El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
REINALES	BAHAMON	CARLOS EDUARDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (•) C.E ( ) PAS ( ) No. 12110476	F ( ) M (•)	COL. (•) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (•) NÚMERO 12110476 D.M 57

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 06	MES 08	AÑO 1956	Manzana A casa 29 villa flor Casa villa flor Villavicencio			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Meta
DEPTO	Santander			MUNICIPIO	PUERTO GAITÁN		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA			TELÉFONO	3214607224	EMAIL	carlosreinales@hotmail.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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 1976

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	02	1994	
UN	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	02	1994	2522952099CND

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		

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
		carlosreinales@hotmail.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Mantenimiento Mecanico	Mantenimiento Mecanico Ind	Kilometro 1 via a Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3222598588	DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Tecnico de Mantenimiento Mecanico Industrial		Kilometro 1 via a Acacias

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3222598588	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 15 MES 02 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Tecnico de Mantenimiento Mecanico Industrial	Industria	Kilometro 1 via a Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
META	VILLAVICENCIO	facosta@sena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6635729	DÍA 05 MES 02 AÑO 2016	DÍA 05 MES 11 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Mantenimiento de Mecanica de Maquinaria Industrial	Industria	Kilometro 1 via a Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
META	ACACIAS	fsaavedra@sena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
(8) 6635729	DÍA 28 MES 01 AÑO 2015	DÍA 26 MES 11 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Prestación de servicios	Centro de Industria y Servicio	Kilómetro 1 Vía Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
META	VILLAVICENCIO	:facosta@sena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 23 MES 01 AÑO 2014	DÍA 12 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Prestacion de servicios		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
META	VILLAVICENCIO	facosta@misena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6825264	DÍA 01 MES 02 AÑO 2013	DÍA 13 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Prestacion de servicios	Centro industria y servicio	kilometro 1 via Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Meta	VILLAVICENCIO	placidoc@misena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6825264	DÍA 11 MES 07 AÑO 2012	DÍA 30 MES 11 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Salud Ocupacional y seguridad Prestacion de servicios		kilometro 1 via Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
META	VILLAVICENCIO	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6825264	DÍA 23 MES 02 AÑO 2012	DÍA 04 MES 07 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Prestacion de servicios		Kilometro 1 via Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
META	VILLAVICENCIO	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6825264	DÍA 01 MES 08 AÑO 2011	DÍA 15 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Instructor Prestacion de servicios	Centro industria y servicio	Kilometro 1 via Acacias

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servicio Nacional de Aprendizaje Sena	X		Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
Meta	VILLAVICENCIO	placidoc@misena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6825264	DÍA 24 MES 02 AÑO 2011	DÍA 30 MES 06 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Salud Ocupacional y seguridad Prestacion de servicios	Centro de Industria y Servicio	kilometro 1 via Acacias

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Meta	VILLAVICENCIO	placidoc@misena.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6825264	DÍA 01 MES 10 AÑO 2010	DÍA 15 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Salud Ocupacional y seguridad Prestacion de servicios	Centro de Industria y Servicio	kilometro 1 via Acacias

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Sena - Villavicendo	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Meta	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 28 MES 09 AÑO 2010	DÍA 15 MES 12 AÑO 2010
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Salud Ocupacional y seguridad industrial,Maquinas y herramientas, producción, control de calidad, Dibujo técnico, diseño industrial, construcción de maquinaria, instrumentación industrial, montajes industriales	Salud Ocupacional y Seguridad Industrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Sena - Villavicendo	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Meta	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 24 MES 02 AÑO 2011	DÍA 30 MES 06 AÑO 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Salud Ocupacional y seguridad industrial,Maquinas y herramientas, producción, control de calidad, Dibujo técnico, diseño industrial, construcción de maquinaria, instrumentación industrial, montajes industriales	Salud Ocupacional y Seguridad Inddustrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Sena- Villavicencio	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
Meta	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 29 MES 07 AÑO 2011	DÍA 15 MES 12 AÑO 2011
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Salud Ocupacional y seguridad industrial,Maquinas y herramientas, producción, control de calidad, Dibujo técnico, diseño industrial, construcción de maquinaria, instrumentación industrial, montajes industriales	Salud Ocupacional y Seguridad Indsutrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA Centro de industria y servicios del Meta	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
META	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 23 MES 02 AÑO 2012	DÍA 04 MES 07 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Industrial, Mec?nica, dise?o industrial, fabricaci?n de maquinaria, Montajes industriales, Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA Centro de industria y servicios del Meta	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
META	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 12 MES 07 AÑO 2012	DÍA 15 MES 12 AÑO 2012
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Industrial, Mec?nica, dise?o industrial, fabricaci?n de maquinaria, Montajes industriales, Salud Ocupacional	T?cnico en Mantenimiento Mec?nico Industrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA Centro de industria y servicios del Meta	40	Colombia
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**	**MODALIDAD**
META	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	DÍA 01 MES 02 AÑO 2013	DÍA 13 MES 12 AÑO 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias de la salud Industrial, Mec?nica, dise?o industrial, fabricaci?n de maquinaria, Montajes industriales, Salud Ocupacional	Salud Ocupacional	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA Centro de industria y servicios del Meta	40	Colombia

