMA.
 Teléfono: 4 383 822
 Bogotá, Agosto de 2013 a Febrero de 2015
- IMPORTMEDICAL LTDA**
 Mantenimiento de equipo médico trabajando en la revisión y el mantenimiento técnico y preventivo de mesas de cirugía, ventiladores mecánicos, entre otros y encargado de la revisión y ajuste de equipos médicos en clínicas y hospitales.
 Teléfono: 6 607 433
 Cúcuta, Febrero de 2012 a Julio de 2012

REFERENCIAS PERSONALES**ESTRELLA ARLENE LÓPEZ NAVARRO**

Enfermera

Celular 318 802 1650

JHOSMAN GABRIEL ROMÁN

Ingeniero Civil

Celular 301 735 2335



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



Handwritten signature of Freddy Alejandro Acosta Navarro.

Freddy Alejandro Acosta Navarro
CC. 5.401.625 Cúcuta, Norte de Santander

UNIVERSIDAD EL BOSQUE

EN ATENCIÓN A QUE:

FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO
CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 5.401.625 EXPEDIDA EN CÚCUTA

CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS LEGALES Y ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA INSTITUCIÓN.
 LE CONFIERE EL TÍTULO DE

ESPECIALISTA EN DISEÑO DE REDES TELEMÁTICAS

DADO EN BOGOTÁ, D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL DÍA 15 DE FEBRERO DE 2017

RECTOR:

DIRECTOR DE POSTGRADOS:

PRÉSIDENTE DE EL CONSEJO DIRECTIVO:

DIRECTOR DEL PROGRAMA:

SECRETARIO GENERAL:

Persepolis Jurídica Resolución No. 11151 del 4 de agosto de 1998 expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

16543

Región: 17109 Foto 975 Vigencia Mineducación



(+57) (7) 5836065



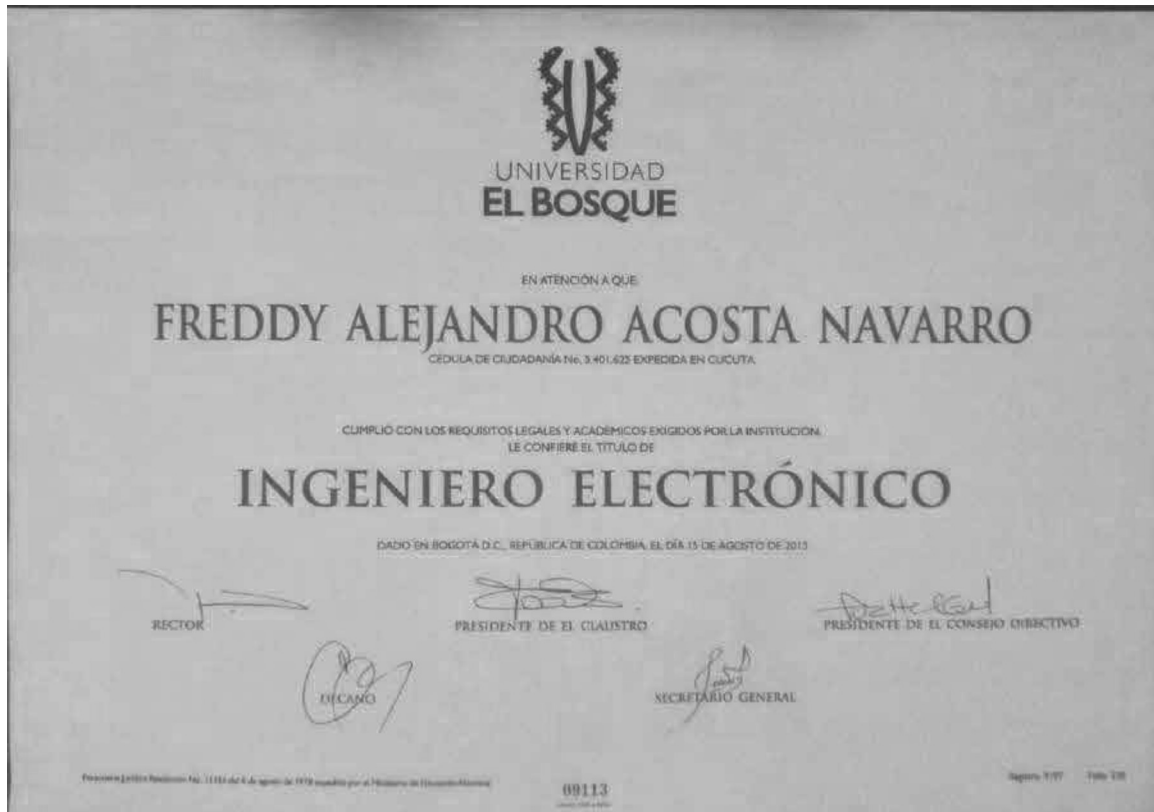
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro
DIRECTOR TÉCNICO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA

