SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN Y AUTOCONTROL
FORMATO DE CONTROL DE INGRESO DE DOCUMENTOS AL EXPEDIENTE

REGIONAL Y/O CENTRO DE FORMACIÓN	Regiona Meta		
OFICINA PRODUCTORA:	Grupo de Apoyo Administrativo Mixto /		CÓDIGO: 501040
SERIE DOCUMENTAL	Contratos	CÓDIGO	40
SUBSERIE	Contratación de Instructores	CÓDIGO	4
NOMBRE DE LA CARPETA		No: RADICACIÓN	FECHA:
CAPITULO Y/O ETAPA	Etapa Pre Contractual		

FECHA DE INGRESO	IDENTIFICACIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	No. DE FOLIOS DEL AL	OBSERVACIONES
	Certificación Plan Anual de Adquisiciones PAA		
	Certificación de Inexistencia de Personal en Planta		
	Estudio de Conveniencia y Oportunidad / Analisis del Sector		
	Solicitud de Autorización de Contratación		
	Acta de Selección de Instructores		
	Certificación de Inscripcion en el Banco de Instructores		
	Cotización y/o Oferta de Servicios		
	Formato Unico de Hoja de Vida OK		
	Certificado de Capacidad Idoneidad		
	Diplomas y Certificaciones de Estudio OK		
	Certificación de Manejo de Plataforma Blackboard OK		
	Certificaciones de Experiencia Laboral OK		
	Formato Unico de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas OK		
	Fotocopia de Cédula de Ciudadanía y/o Extranjeria Nota: legible y ampliada al 150% OK		
	Fotocopia de la Tarjeta Profesional		
	Fotocopia Libreta Militar (menores de 50 años) OK		
	Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloria) OK		
	Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduria) OK		
	Certificado de Antecedentes Judiciales (Policia) OK		
	Certificado de Medidas Correctivas RNMC OK		
	Registro de Información Tributaria RUT OK		
	Certificación Cuenta Bancaria OK		
	Documentos de Afiliacion a Salud - Pensión OK		
	Concepto de Exámenes Ocupacionales OK		
	SECOP II OK		
	MIPG		
	EMPLEO OK		

RESPONSABLE DEL PROCESO: _____ Nombre y Firma _____ HOJA ___ DE ___

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
MASMELA	OLIVAR	EDISON STEVEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 1121879449	F ( ) M (●)	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 1121879449 D.M 5

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 04	MES 08	AÑO 1991	cra 40 # 7b-80 la esperanza			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	META
DEPTO				MUNICIPIO	VILLAVICENCIO		
MUNICIPIO				TELÉFONO	3228103386	EMAIL	stevencore@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 2007

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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SÍ	NO		MES	AÑO	
UN	10	X		LICENCIATURA EN PRODUCCION AGROPECUARIA	02	2015	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN GESTION DEL TALENTO HUMANO	09	2019	

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
WEATHERFORD		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3103387918	DÍA 19 MES 02 AÑO 2019	DÍA 18 MES 09 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ASISTENTE RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	KM 7 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	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA 07 MES 09 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
contratista prestación de servicios N° 695		

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**
	DÍA 01 **MES** 02 **AÑO** 2018	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
contratista prestación de servicios N° 261		

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**
	DÍA 29 **MES** 09 **AÑO** 2017	**DÍA** 15 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
contratista prestación de servicios N° 760		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PROYECTAR ACCIONES S.A.S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3221437492	**DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 2017	**DÍA** 08 **MES** 09 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS	RECURSOS HUMANOS	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
instituto t?cnico integral petrolero	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 03 **MES** 08 **AÑO** 2013	**DÍA** 30 **MES** 12 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales y humanas		

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Stanford School	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 02 **MES** 02 **AÑO** 2015	**DÍA** 02 **MES** 09 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales y humanas	biolog?a	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
fundaci?n liceo moderno	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
META	VILLAVICENCIO	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 12 **MES** 09 **AÑO** 2015	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales y humanas	areas del nucleo comun	

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 _____

Steven Maneda o.
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.