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines Industrial, Mec?nica, dise?o industrial, fabricaci?n de maquinaria, Montajes industriales, Salud Ocupacional	Salud Ocupacional, transversales	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA Centro de industria y servicios del Meta	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 28 MES 01 AÑO 2015	DÍA 26 MES 11 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines Industrial, Mec?nica, dise?o industrial, fabricaci?n de maquinaria, Montajes industriales, Salud Ocupacional	T?cnico en Mantenimiento Mec?nico Industrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA Centro de industria y servicios del Meta	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 05 MES 02 AÑO 2016	DÍA 05 MES 11 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines Industrial, Mec?nica, dise?o industrial, fabricaci?n de maquinaria, Montajes industriales, Salud Ocupacional	T?cnico en Mantenimiento Mec?nico Industrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	DÍA 15 MES 12 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines Mecanica Industrial	Mecanica Industrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 25 MES 01 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines	Mantenimiento Mecanico Industrial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIVERSIDAD LIBRE - BOGOTA	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	DÍA 20 MES 12 AÑO 2019

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA	
Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines Produccion, Mantenimiento Mecanico Industrial, salud ocupacional y la secci?n administrativa	Mantenimiento mecanico, neumatica, soldadura,electricidad basica, lubricacion, hidraulica, interpretaci?n de planos, dibujo, maquinas y herramientas, metrologia, electr?nica b?sica, torno, motores, bombas lineales, bombas rotativas,ro	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

4 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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 12.110.476 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Granada

País Colombia	Departamento Meta	Municipio Granada

Dirección Calle 19 Manzan K casa 21	Teléfonos 3214607224

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
REINA VARGAS VILLARREAL	65.747.881	ESPOSA
CARLOS EDUARDO REINALES VARGAS	1.120.380.476	HIJO
ANGELAR OCIO REINALES VARGAS	1.120.841.121	HIJA

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	37.512.090
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 37.512.090 -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	091500044762	gRANADA	10.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
MUEBLES Y ENSERES	COMEDOR, SALA TV, ALCOBA, NEVERA	15.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		0

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
	0

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
	0

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN
Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA
Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 02 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14487134887

(415)7707212489984(8020) 000001448713488 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1211047 6	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio 22	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1211047 6	19761108

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Huila 41	Neiva 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
REINALES	BAHAMON	CARLOS	EDUARDO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Meta 50	Granada 313

41. Dirección principal: CL 19 B CR 1 B MZ K CA 21 BRR CANEY

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
carlosreinales@hotmail.com	0	3132903344	

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8523	20090107	7010	20160101		0010			0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

20- Obtención NIT

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20181008

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: REINALES BAHAMON CARLOS EDUARDO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado de Afiliación

El Señor CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON , identificado con Cédula Ciudadania 12.110.476, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

Información del Afiliado:

Nombre:	CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON		
Número de identificación:	12110476	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadania
Fecha afiliación (dd/mm/aaaa):	07/02/2019	Fecha de retiro:	
Estado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	Al dia - empleador pago al dia
Tipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
Dirección actual de residencia:	VEREDA BOLSILLO	Municipio residencia:	Puerto Gaitan
Teléfono actual de residencia:	3214607224	Depto. Residencia:	META

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
12110476	CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON	07/02/2019	