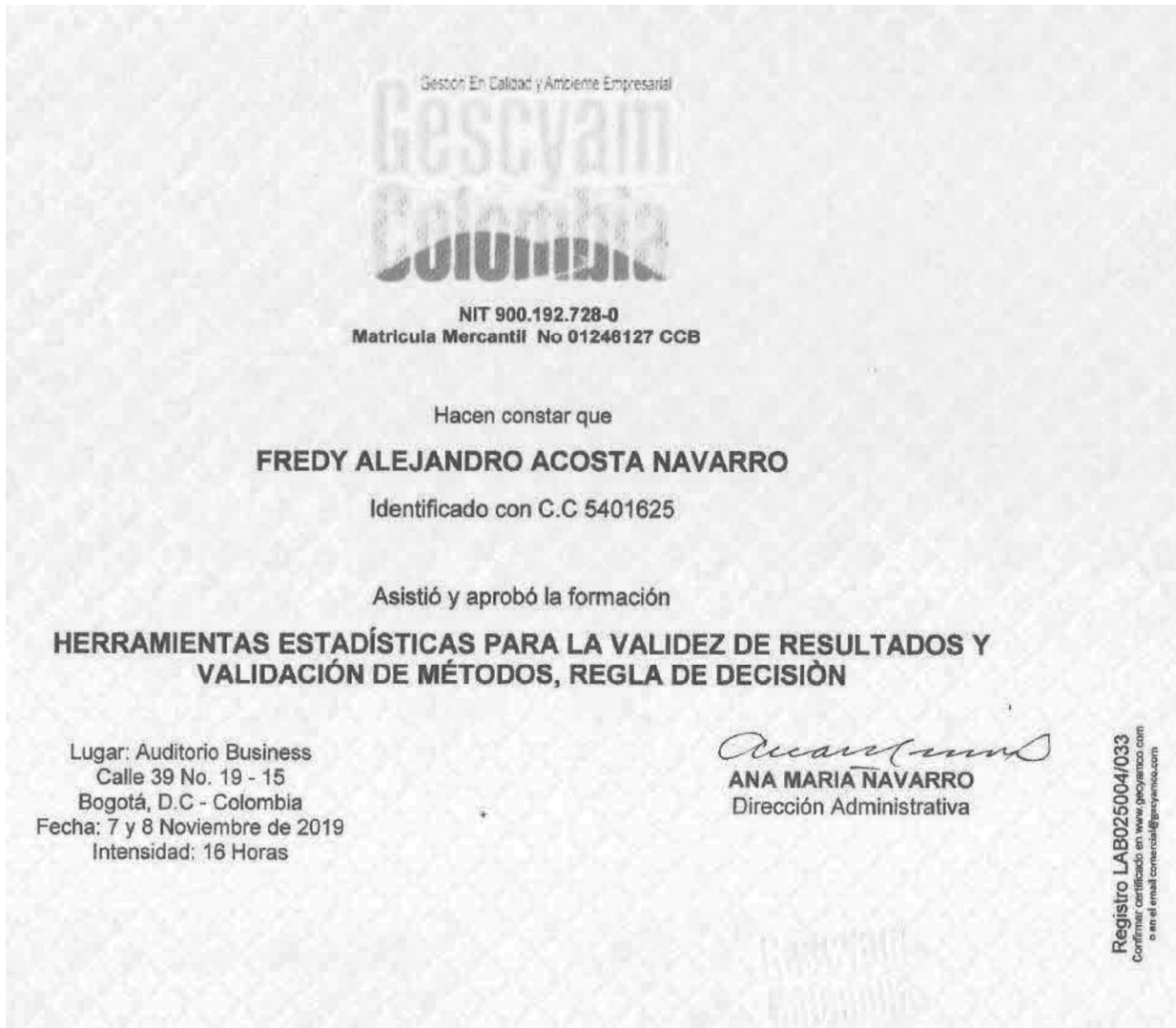


WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro

DIRECTOR TÉCNICO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro
DIRECTOR TÉCNICO



NIT 900.192.728-9
Matrícula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO

Identificado con C.C. 5401625

Asistió a la formación

ACTUALIZACIÓN EN LOS REQUISITOS ISO/IEC 17025:2017
Requisitos generales para la competencia de los laboratorios de ensayo y calibración

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 20 al 22 de enero de 2020
Intensidad: 12 Horas

ING. CONSTANZA TRILLEROS N
Facilitador

Registro LAB012006030
Fecha de emisión de este documento:
11/01/2020



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Freddy Alejandro Acosta Navarro
DIRECTOR TÉCNICO



WWW.ALENO.COM.CO

@alenosas | @ f

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

FREDDY ALEJANDRO ACOSTA NAVARRO
CC. 5.401.625

Por participar en el evento académico:

ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN

DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE



JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas aliadas:



TIENDA MÉDICA

CAOBOS

Calle 18 No. 0E-18



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Eibar Flores Meneses
METRÓLOGO



DATOS PERSONALES

NOMBRES: JEFFERSSON LIBARDO
APELLIDOS: FLOREZ MENESES
FECHA DE NACIMIENTO: 25-05-1993
IDENTIFICACIÓN: CC 1.090.465.617

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria
Colegio Mariano Ospina Rodríguez
BACHILLER ACADÉMICO
San de Cúcuta, Norte de Santander

Superiores

Unidades Tecnológicas de Santander
TECNOLOGIA EN ELECTRONICA INDUSTRIAL
Cúcuta – Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MEDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



Formación en Metrología:

- Inducción: Introducción a la Metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores marca FLUKE Biomedical: INCU II, PROSIM 8, IMPULSE 7000, QA-ES III, VT PLUS HF – intensidad 20 horas
- Inducción: Interpretación procedimiento CEM TH-001 V001, Calibración de Termómetros Digitales – intensidad 8 horas.
- Inducción: Interpretación magnitudes, Temperatura y Humedad Calibración – intensidad 8 horas
- Inducción: Interpretación procedimiento CEM ME-012- V00, Calibración de masas patrón – intensidad 8 horas – Cúcuta, 3 y 4 abril 2017
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 8 horas – Cúcuta
- Inducción: Norma NTC ISO 10012:2003 Requisitos, para los procesos de medición y los Equipos de medición – intensidad 8 horas
- Inducción: Interpretación procedimiento INTI PEC16 CEMTH-001 V001 Calibración de Termohigrómetros – intensidad 10 horas

Cursos SENA

- Análisis para el Desarrollo Móvil con App Inventor.
Cúcuta – Santander
- Manejo de AUTOCAD en 2D.
Cúcuta – Santander

EXPERIENCIA LABORAL

- ALACON METROLOGIA SAS
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como: masa, presión y temperatura
Julio de 2018 – Actualidad



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



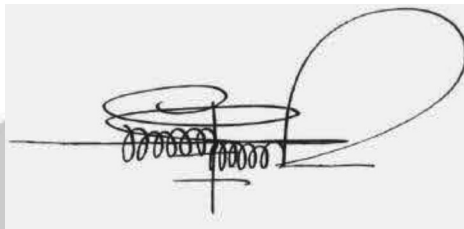
WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flores Menses
METRÓLOGO

REFERENCIAS PERSONALES

GEOVANNY PINTO
INGENIERO ELECTRONICO ECOPETROL
3203001301
San José de Cúcuta - Norte de Santander
JOHANA BARBOSA
FACTURADORA HOSPITAL
3012676353
Riohacha – La Guajira



Jefferson Libardo Flores Menses
C.C 1.090.465.617 Cúcuta, Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MEDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO




REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.465.617**
FLOREZ MENESES

APELLIDOS
JEFFERSSON LIBARDO

NOMBRES
JEFFERSSON FLOREZ M.

FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1993**
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

02-AGO-2011 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2500100-00335954-M-1090465617-20110917 0028094120A 1 37264701



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC		VIGILANCIA	
	INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III			
	Código: IVC-VIG-FM007	Versión: 00	Fecha de Emisión: 01/04/2015	Página 1 de 1

RADICACIÓN No 20181216216 FECHA 22/10/2018

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TECNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCIÓN PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: JEFFERSSON LIBARDO FLÓREZ MENESES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.090.465.617 DE CÚCUTA		
TELÉFONO: 3222422841-5797683	CORREO ELECTRÓNICO: jefferssonsud@gmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: CÚCUTA	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	PAÍS: COLOMBIA
No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201810-510	TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA INDUSTRIAL	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

Nota: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de éste documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
 Director Técnico de Dispositivos Médicos
 y Otras Tecnologías

Proyecto: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201810-510	Revisó: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo	Aprobó: 5200-01 SIPRC Profesión: Ingeniera Química
---	---	---

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



*Consejo Profesional Nacional de Tecnólogos
en Electricidad, Electromecánica,
Electrónica y Afines*



En cumplimiento de la Ley 392 de 1997 el Decreto Reglamentario 3861 de 2005
y la Resolución 1498 de 2006 del Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que

Jeffersson Libardo Florez Meneses

C.C. 1090465617 de Cúcuta

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos y conforme al acuerdo N° 011 de 2018

Le otorga la Matrícula Profesional de Tecnólogo en

Electrónica Industrial

CPNTEL 18363-1090465617

Dado en Bogotá, D.C. *29 de Septiembre de 2018*

FLOR MELISA MORENO GARCÍA
Presidente

EUCLIDES RAFAEL SARMIENTO
Secretario

Nº 21780



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



México, D.F. a 02 de septiembre de 2017

Certificado de estudios

Intelmex S.C. extiende la presente para acreditar que

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ

MENESES

completó y aprobó los estudios de

Técnico en electrónica



Folio:

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
<https://capacitateparaempleo.org/verifica/crg282ti/>