Ciudad y fecha	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

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

LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

CONFIERE EL TÍTULO DE

LICENCIADO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

A

Edison Steven Másmela Olivar

C. C. Nº 1.121.879.449 de Villavicencio

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

Nº 701

EN LA CIUDAD DE VILLAVICENCIO, A LOS
27 días del mes de febrero 2015

Rector

Secretario General

Registro 039 Libro 6 Folio 3

8677

Secretario General

UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS

ACTA DE GRADO No. **701**

EN VILLAVICENCIO, A LOS 27 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2015, SIENDO LAS 16:00 HORAS, EN CEREMONIA PRESIDIDA POR EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DE LOS LLANOS Y CONSIDERANDO QUE:

EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR

C.C. No. 1121879449 EXPEDIDA EN VILLAVICENCIO

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

LICENCIADO EN PRODUCCIÓN AGROPECUARIA

PROGRAMA CON CÓDIGO DEL SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DE LA EDUCACIÓN SUPERIOR **–SNIES-** No. **1691**

PREVIO JURAMENTO DE RIGOR SE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE No. 701 REGISTRO Nº. 39 EN EL LIBRO DE DIPLOMAS Nº. 6 AL FOLIO 3.

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

RECTOR **SECRETARIO GENERAL**

DECANO

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

EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR

Con Cedula de Ciudadania No. 1121879449

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

GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Villavicencio, a los veintisiete (27) dias del mes de septiembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
BERTHA LUCIA RAMIREZ PARRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

BERTHA LUCIA RAMIREZ PARRA
Subdirectora CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

37065236 - 27/09/2019
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

Weatherford

WEATHERFORD COLOMBIA LIMITED

NIT. 800230209-0

HACE CONSTAR

Que el señor MASMELA OLIVAR EDISON STEVEN identificado con Cédula de Ciudadanía No.1121879449, realizó sus prácticas en la empresa WEATHERFORD COLOMBIA LIMITED desde el 19 de Febrero de 2019, desempeñando en el área de RECURSOS HUMANOS, hasta el 18 de Septiembre de 2019

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el 18 de Septiembre de 2019

Atentamente,

YANETH ACOSTA HERNANDEZ
COORDINADORA DE RECURSOS HUMANOS-VILLAVICENCIO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR

Con Cedula de Ciudadania No. 1.121.879.449

Cursó y aprobó la acción de Formación

FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los veintisiete (27) días del mes de abril de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

34420432 - 27/04/2016
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 9305001162157CC1121879449C.

El futuro es de todos | Gobierno de Colombia

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

ENTIDAD RECEPTORA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Periodo a declarar

Desde	Hasta
01-01-2019	31-12-2019

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, MASMELA OLIVAR EDISON STEVEN

IDENTIFICADO CON: C.C. (●) C.E. ( ) OTRO ( ) **No.** 1121879449 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN :**

DIRECCIÓN	TELÉFONOS
cra 40 # 7b-80 la esperanza	3228103386

MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS
VILLAVICENCIO	META	Colombia

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
OLIVAR CUELLAR MARIA NELLY	CC 28712143	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** (●), **PARA RETIRARME** ( ), **PARA ACTUALIZACIÓN** ( ), **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ( ), QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	6,624,928
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	6,624,928

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
ALMACENES FLAMINGO	COMPRAS	450,000

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ( ) C.E. ( ) OTRO ( )	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

3. FIRMA

Edison Masmela O.
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Villavicencio 02/03/2020
CIUDAD Y FECHA