Información de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1120380476	CC	CARLOS EDUARDO REINALES VARGAS	07/02/2019	VIGENTES		HI-HIJO(A) MENOR DEPENDIENTE
BENEFICIARIO	1120841121	TI	ANGELA ROCIO REINALES VARGAS	07/02/2019	VIGENTES		HIJO
BENEFICIARIO	65747881	CC	REINA VARGAS VILLARREAL	07/02/2019	VIGENTES		COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 13 días del mes de Enero de 2020. a solicitud del interesado

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

CORDIALMENTE

Jairo Enrique Lancheros
Gerente de Operaciones
Elaboro: Maribel Sandoval Padilla

Protección
Pensiones y Cesantías

VILLAVICENCIO - MET, 17/06/2019

Señor(a)
CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON
CC - 12110476
CL 19 MANZ K CS 21 BRR EL CANEY
GRANADA - MET, META

Asunto *Acuso recibo radicacion solicitud de prestacion economica* ***vejez*** *causado por el afiliado CC 12110476 CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON*

Respetado(a) Señor(a)

Reciba un cordial saludo por parte de Proteccion S A

La presente comunicación tiene el objetivo de notificarle que se ha dado inicio su solicitud de prestacion economica

A continuación relacionamos la información suministrada por usted:

INFORMACIÓN SOLICITUD			
TIPO DE SOLICITUD	Vejez		
ORIGEN DEL SINIESTRO, INVALIDEZ O VEJEZ	Devolucion de Saldos		
FECHA SINIESTRO SBV, AUX			
MODALIDAD PRELIMINAR VEJEZ			
DATOS AFILIADO			
TIPO ID	CC		
IDENTIFICACION	12110476		
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON		
ESTADO CIVIL	Union Libre		
FECHA DE NACIMIENTO	06/08/1954		
GENERO	Masculino		
OCUPACION			
EMAIL	carlosreinales@hotmail.com		
¿ES USTED PENSIONADO POR OTRA ENTIDAD?	No	*ENTIDAD QUE LO PENSIONO*	
¿ES USTED PENSIONADO POR ARL?	No		

Igualmente, relacionamos los datos de contacto y de pago de la prestacion que usted nos suministro:

DATOS SOLICITANTE	
TIPO ID	CC
IDENTIFICACION	12110476
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON
DIRECCION	CL 19 MANZ K CS 21 BRR EL CANEY
CIUDAD	GRANADA - MET
DEPARTAMENTO	META
TELÉFONO	3214407224
CELULAR	3214407224
CORREO ELECTRONICO	carlosreinales@hotmail.com

Protección
Pensiones y Cesantías

INFORMACIÓN DEL PAGO DE LA PRESTACIÓN			
FORMA DE PAGO	Transferencia		
TIPO DE CUENTA	Ahorros	Nro. DE CUENTA	[illegible]
ENTIDAD	DAVIVIENDA		

A continuación relacionaremos los beneficiarios reportados por usted y hacemos constar que adicional a esta información usted desconoce si existen beneficiarios con mejor e igual derecho a los aquí reportados

INFORMACION DE BENEFICIARIOS O HEREDEROS

PARENTESCO	TIPO ID	ID	NOMBRES Y APELLIDOS	[illegible]
Compañero Permanente	CC	65747881	REINA VARGAS VILLAREAL	[illegible]

Igualmente, usted nos hace constar que la información anteriormente suministrada es verídica, que se responsabiliza de los perjuicios que puedan ocasionar en caso de no serla y que autoriza a Proteccion a actualizar sus datos y a contactarlo a través del correo electronico registrado o por mensaje de texto a su teletono movil o por medio de las personas que relacionamos a continuacion cuando no sea posible ubicarlo

REFERENCIAS PERSONALES		
NOMBRE Y APELLIDOS		TELEFONO CONTACTO

Informacion de contacto Empleador en caso de conocerla

EMPLEADOR:
RAZON SOCIAL:
CONTACTO EMPRESA:
TELEFONO CONTACTO:
CORREO ELECTRONICO

Diligencie la siguiente información solo si su solicitud corresponde a **devolución de saldos por vejez**

Manifestación de voluntad del afiliado	
De acuerdo con la asesoría recibida acerca de su historia laboral y condiciones de su cuenta de pensión obligatoria ¿desea solicitar la devolución de saldos por vez 01 y no continuar realizando aportes al Sistema de pensiones (RAIS) para una posible pensión o garantía de pensión mínima?	SI/(NO)
Si la respuesta anterior es afirmativa ¿manifiesta usted de manera libre y voluntaria que se encuentra imposibilitado(a) para seguir cotizando a pensión y por tanto solicita la devolución del 100% de su saldo?	SI/(NO)
Desea trasladar sus recursos de la devolución de saldos al mecanismo BEPS	(SI)/NO