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



 **Capacitate**
para el empleo

FUNDACIÓN
Carlos Slim

Certificado de estudios

para acreditar que

Jeffersson Libardo Florez Meneses

completó y aprobó los estudios de

Electricista



Ciudad de México a 05 de febrero de 2018

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o
dirigete a: <https://capacitateparaempleo.org/verifica/2igu6hb9m/>

Folio: 2igu6hb9m



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01248127 CCB

Hacen constar que

JEFFERSON LIBARDO FLÓREZ MENESES

Identificado con C.C. 1 090 465 617

Asistió y aprobó la formación

CAPACITACIÓN E INTERPRETACIÓN EN LA NORMA NTC-ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 12 y 13 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARIA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/002
Certifícate certificado en www.gescyam.com
o en el email comercial@gescyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEFFERSON LIBARDO FLÓREZ MENESES

Identificado con C.C. 1 090 465 617

Asistió y aprobó la formación

GESTION DEL RIESGO ISO 31000:2018 EN CONTEXTO CON ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 15 y 16 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/019
Certificar certificado en www.sicoyensa.com
o en el email converci@sicoyensa.com



(+57) (7) 5836065



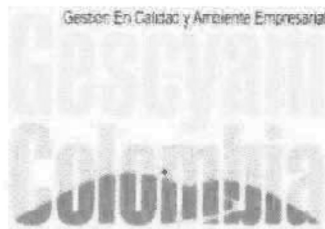
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jefferson Libardo Flórez Meneses
METRÓLOGO



NIT 900.192.728-0
Matricula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEFFERSON LIBARDO FLÓREZ MENESES

Identificado con C.C. 1 090 465 617

Asistió a la formación

CRITERIOS Y REGLAMENTOS DE ACREDITACIÓN DE ONAC

CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 13 de abril de 2019
Intensidad: 4 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/011
Confirmar certificado en www.gesyam.com
o en el email certifica@gesyam.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



ALENO
WWW.ALENO.COM.CO
@alenosas | @ f

CERTIFICADO
Este certificado se otorga a:
JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ
CC. 1.090.465.617

Por participar en el evento académico:
ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN
DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE

JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas aliadas: **gke** **ADC** **drive**

TIENDA MÉDICA CAOBOS
Calle 18 No. 0E-18



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



F.P.A

CONSULTORES Y ASESORES

RUT 8529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS

ALACON METROLOGIA SAS

Hace constar que



JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES

Con C.C. 1.090.465.617

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001 CALIBRACION DE MEDIDORES DE CONDICIONES AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE

Con un promedio de 9,2

Realizada en Cúcuta los días 19, 20 y 21 de enero de 2019 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de febrero de dos mil diez y nueve (2019)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SGCV2019R2019 19/02/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



F.P.A.
CONSULTORES Y ASESORES

RUT 9529248-4

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS

Hace constar que



JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES

Con C.C. 1.090.465.617

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION NORMA NTC -ISO-IEC-17025:2005 **REQUISITOS GENERALES PARA LA COMPETENCIA** **DE LOS LABORATORIOS DE ENSAYO Y CALIBRACION**

Con un promedio de 8.8

Realizada en Cúcuta los días 5, 6 y 7 de enero de 2019 con una Intensidad de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los dos (2) días del mes de febrero de dos mil diez y nueve (2019)

EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

SQCV2019R2019 19/02/02
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



CERTIFICADO DE FORMACION

COLMETRO SAS

Certifica que:

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
C.C. 1.090.465.617

Asistió y aprobó formación en

Con promedio 8.4
INTERPRETACION DE LA GUIA PARA LA CALIBRACION DE
LOS INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO
NO AUTOMATICO SIM MWG7/cg-01/V.00

Con intensidad de 16 horas
Realizado el 25 y 26 de enero de 2019

Tutor ELMAR FAVIAN MARTINEZ

Se expide y se firma el 18 de febrero de 2019
Bogotá D.C., Colombia

CALIBRACIONES EXACTAS, PRECISAS Y TRAZABLES
LABORATORIO DE METROLOGIA
MASAS Y BALANZAS
NIT: 901082235-3
CRA 88ª #64D-90 BD 25
BOGOTA DC.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



CERTIFICADO DE FORMACION

COLMETRO SAS

Certifica que:

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
C.C. 1.090.465.617

Asistió y aprobó formación en

Con promedio 8.4
CAPACITACION EN CALIBRACION DE PESAS
OIMLR 111-1 2004

Con intensidad de 6 horas
Realizado el 27 de enero de 2019

Tutor ELMAR FAVIAN MARTINEZ

Se expide y se firma el 18 de febrero de 2019
Bogotá D.C., Colombia

CALIBRACIONES EXACTAS, PRECISAS Y TRAZABLES
LABORATORIO DE METROLOGIA
MASAS Y BALANZAS
NIT: 901082235-3
CRA 88ª #64D-90 BD 25
BOGOTA DC.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



CERTIFICADO DE FORMACION

COLMETRO SAS

Certifica que:

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
C.C. 1.090.465.617

Asistió y aprobó formación en

Con promedio 9.0
CAPACITACION EN ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION
DE PESAS

Con intensidad de 2 horas
Realizado el 27 de enero de 2019

Tutor ELMAR FAVIAN MARTINEZ

Se expide y se firma el 18 de febrero de 2019
Bogotá D.C., Colombia

CALIBRACIONES EXACTAS, PRECISAS Y TRAZABLES
LABORATORIO DE METROLOGIA
MASAS Y BALANZAS
NIT: 901082235-3
CRA 88ª #64D-90 BD 25
BOGOTA DC.