Certificación No 501010-704

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

HACE CONSTAR

Que el Señor **EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR**, identificado con la Cedula de Ciudadanía No. 1.121.879.449 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:	**760 del 28 de septiembre de 2017**
Objeto:	Prestación de servicios personales para ejercer en el marco de la formación profesional integral - Sena, formación integral en las especialidades previstas en el plan operativo anual 2017 de los programas: formación regular en la especialidad de producción agropecuaria.
Fecha de Inicio:	Veintinueve (29) de septiembre de Dos Mil Diecisiete (2017)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 02 meses y 17 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 Ocho Millones Novecientos Dos Mil Quinientos Setenta y Cuatro Pesos. ($8.902.574)
No. Del Contrato:	**261 del 24 de enero de 2018**
Objeto:	Prestación de servicios personales como instructor para ejecutar en el marco de la formación profesional integral - Sena, formación integral en las especialidades previstas en el plan operativo anual 2018 de los programas: formación regular, en la especialidad producción agropecuaria.
Fecha de Inicio:	Primero (01) de febrero de Dos Mil Dieciocho (2018)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 07 meses, contados a partir de la fecha de inicio del contrato
Fecha de terminación	*30 de agosto de 2018*
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales, es de Veinticinco Millones Ocho Mil Ciento Treinta y Cinco Pesos. ($25.008.135)
No. Del Contrato:	**695 del 06 de septiembre de 2018**
Objeto:	Prestación de servicios personales como instructor para ejecutar en el marco de la formación profesional integral - Sena, formación integral en las especialidades previstas en el plan operativo anual 2018 del programa, en la especialidad producción agropecuaria.
Fecha de Inicio:	Siete (07) de septiembre de Dos Mil Dieciocho (2018)
Término de Ejecución	El término inicial pactado fue de 03 meses y 09 dias, 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 Siete Millones Setecientos Ochenta y Nueve Mil Quinientos Cincuenta y Un Pesos. ($11.789.551)

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

Certificación No 501010-704

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.

Se expide en la Ciudad de Villavicencio, a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, el día 03 de diciembre de 2018

RAFAEL ANTONIO GALARZA MOJICA
Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo Mixto
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA Regional Meta

Proyecto: Oscar Quintana

Certificado No. SC-CER339681

Certificado No. CO-SC-CER339681

PROYECTAR ACCIONES S.A.S
EMPRESARIALES-SST-AMBIENTE
"Construimos el desarrollo de su empresa".

PROYECTAR ACCIONES S.A.S

NIT. 901046294-5

HACE CONSTAR

Que el Señor **MASMELA OLIVAR EDISON STEVEN** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.121.879.449** de **Villavicencio** Laboro en la compañía **PROYECTAR ACCIONES S.A.S** desde el **2 de Enero de 2017 hasta el 8 de Septiembre de 2017**, desempeñándose como ANALISTA DE RECURSOS HUMANOS.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, el 8 de Septiembre de 2017.

Para cualquier información comunicarse a los teléfonos en Villavicencio 322 3437492.

Atentamente,

RODRIGO MASMELA.
GERENTE

Calle 33B No. 37-46 Barzal Villavicencio-Meta
Villavicencio-Meta (Colombia)
Teléfono Fijo 6853424
Móvil: 3203437492-3123703081
E-mail: proyectaraccionessas@gmail.com

STANFORD SCHOOL
We are the future!
Preschool Elementary and High School
Con Resolución de Ampliación No. 0048 del 13 de Enero de 2015
Con Resolución Oficial No. 3329 del 6 de Diciembre de 2007

LA SUSCRITA DIRECTORA **SONIA MILENA LASSO CASTILLO** con cédula de ciudadanía No. 40.437.778 de Villavicencio.

CERTIFICA

Que el Señor **EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR** identificado con Documento No. 1.121.879.449 de Villavicencio, laboró en esta institución desde el 1 de Febrero de 2015 hasta el 02 de Septiembre de 2016 como Docente de Biología de Educación Básica Secundaria, destacándose por el cumplimiento en sus labores.

Dada en Villavicencio a los Veinticuatro (24) días del mes de Marzo de 2017.

STANFORD SCHOOL
Preschool Elementary and High School
Res. de Ampliación No. 0048 del 13 de Enero de 2015
Res. Oficial No. 3329 del 6 de Diciembre de 2007

SONIA MILENA LASSO CASTILLO
Directora

FUNDACION LICEO MODERNO

La suscrita Representante Legal del Colegio Virtual Moderno, Aprobado por la Secretaria de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 001004 del 13 de Octubre de 1999, y Autorizada por la Secretaria de Educación Municipal, según Resolución No.778 del 5 Diciembre de 2013 por la cual se concede licencia de funcionamiento en Modalidad Virtual Formal Asistida de Educación Básica Primaria, Secundaria y Media Académica.