Esperamos haber atendido satisfactoriamente su solicitud, de igual forma si tiene alguna inquietud adicional, puede escribirnos a [illegible] o comunicarse con nuestra Línea de Servicio Nacional 01 8000 57 8000

Cordialmente,

NATALIA MARIA TANGARIFE ACEVEDO
Jefe de Gestión de Solicitudes y Normalización
PROTECCION SA

OS VILLAVICENCIO
PROTECCION SA

FIRMA DEL AFILIADO
Fecha de recibido
12 RC 476

14 de junio de 2019

Certificación No. 501010-661

EL SUSCRITO COORDINADOR DEL GRUPO DE APOYO ADMINISTRATIVO MIXTO DEL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA REGIONAL META

HACE CONSTAR

Que el Señor **CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 12.110.476 de Neiva, Celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA,** los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

No. Del Contrato:	**0377 del 28 de Septiembre de 2010-CISM**
Objeto:	Impartir formación por mensualidad en el programa de Salud Ocupacional.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de Octubre de Dos Mil Diez (2010)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 02 meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	15 de diciembre de 2010
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Seis Millones Doscientos Setenta y Cinco Mil Pesos ($6.275.000)
No. Del Contrato:	**0171 del 24 de Febrero de 2011-CISM**
Objeto:	Prestar servicios como Instructor en la Especialidad de Salud Ocupacional.
Fecha de Inicio:	Veinticuatro (24) de Febrero de Dos Mil Once (2011)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 04 meses y 09 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	30 de junio de 2011
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Doce Millones Cuatrocientos Cincuenta Mil Ochocientos Cinco Pesos ($12.450.805)
No. Del Contrato:	**0712 del 29 de Julio de 2011-CISM**
Objeto:	Prestar servicios como Instructor en la Especialidad de Salud Ocupacional.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de Agosto de Dos Mil Once (2011)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 04 meses y 14 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	15 de Diciembre de 2011
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Doce Millones Novecientos Treinta y Tres Mil Trescientos Noventa y Cuatro Pesos ($12.933.394)
No. Del Contrato:	**0198 del 23 de Febrero de 2012-CISM**
Objeto:	Prestar servicios como Instructor en la Especialidad de Salud Ocupacional.
Fecha de Inicio:	Veintitrés (23) de Febrero de Dos Mil Doce (2012)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 04 meses y 12 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	04 de Julio de 2012
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Once Millones Doscientos Sesenta y Seis Mil Seiscientos Sesenta y Siete Pesos ($11.266.667)
No. Del Contrato:	**0586 del 11 de Julio de 2012-CISM**
Objeto:	Prestar servicios como Instructor en la Especialidad de Salud Ocupacional.

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Fecha de Inicio:	Doce (12) de Julio de Dos Mil Doce (2012)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 05 meses y 04 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	15 de Diciembre de 2012
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Trece Millones Cuatrocientos Sesenta y Cuatro Mil Pesos ($13.464.000)
No. Del Contrato:	**0081 del 25 de Enero de 2013-CISM**
Objeto:	Prestar servicios como Instructor en la Especialidad de Salud Ocupacional.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de Febrero de Dos Mil Trece (2013)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 13 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	13 de Diciembre de 2013
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Dos Millones Setecientos Sesenta y Nueve Mil Trescientos Ochenta y Un Pesos ($32.769.381)
No. Del Contrato:	**0391 del 22 de Enero de 2014-CISM**
Objeto:	Prestar servicio profesional temporal como instructor en los programas titulada, complementaria y virtual en la Especialidad de instrumentación Industrial.
Fecha de Inicio:	Veintitrés (23) de Enero de Dos Mil Catorce (2014)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 20 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	12 de Diciembre de 2014
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Dos Millones Seiscientos Noventa y Cuatro Mil Doscientos Noventa Pesos ($32.694.290)
No. Del Contrato:	**100 del 28 de Enero de 2015-CISM**
Objeto:	Prestar servicio profesional temporal como instructor en los programas regular titulada, complementaria y virtual desplazados, 100 mil oportunidades y FIC en especialidad mantenimiento mecánico maquinaria industrial.
Fecha de Inicio:	Veintiocho (28) de Enero de Dos Mil Quince (2015)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	26 de noviembre de 2015
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Un Millones Cuatrocientos Ochenta y Tres Mil Seiscientos Pesos ($31.483.600)
No. Del Contrato:	**135 del 04 de Febrero de 2016-CISM**
Objeto:	Prestar servicio temporal para impartir formación en el programa regular titulada en la especialidad de mantenimiento mecánica de maquinaria industrial.
Fecha de Inicio:	Cinco (05) de Febrero de Dos Mil Dieciséis (2016)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 09 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	05 de noviembre de 2016
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Veintinueve Millones Ciento Ochenta y Cinco Mil Doscientos Noventa Pesos ($29.185.290)
No. Del Contrato:	**289 del 31 de enero de 2017-CISM**