(+57) (7) 5836065



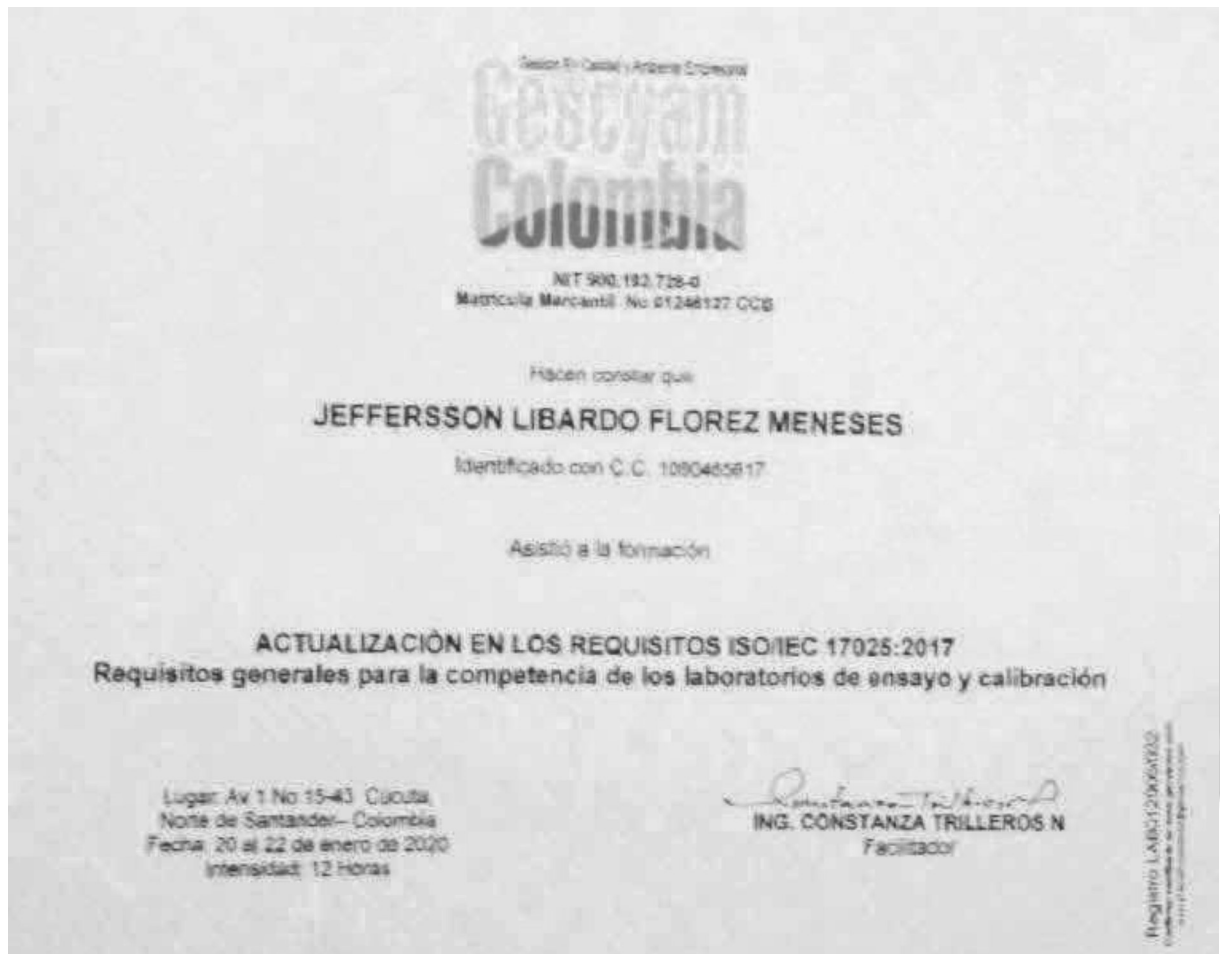
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.090.463.617

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE AUTOCAD EN 2D CON ÉNFASIS CATASTRAL
con una duración de 60 horas

En cumplimiento de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO RIVERA SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO RIVERA SIERRA
Coordinador
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

44874986 - 08/06/2017
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 9537001435128CC1090465617C



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeffersson Libardo Flores Meneses
METRÓLOGO



EL CENTRO AGROEMPRESARIAL

CERTIFICA

Que JEFFERSSON LIBARDO FLOREZ MENESES identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 1.090.465.617 de Cúcuta, realizó y aprobó el curso de ANALISIS PARA EL DESARROLLO MOVIL CON APP INVENTOR con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Aguachica, a los cuatro (4) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JOSE ANTONIO RAMIREZ ARCE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JOSE ANTONIO RAMIREZ ARCE
Subdirector CENTRO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CESAR



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



DATOS PERSONALES

NOMBRES: JEYSSON
APELLIDOS: SALAZAR GRAJALES
FECHA DE NACIMIENTO: 09-09-1991
IDENTIFICACIÓN: CC 1.143.941.761

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Panamericano
Bachiller Técnico Comercial
Cali- Valle del Cauca

Superiores

Unidades Tecnológicas de Santander
TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA INDUSTRIAL
Cúcuta – Norte de Santander

Servicio Nacional de Aprendizaje SENA
TÉCNICO EN ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA AUTOMOTRIZ

Universidad Remington
INGENIERO DE SISTEMAS
En espera del título



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar

LÍDER BIOMÉDICO



Formación en Metrología:

- Inducción: Introducción a la Metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores – intensidad 20 horas - Cúcuta
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 8 horas – Cúcuta
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2017 – intensidad 16 horas – Cúcuta
- Inducción: Norma NTC ISO 10012:2003 Requisitos, para los procesos de medición y los Equipos de medición – intensidad 8 horas
- Inducción: Criterios y reglamentos de acreditación de ONAC - CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Cursos

- Curso: Mantenimiento mecánico básico - SENA
- Curso: Electricista básico - Fundación Carlos Slim
- Curso: Manejo básico de AutoCAD 2d – SENA
- Seminario: Gestión de mantenimiento de activos - Unidades Tecnológicas de Santander
- Curso: Mantenimiento de aires acondicionados - Fundación Carlos Slim

EXPERIENCIA LABORAL

- Técnico electricista y electrónico automotriz.
Febrero 2018 a Mayo 2018.
- ALACON METROLOGIA SAS
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como: masa, presión y temperatura
Octubre de 2018 – Actualidad



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar

LÍDER BIOMÉDICO



REFERENCIAS PERSONALES

DARWIN JOSÉ CUY
INSPECTOR DE MICRO MEDICIÓN AGUAS KPITAL
3187072814
Cúcuta- Norte de Santander

OSCAR MANUEL DUQUE SUAREZ
INGENIERO MECATRÓNICA
3168641481
Cúcuta- Norte de Santander



JEYSSON SALAZAR GRAJALES

C.C. 1.143.941.761 de Cali



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre

Las Unidades Tecnológicas de Santander

Confiere el Título de:

Tecnólogo en Electrónica Industrial

a

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Cédula de Ciudadanía No. 1.143.941.701 Expedida en Cali

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.
En testimonio de ello otorga el presente diploma.


*Expedido en la ciudad de Cúcuta
a los veintinueve (25) días del mes de Mayo de 2018*

Sr. Edgar Pachón Martínez
Secretario General

M. D. Oswar Leopoldo Pérez
Rector

Ing. Javier Eduardo Solano Castellanos
Decano - Facultad de Ciencias
Naturales e Ingeniería





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que
JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Con Cédula de Ciudadanía No. 1143941761

Curso y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN MANTENIMIENTO ELÉCTRICO Y ELECTRÓNICO EN AUTOMOTORES

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Cúcuta,
a los veintidos (22) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)*

Firmado Digitalmente por
LUIS ALFONSO LAZARO CAÑIZARES
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
LUIS ALFONSO LAZARO CAÑIZARES
Subdirector (E) CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

43589918 - 22/08/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web: <http://verificadoc.sena.edu.co>, bajo el número 9517001589900021143941761C.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



5000-3705-18

Bogotá D.C., 02 Noviembre de 2018

SALIENTE CORRESPONDENCIA SALIENTE
Pro Rad. 0000000 Radicado 20182008060
Folio 2 Clave 177142
De: DIRECCIÓN DE DISPOSITIVOS MÉDICOS
Para: JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Fecha: 29/11/2018 notalvoro

Señor
JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Tecnólogo en Electrónica Industrial
Calle 16 No. 7-26 Paramo
Cúcuta, Norte de Santander

Asunto: Remisión inscripción de Recurso Humano para mantenimiento de Equipos Biomédicos.

Respetado Señor **SALAZAR GRAJALES:**

En atención a su solicitud mediante radicado No.20181216203 de fecha 22 de Octubre de 2018 se anexa Inscripción de Recurso Humano para el mantenimiento y verificación de la calibración de equipos biomédicos clase IIB y III, expedido por esta Dirección.