CERTIFICA:

QUE: EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR, Identificado con C.C No. 1.121.879.449 de Villavicencio, laboró en esta institución desde el 12 de Septiembre de 2015 hasta el 30 de noviembre de 2016 como Docente-Tutor, destacándose por el cumplimiento de sus labores y compromiso con la institución.

Dada en la Ciudad de Girardot a los tres (3) días del mes de Febrero del año Dos Mil diecisiete (2017).

REPRESENTANTE LEGAL
FUNDACION LICEO MODERNO

INSTITUTO TÉCNICO INTEGRAL PETROLERO

Aprobado por la secretaria de educación Municipal de Villavicencio
Resoluciòn1657/08,1920/09,812/11
y S.E.D. según licencia de funcionamiento resolución 1245/2002

LA RECTORA DEL INSTITUTO TÉCNICO INTEGRAL PETROLERO

HACE CONSTAR

Que, el Licenciado, **EDISON STEVEN MÁSMELA OLIVAR**, identificado con cédula de ciudadanía No 1'121.879.449 expedida en Villavicencio, laboró como Docente en las áreas de Microbiología, Ecología, Plan de Ordenamiento Territorial y Educación y Legislación Ambiental, desde el 3 de Agosto de 2013 hasta el 30 de Diciembre del mismo año; mediante contrato de prestación de servicios.

Durante su permanencia demostró ser una persona responsable, honesta y cumplidora de sus obligaciones.

Para los fines legales se firma y se entrega al interesado en Villavicencio el 1º del mes de Julio de dos mil quince (2015).

Atentamente,

Licenciada
Angélica Rojas de Ceballos
Cel. 311 233 20 79

Lic. ANGÉLICA ROJAS DE CEBALLOS

Rectora

Celular No 3112332079

INSTITUTO TECNICO INTEGRAL PETROLERO
NIT 900572165-7
CRA. 44B NO. 33B 126 BARZAL ALTO V/CIO
TEL.: 6716289 CEL: 320 325 94 34

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.879.449

MASMELA OLIVAR

APELLIDOS

EDISON STEVEN

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 04-AGO-1991

VILLAVICENCIO
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.82 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

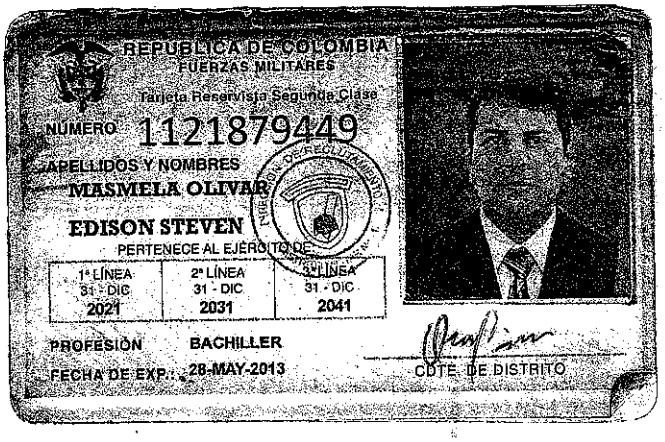
06-AGO-2009 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5200100-00196447-M-1121879449-20091113 0017972827A 1 28492576

ESTADO CIVIL



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NUMERO 1121879449

APELLIDOS Y NOMBRES
MASMELA OLIVAR
EDISON STEVEN

PERTENECE AL EJERCITO DE

1ª LINEA 31 - DIC	2ª LINEA 31 - DIC	3ª LINEA 31 - DIC
2021	2031	2041

PROFESION BACHILLER

FECHA DE EXP. 28-MAY-2013

CDTE. DE DISTRITO

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 27 de febrero de 2020, a las 22:03:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1121879449
Código de Verificación	1121879449200227220314

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 P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 142757744

WEB
22:05:30

Bogotá DC, 27 de febrero del 2020

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) EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121879449:

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 22:06:49 horas del 27/02/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121879449**