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Certificación No. 501010-661

Objeto:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral en las especialidades previstas en el PAA en los diferentes programas titulada regular del centro de industria y servicios del meta en la especialidad de mantenimiento mecánico industrial.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de febrero de Dos Mil Diecisiete (2017)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 15 dias, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	15 de diciembre de 2017
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, fue de Treinta y Cinco Millones Setenta Mil Novecientos Ochenta y Siete Pesos. ($35.070.987)
No. Del Contrato:	**433 del 25 de enero de 2018**
Objeto:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral en las especialidades previstas en el paa en diferentes programas regular titulada y complementaria para el centro de industria y servicios del meta sede Puerto Gaitán especialidad de mantenimiento mecánico.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de febrero de Dos Mil Dieciocho (2018)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 08 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Terminación	30 de septiembre de 2018
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Veintisiete Millones Quinientos Veintidós Mil Trescientos Setenta y Seis Pesos. ($27.522.376)
No. Del Contrato:	**433 del 25 de enero de 2018**
Objeto:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral en las especialidades previstas en el paa en diferentes programas regular titulada y complementaria para el centro de industria y servicios del meta Sede Puerto Gaitán especialidad de mantenimiento mecánico.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de febrero de Dos Mil Dieciocho (2018)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Terminación	15 de diciembre de 2018
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Seis Millones Ciento Veintitrés Mil Ciento Dieciocho Pesos. ($36.123.118)
No. Del Contrato:	**197 del 04 de febrero de 2019**
Objeto:	Prestación de servicios personales para impartir formación profesional integral en los programas regular titulada y complementaria de acuerdo con su perfil profesional y la programación establecida por el centro de industria y servicios del meta.
Fecha de Inicio:	Cinco (05) de febrero de Dos Mil Diecinueve (2019)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 10 meses y 15 días, contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de terminación	20 de diciembre de 2019
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Treinta y Siete Millones Quinientos Doce Mil Noventa Pesos ($37.512.090)

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Obligaciones específicas desempeñándose como **Instructor**

- Desarrollar procesos de formación Profesional de conformidad con las políticas Institucionales, la NORMATIVIDAD vigente y de acuerdo con el Procedimiento Ejecución de la Formación Profesional Integral GFPI-P-006 Versión 2, o que se encuentre vigente en el momento de ejecución del contrato.
- Ejecutar procesos de evaluación por competencias laborales de acuerdo con las necesidades del Centro.
- Participar activamente en los equipos de desarrollo curricular multidisciplinarios por programa o conjunto de programas o por redes tecnológicas, para garantizar la integralidad de la formulación de proyectos formativos el diseño de actividades de aprendizaje, el diseño de talleres e ítems que alimentarán los bancos de pruebas para la selección de aprendices, entre otras.
- Participar en la programación y ejecución del proceso de inducción de aprendices de formación titulada y el reconocimiento de aprendizajes previos.
- Reportar en el sistema Sofía plus en un plazo máximo de (3) días, todas las actividades de acuerdo con los procesos que son de su responsabilidad, garantizando la calidad de la información y su coherencia con el proceso formativo tales como: Registro de los juicios evaluativos, Creación de rutas y asociación de aprendices.
- Comunicar al Coordinador Académico oportunamente anomalías, inconsistencias, novedades de aprendices y hallazgos en el registro de información.
- Responder por los bienes y elementos puestos a disposición para el cumplimiento del objeto contratado.
- Diligenciar los formatos relacionados con el proceso de matrícula de los cursos con la aplicación de los procesos de administración educativa y ejecución de la Formación Profesional Integral del sistema integrado de gestión de calidad.
- Apoyar al centro en los proyectos de cooperación nacional en los cuales participe.
- Las demás que de mutuo acuerdo con el Subdirector y el Contratista se concerte con la ocasión de la ejecución del objeto contractual.