Cordialmente,

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director Técnico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

C.C.: Carpeta Recurso Humano 2018.
Anexo: Inscripción de Recurso Humano (1) un folio

Proyectó: 5200-04 MEOP
Revisó: 5200-04 MEOP
Aprobó: 5200-01 SIPRC

Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
Bogotá
Principal: Cra 10 N° 64 - 28
Administrativo: Cra 10 N° 64 - 60
(1) 2948700
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



	INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL - IVC		VIGILANCIA
	INSCRIPCIÓN DE RECURSO HUMANO PARA EL MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE CLASES IIB Y III		
	Código: IVC-VIG-FM007	Versión: 00	Fecha de Emisión: 01/04/2015

RADICACIÓN No 20181216203 FECHA 22/10/2018

EL SUSCRITO (A) DIRECTOR (A) TÉCNICO (A) DE DISPOSITIVOS MÉDICOS Y OTRAS TECNOLOGÍAS DEL INVIMA REALIZA LA INSCRIPCIÓN PARA MANTENIMIENTO Y VERIFICACIÓN DE LA CALIBRACIÓN PARA EQUIPOS BIOMÉDICOS DE TECNOLOGÍA CONTROLADA DE CLASES IIB Y III, DE ACUERDO CON LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

DATOS PERSONALES		
NOMBRE: JEYSSON SALAZAR GRAJALES		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: 1.143.941.781 DE CALI		
TELÉFONO: 3167950366	CORREO ELECTRÓNICO: jsalazarg137@gmail.com	
CIUDAD / MUNICIPIO: CÚCUTA	DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	PAÍS: COLOMBIA

No. DE INSCRIPCIÓN	TÍTULO OBTENIDO	MANTENIMIENTO DE EQUIPOS POR CLASE
RH-201810-509	TECNÓLOGO EN ELECTRÓNICA INDUSTRIAL	IIB Y III

Esta inscripción se otorga en cumplimiento con lo establecido en el Artículo 39, del Decreto 4725 del 26 de diciembre de 2005, "Toda persona jurídica o natural que preste servicios de mantenimiento y verificación de la calibración para equipos biomédicos de Clases IIB y III, deberá contar con un responsable técnico, el cual deberá ser profesional en ingeniería biomédica o ingenierías afines o personal técnico debidamente acreditado, los cuales deberán registrarse ante el Instituto Nacional de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos, Invima, o la entidad sanitaria competente".

Note: Esta inscripción es válida en todo el territorio nacional, es personal e intransferible y se expide por ÚNICA VEZ, por tanto cualquier modificación de la información consignada en la presente inscripción se surtirá a través de una solicitud escrita de actualización.

La inscripción expedida no certifica o acredita la práctica del mantenimiento y verificación de la calibración de los equipos biomédicos que es realizado por este personal.

Todos los folios de este documento llevan sello del INVIMA. Documento válido únicamente en su original.

ELKIN HERNÁN OTÁLVARO CIFUENTES
Director Técnico de Dispositivos Médicos y Otras Tecnologías

Proyecto: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo C.C. Exp.: RH-201810-509	Revisó: 5200-04 MEOP Profesión: Técnico Administrativo	Aprobó: 5200-01 SIPRC Profesión: Ingeniera Química
---	---	---

EL FORMATO IMPRESO, SIN DILIGENCIAR, ES UNA COPIA NO CONTROLADA
www.invima.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



FUNDACIÓN
Carlos Slim

Certificado de estudios

para acreditar que

Jeysson Salazar Grajales

completó y aprobó los estudios de

Electricista



Ciudad de México a 03 de julio de 2018

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o
dirigete a: <https://capacitateparaeempleo.org/verifica/4969f0jz/>

Folio: 4969f0jz.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



Certificado de estudios

para acreditar que

Jeysson Salazar Grajales

completó y aprobó los estudios de

Reparador de aire acondicionado



Ciudad de México a 19 de agosto de 2018

Para verificar la autenticidad de este documento escanea el código QR o dirígete a:
<https://capacitateparaempleo.org/verifica/v0v754sfa/>

Folio: v0v754sfa



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO



CERTIFICADO DE FORMACIÓN

ALACON METROLOGIA SAS

Certifica que:

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Asistió y aprobó formación en:

**CALIFICACION DE REFRIGERADORES Y
CONGELADORES**

Con una duración de 8 horas, realizado el día 8 de marzo de 2019
Se expide y se firma el 9 de marzo de 2019, Cúcuta – Colombia



ESTRELLA LÓPEZ NAVARRO
Gerente



ING. JAVIER ACOSTA
Director de Calidad
Auditor ISO 17025:2005



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



NIT 900.192.728-0
Matrícula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Identificado con C.C. 1 143 941 761

Asistió y aprobó la formación

GESTION DEL RIESGO ISO 31000:2018 EN CONTEXTO CON ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 15 y 16 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/017
Confirmar certificación en www.gacnecoo.com
A través del email control-blg@gacnecoo.com



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



Hacen constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Identificado con C.C. 1 143 941 761

Asistió y aprobó la formación

CAPACITACIÓN E INTERPRETACIÓN EN LA NORMA NTC-ISO/IEC 17025:2017

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 12 y 13 de abril de 2019
Intensidad: 16 Horas


ANA MARÍA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/001
Compañía constituida en www.gescom.com.co
E-mail: comercial@gescom.com.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO



NIT 900.192.728-0
Matrícula Mercantil No 01246127 CCB

Hacen constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES

Identificado con C.C. 1 143 941 761

Asistió a la formación

CRITERIOS Y REGLAMENTOS DE ACREDITACIÓN DE ONAC

CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Lugar: Av 1 No 15-43 Cúcuta,
Norte de Santander- Colombia
Fecha: 13 de abril de 2019
Intensidad: 4 Horas


ANA MARIA NAVARRO
Dirección Administrativa

Registro LAB012002/008
Consultar certificado en www.gestiam.com
o en el portal portal.comercio.gov.co



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO




Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.143.941.761

Cursó y aprobó la acción de Formación
MANEJO DE AUTOCAD EN 2D CON ÉNFASIS CATASTRAL
con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los ocho (8) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO RIVERA SIERRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
EDUARDO RIVERA SIERRA
Subdirector
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

44876001 - 08/06/2017
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 9537001435(28CC)1143941761C.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO





WWW.ALENO.COM.CO
@alenosas | @ f

CERTIFICADO

Este certificado se otorga a:

JEYSSON SALAZAR GRAJALES
CC. 1.143.941.761

Por participar en el evento académico:
ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN
DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA



JAVIER ACOSTA
GERENTE



JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas aliadas:   



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Jeysson Grajales Salazar
LÍDER BIOMÉDICO




Liberación
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEYSSON SALAZAR GRAJALES
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.143.941.761

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANTENIMIENTO MECANICO DE PRIMER NIVEL
con una duración de 40 horas

En cumplimiento de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de dos mil catorce (2014).