Apellidos y Nombres: **MASMELA OLIVAR EDISON STEVEN**

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.policia.gov.co/

Portal de Servicio Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Consulta Ciudadano

Consultar por

Número de Comparendo o Expediente

Número de Identificación, Expediente o # Comparendo

Que el número de identificación No. 1121879449 de del señor(a) EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR consultado en la fecha y hora 28/02/2020 09:39:54 a. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 11279408

Nuevo

Validar Funcionario

Aceptar

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

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 [1][3] Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14529371667

(415)7707212489984(8020) 000001452937166 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 8 7 9 4 4 9	6	impuestos y Aduanas de Villavicencio [2][2]	

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 [1][3]	[1][1][2][1][8][7][9][4][4][9]	[2][0][0][9][0][8][0][6]

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MASMELA	OLIVAR	EDISON	STEVEN

35. Razón social:

36. Nombre comercial: | 37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA [1][6][9]	Meta [5][0]	Villavicencio [0][0][1]

41. Dirección principal: CR 40 7 B 80 MZ 52 CA 35 BRR ESPERANZA ET 5

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
stevencore@hotmail.com		3228103386	3013396765

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	2015 02 27	8551	2015 02 27				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

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: [2019 05 23]

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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 1121879449 MASMELA OLIVAR EDISON STEVEN	
Estado Cotizante:	**ACTIVO**
Causal:	
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**4**
Fecha Afiliación:	**26/06/2017**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 28 de Febrero de 2020 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.879.449**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Febrero del 2020.

Cordialmente,

Vicepresidente de Clientes y Operaciones

Tenga en cuenta:

*En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, **¿por qué?** porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.*

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

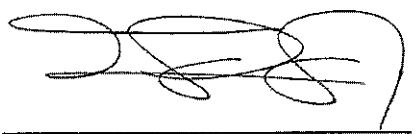
Que nuestro(a) cliente **EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 1.121.879.449** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 874028566** aperturada el **10 de abril del 2015,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **27** días del mes de **febrero** del año **2020**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0874028566**
Cuenta de 16 dígitos: **0874000200028566**
Cuenta de 20 dígitos: **00130874000200028566**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Alexandra Suescun Carvajal
Médico Especialista en Salud Ocupacional y Terapia Alternativas
U. El Bosque - U. de los Llanos Cel: 300 509 83 44
E-mail: alexasuescun@hotmail.com

1

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Sena

De acuerdo al decreto 2346 de 2007 se certifica por parte del trabajador, que todos los datos consignados en la historia ocupacional y medica, son veridicos. Se autoriza informar a la empresa, las conclusiones generales del estado de salud de la población examinada, información que sera consignada en el diagnostico de salud de la empresa a la cual pertenezca y se utilizara para el cumplimiento de los subprogramas (art. 18) de medicina preventiva y del trabajo segun el Art. 10 de la resolución 1016 de 1989, o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. Identificación
Mosquera	Olivar	Edison Steven	1.121.879.449

Edad	Cargo	Antiguedad	Día	Mes	Año
26	instructor.	-	22	09	17

Tipo de Examen: Ingreso [X] Periódico [ ] Cambio de Labor [ ] Retiro [ ] Reingreso [ ] Otro _____

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

N.A.

Optometría		Laboratorio Clinico		Frotis / Cultivo Garganta		Colesterol		Anexo trabajo en alturas	
Visiometría		Hemoclasificación		SGPT		Triglicéridos		Espacios confinados	
Audiometría		C. Hematico - Plaquetas		SGOT		HDL		Tamizaje tunel del Carpo	
Espirometría		Glicemia		BUN		LDL			
EKG		P. de Orina		Creatinina		Alcohol			
Rx Tórax		Coprologico		Colinesterasa		Psicoactivos			
		KOH uñas		Serología		Otros			

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 no disminuyen su capacidad laboral		Signos y síntomas de enfermedad general que deben ser evaluados por su EPS		Con limitaciones de origen común que deben ser evaluadas por su EPS
[ ]	Presenta condiciones de salud que pueden comprometer su productividad		Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo		Secuela de accidente de trabajo
[ ]	Presenta condiciones de salud que deben ser tratadas antes de ingresar		Secuela de accidente de trabajo		Signos de enfermedad profesional que deben ser evaluados por su EPS
[ ]	No cumple con los requisitos del perfil del cargo		Signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por su EPS		Valoración médica laboral para evolución y calificación