Actualmente el CTO 197-2019 se encuentra en ejecución. Se expide en la Ciudad de Villavicencio, a solicitud del interesado (a), de acuerdo con la información registrada en el Sistema On-base del Sena, el día 24 de septiembre de 2019

EBERTH ALFONSO CASTRO MURCIA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

Proyecto: Oscar Quintana
Apoyo Administrativo Archivo de Contratación

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

DAVIVIENDA

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **03/02/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CARLOS EDUARDO REINALES BAHAMON** con **Cédula de Ciudadanía** número **12110476**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550091500044762**
Fecha de apertura	**03/11/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

DE COLOMBIA

Banco Davivienda S.A.

HS&E

Nit. 900.758.801-1

Cll 15 No. 15-81 Tel. 650 1313 Cel. 313 875 6668
rsesaludocupacional1@gmail.com - Granada - Meta

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

SALUD OCUPACIONAL EPIDEMIOLOGIA AMBIENTAL

De acuerdo al decreto 2346 de 2007 se certifica por parte del trabajador que todos los datos consignados en la historia ocupacional y médica son verídicos. Se autoriza informar a la empresa las conclusiones [illegible] del estado de salud de la población examinada. Información que será consignada en el diagnóstico de salud de la empresa a la cual pertenece, [illegible] para el cumplimiento de los subprogramas (Art. 18) de medicina preventiva y del trabajo según [illegible] 1016 de 1989, o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

Reinales	Bahamon	Carlos Eduardo	12.110.476
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. Identificación

60	instructor	SENA	19	01	2017
Edad	Cargo	Empresa	Día	Mes	Año

Tipo de Examen: Ingreso [X] Periódico [ ] Cambio de Cargo [ ] Retiro [ ] Reingreso [ ] Otro ______

EXÁMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Optometría	
Visiometría	X
Audiometría	X
Espirometría	
EKG	
Rx Tórax	
GMG	

Laboratorios Clínicos	
Hemoclasificación	
C. Hemático [illegible]	X
Glicemia	X
P. de Orina	
[illegible]	
KOH uñas	

[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	

Colesterol	
Triglicéridos	
HDL	
LDL	
[illegible]	
[illegible]	
Otros	

Apto trabajo en alturas	
Espacios confinados	
Cambio de [illegible] del Cargo	
[illegible]	
Osteomuscular	X

CONCEPTO

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIÓDICO		EXAMEN MEDICO DE RETIRO	
X	Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo		Satisfactorio		Satisfactorio
	Presenta condiciones de salud que [illegible]		[illegible]		Contraindicaciones de origen común que deben ser valorados por su EPS
	Presenta condiciones de salud que pueden comprometer su [illegible]		[illegible]		Secuela de accidente de trabajo
	Presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes de ingresar		[illegible]		Signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por su EPS
	No cumple con los requisitos del perfil del cargo		[illegible]		Valoración medicina laboral para evaluación y calificación

	SÍ	NO
Idóneo para manipular alimentos		X
Idóneo para trabajar en alturas		X
Idóneo para trabajar en espacios confinados		X
Requiere nueva valoración medica laboral		X

	SÍ	NO
Requiere nueva valoración medica ocupacional		X
Debe ser reubicado		X
Requiere manejo por rehabilitación		X

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC	
Dieta	
Ejercicio Regular	X
Dieta y Ejercicio Regular	
Valoración por nutrición EPS	
Descartar Alteración Metabólica	
Dieta, Ejercicio y medicamento	
Otro	

MANEJO POR EPS/ARP	
Control Periódico PP por EPS	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
[illegible]	
Otro	

RECOMENDACIONES	
Control Periódico Ocupacional	X
Higiene Postural	X
Valoración [illegible]	X
[illegible] Ergonómicas	X
[illegible]	
Evaluación Puesto de Trabajo	
Otro	

SVE (INCLUIR EN)	
Visual	X
Auditivo	X
Respiratorio	X
Ergonómico	X
Cardiovascular	
Psicolaboral	
Químico	
Biológico	