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

23585546 - 17/09/2014
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 933700E30474CC1143941761C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO



DATOS PERSONALES

NOMBRES: LUIS ALBERTO
APELLIDOS: FORERO RINCON
FECHA DE NACIMIENTO: 29-11-1993
IDENTIFICACIÓN: CC 1.093.770.401 de los Patios

ESTUDIOS REALIZADOS

Secundaria

Colegio Departamental Integrado de Bachillerato
Bachiller Académico
Cúcuta – Norte de Santander

Superiores

Universidad de Pamplona
INGENIERO MECATRÓNICO
Cúcuta – Norte de Santander

SENA - CIES

Tecnólogo en Diseño e Integración de Automatismos Mecatrónicos
Cúcuta – Norte de Santander



(+57) (7) 5836065



Formación en Metrología:

AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO

- METROLOGIA BASICA – Intensidad 20 horas – Cúcuta
- Introducción: Introducción a la metrología, Métodos normalizados y manejo de simuladores y analizadores – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- ALMACENAMIENTO Y MANIPULACION DE PESAS – Intensidad 20 horas – Cúcuta.
- MANIPULACIÓN DE EQUIPOS BIOMEDICOS – Intensidad 18 horas – Cúcuta.
- CALIBRACION DE CONDICIONES AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE, INTERPRESTACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001, Intensidad 20 horas – Cúcuta
- INTERPRETACION DE LA GUIA PARA LA CALIBRACION DE LOS INSTRUMENTOS PARA PESAR DE FUNCIONAMIENTO NO AUTOMÁTICO SIM MWG7/cg-01/V.00 – Intensidad 16 horas
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2005 – intensidad 20 horas – Cúcuta
- Inducción: Interpretación norma NTC ISO IEC 17025: 2017 – intensidad 16 horas – Cúcuta
- Inducción: Criterios y reglamentos de acreditación de ONAC - CEA-3.0-04 V3, CEA 4.1-02 V4, CEA-06 V3, RAC-3.0-01 V8, RAC-3.0-03 V5

Formaciones adicionales:

- ENGLISH DISCOVERIES BÁSICO I, SENA, Julio 2010.
- AUTOCAD 3D, SENA, Marzo 2011.
- UTILIZACIÓN DE SEMICONDUCTORES EN LA REGULACIÓN DE SEÑALES ELECTRICAS PARA EL DISEÑO DE FUENTES DE VOLTAJE, SENA, Julio 2011
- DISEÑO DE CIRCUITOS CON SEÑALES DIGITALES CON SEÑALES DIGITALES PARA EL CONTROL DE PROCESOS EN LA INDUSTRIA, SENA, Julio 2011.
- CIRCUITOS DE CONTROL LOGICOS APLICADOS A LOS SENSORES, SENA, Julio 2011.
- ANALISIS Y DISEÑO DE LOS SISTEMAS ELECTRICOS REGULADAS EN LOS PROCESOS INDUSTRIALES, SENA, Julio 2011.
- ANALISIS E IDENTIFICACIÓN DE UN SISTEMA ROBOTICO, SENA, Junio 2011
- INGLES BEGINNER, SENA, Noviembre 2011.
- ELECTONICA BASICA, SENA, Julio 2012.
- ELECTRICIDAD BASICA, SENA, Junio 2012.
- SALUD OCUPACIONAL: FACTORES DE RIESGO Y PREVENCIÓN DE ACCIDENTES
- ELECTRONICA DIGITAL DISEÑO DE SISTEMAS COMBINATORIOS, SENA, Junio 2012.



HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO

Méritos:

- Calificación Meritoria en tesis de grado (4.6/5.0)

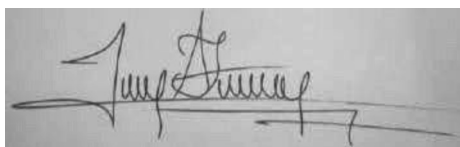
EXPERIENCIA LABORAL

- CERAMICA ITALIA SA
Correcciones técnicas en el área productiva
Noviembre de 2011 – Abril de 2012
- ALACON METROLOGIA SAS
Calibración de equipos biomédicos y magnitudes acreditadas como: masa,
presión y temperatura
Junio de 2019 – Actualidad

REFERENCIAS PERSONALES

OSCAR MANUEL DUQUE SUAREZ
Docente Universidad de Pamplona
3168641481
Cúcuta- Norte de Santander

PABLO ANDRES GOMEZ MONSALVE
Docente Universidad de Pamplona
3115418606
Cúcuta- Norte de Santander



LUIS ALBERTO FORERO RINCÓN

CC. 1.093.770.401 los Patios



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



REPUBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
54855-409021 NTS
Fecha de Expedición: **20/12/2018**

Nombre:
LUIS ALBERTO FORERO RINCON

Identificación:
C.C. 4083770401

Profesión:
INGENIERO EN MECATRONICA

Institución:
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.


DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



La República de Colombia



MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERO EN MECATRÓNICA

A

LUIS ALBERTO FORERO RINCÓN


CC. 1.093.770.401 Expedida en LOS PATIOS

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, 21 de septiembre de 2018


Ivaldo Torres Chávez Ph. D.
Rector(a)


Nelson Adolfo Mariño Landazábal Ph. D.
Secretario(a) General

Registro 81082 Folio 261 Libro 11 de Diplomas de Grado

86208



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



REGIONAL NORTE DE SANTANDER

ACTA DE GRADO

No. y Fecha de Registro : 756021 del 18/10/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO QUE:

LUIS FORERO RINCÓN

con documento de identificación No. CC.1093770401

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE

TECNÓLOGO EN DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS MECATRÓNICOS

En constancia de lo anterior se firma la presente en CÚCUTA a los 18 días del mes de
Octubre de 2012.

FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS

REGIONAL NORTE DE SANTANDER



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO



ALENO
WWW.ALENO.COM.CO
@alenosas | @ f

CERTIFICADO
Este certificado se otorga a:
LUIS ALBERTO FORERO RINCÓN
CC. 1.093.770.401

Por participar en el evento académico:
ACTUALIZACIÓN EN CENTRALES DE ESTERILIZACIÓN
DESARROLLADO POR ALENO S.A.S
EL DÍA MIÉRCOLES 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019
CON UNA DURACIÓN DE CINCO (5) HORAS
CÚCUTA - COLOMBIA