	SI	NO		SI	NO
Idóneo para manipular alimentos			Requiere nueva valoración medica ocupacional		
Idóneo para trabajar en alturas			Debe ser reubicado		
Idóneo para trabajar en espacios confinados			Requiere manejo por rehabilitación		
Requiere nueva valoración medica laboral					

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC

D.	
Ejercicio Regular	
Dieta y Ejercicio Regular	
Valoración por nutrición EPS	
Descartar Alteración Metabólica	
Dieta, Ejercicio y Medicamento	
Otros	

MANEJO POR EPS/ARP

Control Periódico PP por EPS	
Se prescribe tratamiento	
Remisión a EPS para manejo	
Continuar manejo Médico	
Remisión para control Médico	
Remisión ARP para manejo del caso	
Otros	

RECOMENDACIONES

Control Periódico Ocupacional	
Higiene Postural	X
Utilización de EPP	X
Utilización de ayudas Ergonómicas	
Medidas antiestasis venosa	
Evaluación Puesto de Trabajo	
Otros	

SVE (INCLUIR EN)

Visual	
Auditivo	
Respiratorio	
Ergonómico	X
Cardiovascular	
Psicolaboral	
Químico	
Biológico	

Observaciones:

En la Fecha, yo _____ Autorizo expresamente y en forma voluntaria al médico identificado abajo, para que informe al empleador sobre las condiciones de mi estado de salud y el diagnostico actual o procedente que pudiera afectar mi estado de salud o a terceros, así como el desempeño laboral. Ademas certifico que la información que he suministrado es verdad y puede ser confirmada por la empresa, igualmente me encuentro conforme con la información de mi examen médico y resultados para clínicos.

Steven Mosquera olivar

AUTORIZO (Firma del trabajador)

Alexandra Suescun — 0630

Nombre del Médico — Licencia S. O. — Firma del Médico

-Agencia Pública-
DE EMPLEO SENA

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 27 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano.

Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor EDISON STEVEN MASMELA OLIVAR identificado con Cédula de Ciudadanía 1121879449, se inscribió en nuestro servicio el día 02/11/2007.

El presente certificado se genera el día 27/02/2020, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

SENA

Servicio de Empleo

MINTRABAJO

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Últimas modificaciones **Todos**

Buscar

Buscar (Búsqueda avanzada)

Últimas modificaciones

Descripción del documento	Nombre del documento
formato_de_experiencia_1.pdf	formato_de_experiencia_1.pdf
constancia_persona_natural_no_obligada_a_llevar_contabilidad_0.pdf	constancia_persona_natural_no_obligada_a_llevar_contabi
constancia_persona_natural_no_obligada_a_llevar_contabilidad_0.pdf	constancia_persona_natural_no_obligada_a_llevar_contabi
cedula.pdf	cedula.pdf