JAVIER ACOSTA
GERENTE

JOSELYN MARIN
DIRECTORA GENERAL

Marcas aliadas: **gke** **AC** **drive**

TIENDA MÉDICA
CAOBOS
Calle 18 No. 0E-18



(+57) (7) 5836065



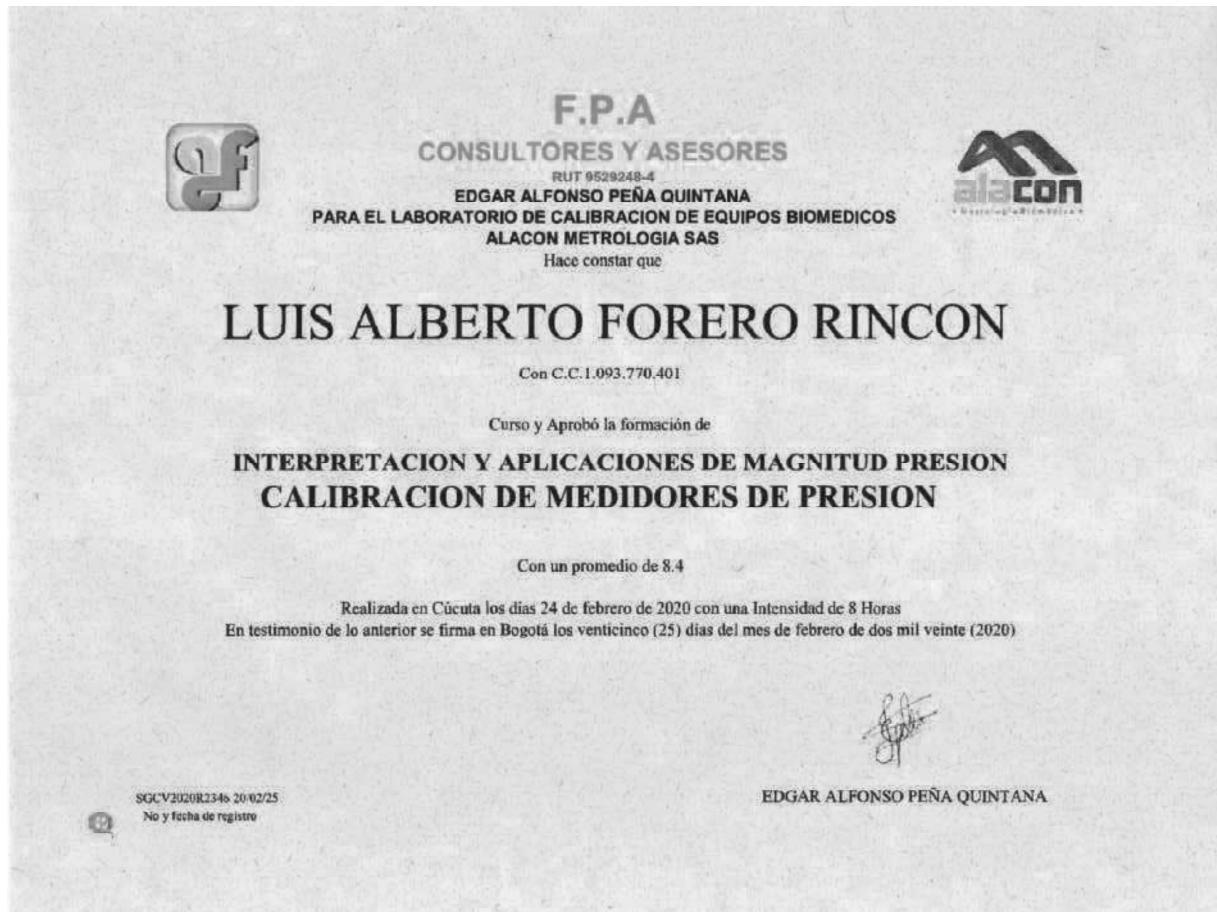
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA





WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



 **F.P.A.**
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que





LUIS ALBERTO FORERO RINCON
Con C.C. 1.093.770.401

Curso y Aprobó la formación de

INTERPRETACION PROCEDIMIENTO CEM TH-007 V001
CALIBRACION DE MEDIDORES DE CONDICIONES
AMBIENTALES DE TEMPERATURA Y HUMEDAD EN EL AIRE
Con un promedio de 9.2

Realizada en Cúcuta los días 14 y 15 de septiembre de 2019 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los diez y seis (16) días del mes de septiembre de dos mil diez y nueve (2019)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

 SGCV2019R233 19/09/16
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA




WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO


HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO




 **F.P.A.**
CONSULTORES Y ASESORES
RUT 9529248-4
EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA
PARA EL LABORATORIO DE CALIBRACION DE EQUIPOS BIOMEDICOS
ALACON METROLOGIA SAS
Hace constar que




LUIS ALBERTO FORERO RINCON
Con C.C. 1.093.770.401

Curso y Aprobó la formación de
**INTERPRETACION GTC 51-1997 GUIA PARA LA EXPRESION DE
INCERTIDUMBRE EN LAS MEDICIONES**
Con un promedio de 8.8

Realizada en Cúcuta los días 15 y 16 de Febrero de 2020 con una Intensidad de 20 Horas
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá los ventiocho (28) días del mes de febrero de dos mil veinte (2020)


EDGAR ALFONSO PEÑA QUINTANA

 SGCV2020R1036 20/02/28
No y fecha de registro



(+57) (7) 5836065



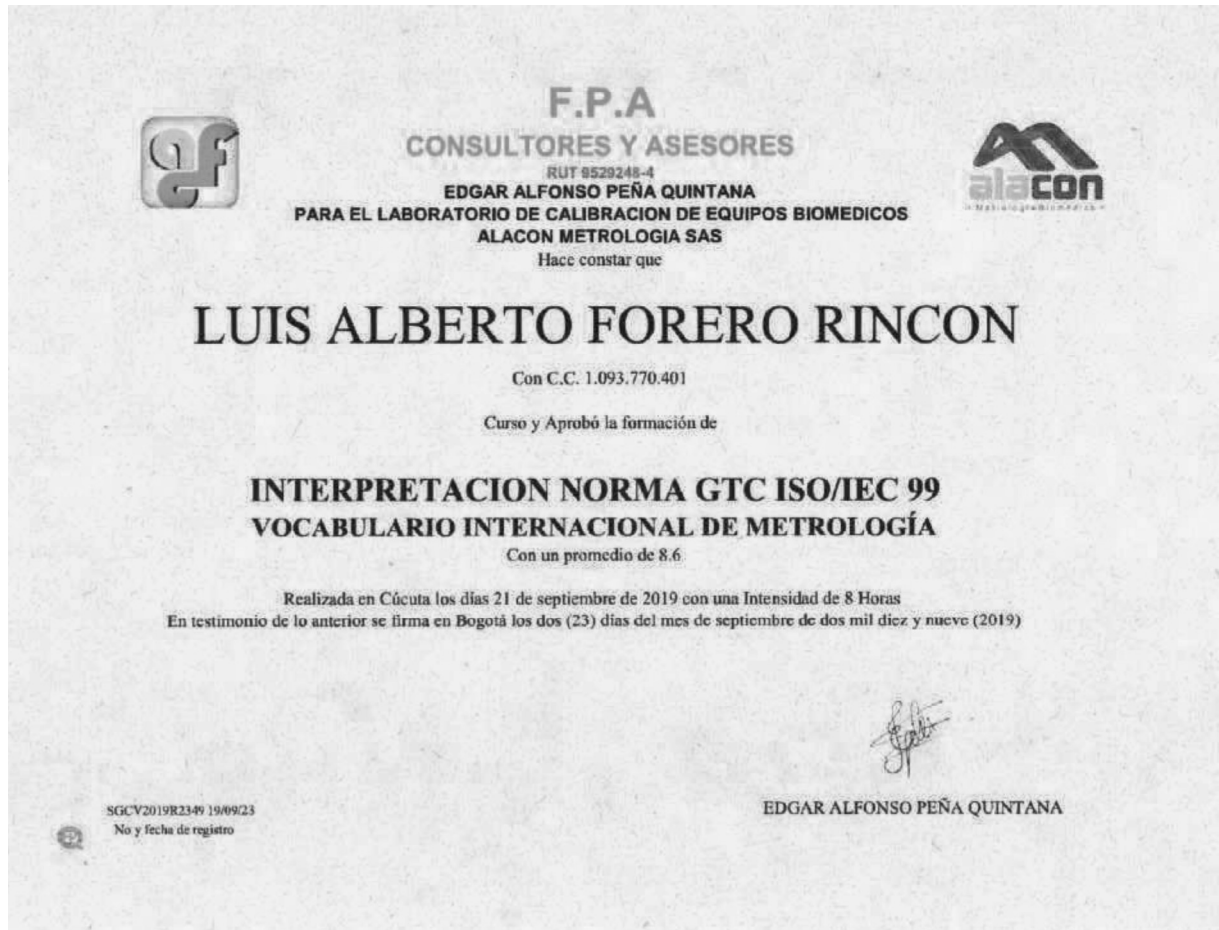
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