OPCIONES

Anexar documento
Importar archivos (alternativo)
Borrar
Descargar documentos

VER

Últimas modificaciones
Todos

CERTIFICADO

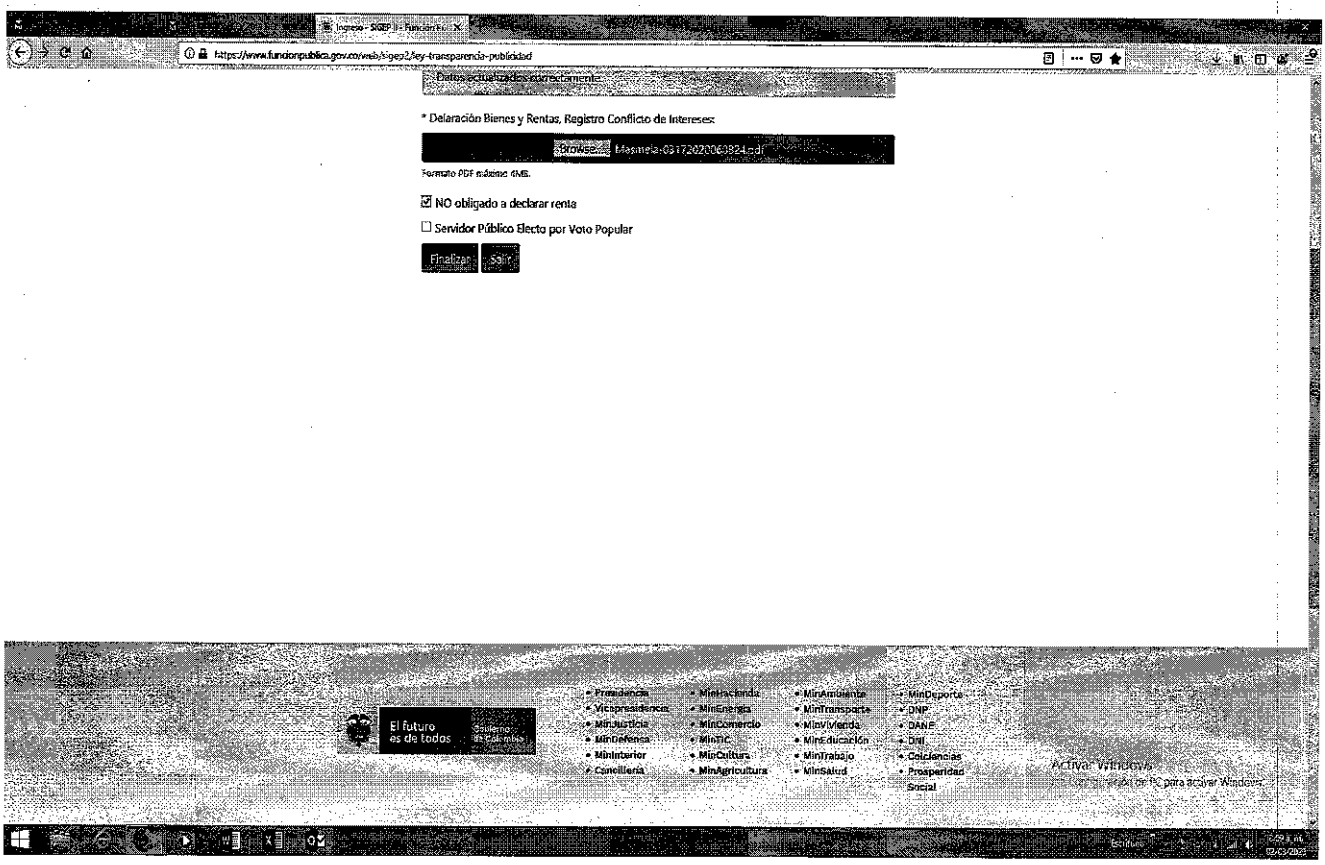
NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Edison Steven Masmela Olivar, identificado con cédula de ciudadanía Nº. 1121879449 de Villavicencio, domiciliado en la ciudad de Villavicencio, dando cumplimiento a la Ley 2013 del 30 de diciembre de 2019, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley.

En constancia de lo anterior, se firma el día 03 de Marzo de 2020, en la ciudad de Villavicencio.

Edison Steven Masmela Olivar

Cédula de ciudadanía Nº. 1121879449 de Villavicencio


Datos actualizados correctamente
* Delaración Bienes y Rentas, Registro Conflicto de Intereses:
Examinar...
Formato PDF máximo 4MB.
NO obligado a declarar renta
Servidor Público Electo por Voto Popular
Finalizar
Salir
El futuro es de todos
Gobierno de Colombia
Presidencia
Vicepresidencia
MinJusticia
MinDefensa
MinInterior
Cancillería
MinHacienda
MinEnergía
MinComercio
MinTIC
MinCultura
MinAgricultura
MinAmbiente
MinTransporte
MinVivienda
MinEducación
MinTrabajo
MinSalud
MinDeporte
DNP
DANE
DNI
Colciencias
Prosperidad Social
Activar Windows
Ve a Configuración de PC para activar Windows.