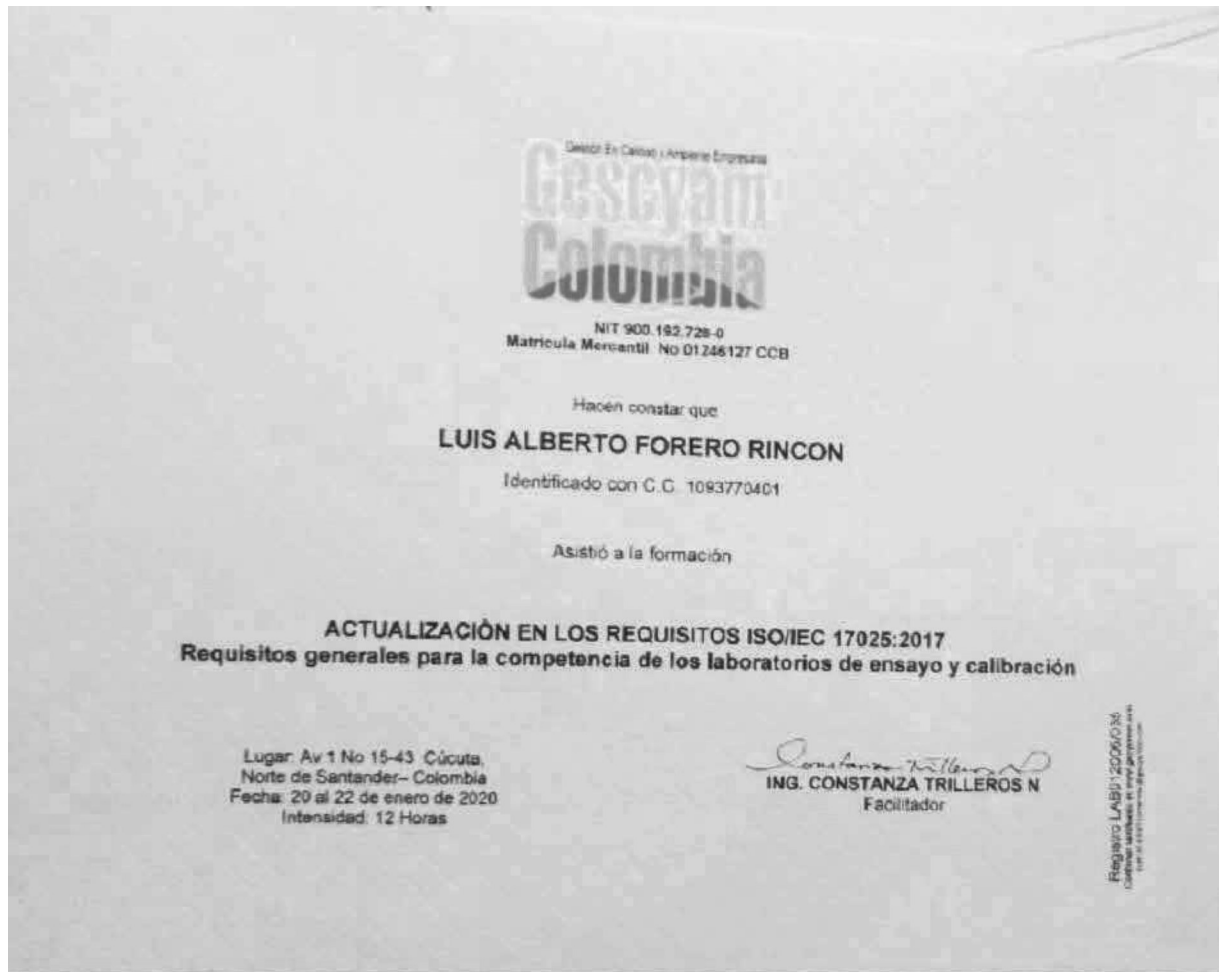
AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón

METRÓLOGO





LIBERTAD Y JUSTICIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación
AUTOCAD 3D
con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Cúcuta a los quince (15) días del mes de marzo de dos mil once (2011).

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

1149445 - 15032011
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página <http://www.sena.gov.co> certificado con código de verificación 933700183819CC1093770401C



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



LIBERTAD Y JUSTICIA
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 110 de 1994:

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.093.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación
ELECTRÓNICA BÁSICA
con una duración de 40 horas

El testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a las trece (13) días del mes de julio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento:
Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
INSPECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

2224794 - 13072012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página <http://verificados.sena.edu.co>, con el número:
9517008248CC108E770490C



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

LUIS FORERO RINCÓN

Con Cédula de Ciudadanía No. 4.093.770-401

• *Curso y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

**TECNÓLOGO EN
 DISEÑO E INTEGRACIÓN DE AUTOMATISMOS
 MECATRÓNICOS**

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Cúcuta a los dieciocho (18) días del mes de octubre de dos mil doce (2012).

Firmado Digitalmente por
 FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
 SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
 Autoridad del Documento
 Bogotá - Colombia

FABIO HUMBERTO GARCÍA GÓMEZ
 SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
 REGIONAL NOROCCIDENTAL DE SANTANDER

756021 - 18702012
 No. y FECHA REGISTRO

La autenticidad del contenido puede verificarse en el sistema de firma digital de la página www.sena.gov.co (certificado digital no. 10001) número 957202545542-1189783611



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
 CENTRO MÉDICO JERICÓ
 OFICINA - 802
 CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
 INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



LIBERTAD Y ORDEN
REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 110 de 2004

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cedula de Ciudadanía No. 1.093.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación
ELECTRICIDAD BÁSICA
con una duración de 40 horas

En testimony de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los veintiseis (26) días del mes de junio de Dos mil Diez (2012)

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento:
- COLOMBIA

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

3210961-26062012
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: 853700107434CC109176401C



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO

HOJA DE VIDA RECURSO HUMANO

Luis Alberto Forero Rincón
METRÓLOGO



LIBERTAD 1930
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que
LUIS FORERO RINCÓN
Con Cédula de Ciudadanía No. 1.095.770.401

Cursó y aprobó la acción de Formación
ELECTRONICA DIGITAL DISEÑO DE SISTEMAS COMBINATORIOS
con una duración de 40 horas

En cumplimiento de lo anterior, se firma el presente en Cúcuta, a los veintiseis (26) días del mes de junio de dos mil once (2011).

Firmado Digitalmente por
FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
COLOMBIA

FABIO HUMBERTO GARCIA GOMEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INDUSTRIA, LA EMPRESA Y LOS SERVICIOS
REGIONAL NORTE DE SANTANDER

3212395 - 26/06/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verifica.alacon.com.co>, tipee el número: 853709107851CC1693770401C.



(+57) (7) 5836065



AV. 1#15-43. BARRIO LA PLAYA
CENTRO MÉDICO JERICÓ
OFICINA - 802
CÚCUTA



WWW.ALACON.COM.CO
INFO@ALACON.COM.CO