https://www.libretamilitar.mil.co/Modules/Consult/MilitarySituation

Comando de Reclutamiento y Control Reservas
Ejército Nacional

Mapa del Sitio | Facebook | Twitter

Inicio | Cómo Definir Situación Militar En El Exterior | Consultas | Regístrese | Iniciar sesión

Consulte el estado de su Situación Militar

Diligencie los siguientes campos y conozca el estado de definición de su situación militar.

Tipo de documento (*):

Cédula de Ciudadanía

Número de documento (*):

13718614

Limpiar | Consultar

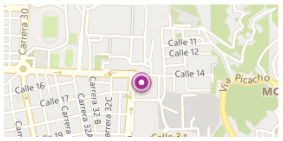
Inscripción | Citado | Concentración | En Liquidación | Reservista

OSCAR YONEL SOLER SANABRIA

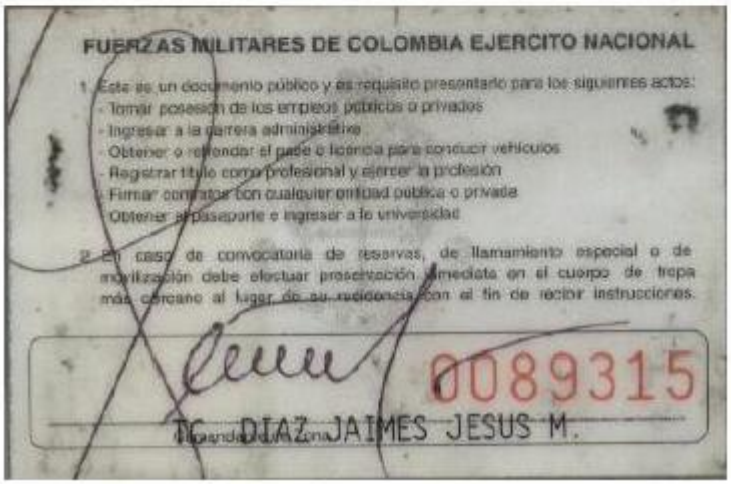
Reservista - 2da Clase

Lugar: Distrito Militar No. 032

Dirección: Carrera 33 Calle 18 Quinta Brigada (Bucaramanga - Santander)







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
SOLER	SANABRIA	OSCAR YONEL

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 13718614

SEXO: F ( ) M (X) NB ( )

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 13718614 D.M. 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 14 MES 04 AÑO 1979

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 4D 19B 21 Casa Villa Alejandra

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: META

MUNICIPIO: VILLAVICENCIO

TELÉFONO: 6086851204 EMAIL: oscaryonel@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	6		X	INGENIERIA DE TELECOMUNICACIONES			
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN TELECOMUNICACIONES	12	2002	68781004265STD
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	05	2024	091122-0731157 CND

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO *EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Cableado Estructurado	08	2002
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		Herramientas Basicas de Programación	10	2003
Ericsson de Colombia	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		Central Telefonica Ericsson	02	2006
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		ASPECTOS PEDAGOGICOS, TECNOLOGICOS Y ADMINISTRATIVOS PARA LA GESTION DE LA FORMACION EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE	07	2007
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	8	X		Procesos Investigativos Campus Party	12	2009
UNAD	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		Cisco Network Fundamentals	06	2011
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		SEGURIDAD EN RIESGO ELECTRICO: FILOSOFIA DE LA PREVENCION	03	2012
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		REDES Y MEDIOS DE TRANSMISION	04	2016
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1	04	2017
Aulas Amigas	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		Las TIC en la educación	04	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		INDUCCION PEDAGOGICA DE LA FORMACION PROFESIONAL PARA EL TRABAJO Y DEARROLLO	07	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		Cisco Conexión de redes	10	2017
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		Cisco IT Essentials	12	2017
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	35	X		INSTALADOR DE CABLES DE COBRE	06	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	102	X		TÉCNICO EN INSTALACIÓN Y REPARACIÓN DE EQUIPO DE CÓMPUTO	07	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	61	X		TECNICO EN REDES DE DATOS	08	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	60	X		TÉCNICO INSTALADOR DE CABLEADO ESTRUCTURADO	08	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	45	X		FUNDAMENTOS DEL CÓMPUTO EN LA NUBE	08	2021
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	100	X		GESTION DE LA ESTRATEGIA DE COMPETICIONES EN LA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL	08	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	35	X		INSTALADOR DE FIBRA ÓPTICA	09	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	65	X		TÉCNICO EN SEGURIDAD INFORMÁTICA (ANÁLISIS DE RIESGOS)	10	2021
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	91	X		TÉCNICO EN INFORMÁTICA (OFIMATICA)	10	2021
ENTRENADORES T.S.A	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CERTIFICACION EN REENTRENAMIENTO NIVEL AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	03	2022
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		TRANSFERENCIA DE CONOCIMIENTO EN EL USO, MANEJO E IMPLEMENTACIÓN DE SIMULADORES DE LABORATORIOS DONDE SE RECREAN ENTORNOS INDUSTRIALES Y CONTEXTOS REALES PRODUCTIVOS	10	2022
SERPROI SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		CURSO ESPECIAL EN COORDINADOR DE TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	11	2022
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	26	X		FINDER	11	2022
Fundación Carlos Slim	EDUCACIÓN INFORMAL	381	X		TECNICO EN SISTEMAS INFORMATICOS	11	2022
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	57	X		INSTALADOR DE HOME NETWORKING	12	2022
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	80	X		TÉCNICO EN REDES IP	12	2022
FUNDACIO CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	267	X		TÉCNICO INSTALADOR DE RED DE ACCESO	12	2022
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		Atención y Servicio al Cliente	12	2022
CISCO SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	200	X		NETWORKING ESSENTIALS	12	2022
FUNDACION CARLOS SLIM	EDUCACIÓN INFORMAL	56	X		TÉCNICO EN COMUNICACIONES POR MICROONDAS	12	2022

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	*MODALIDAD*	*No. TOTAL HORAS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS*	*TERMINACIÓN*	
			SI	*NO*		*MES*	*AÑO*
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		Norma Integrar red de transmisión de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa de telecomunicaciones - NIVEL AVANZADO	04	2023
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		Configurar dispositivos de cómputo de acuerdo con especificaciones del diseño y protocolos técnicos-NIVEL AVANZADO	05	2024
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa – NIVEL AVANZADO	05	2024
FUNDACION DE EDUCACION SUPERIOR SAN JOSE -FESSANJOSE	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Analitica y Big Data	05	2024
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	200	X		Operar herramientas informáticas y digitales de acuerdo con protocolos y manuales técnicos-NIVEL AVANZADO	06	2024

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2024	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA INSTRUCTOR SENA,	*DEPENDENCIA* BANCO DE INSTRUCTORES						*DIRECCIÓN* AVENIDA 40 null null					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	25	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SENA	*DEPENDENCIA* BANCO DE INSTRUCTORES						*DIRECCIÓN* AVENIDA 40 111 41					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* INSTRUCTORES DE FORMACION					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null SEDE GUAYURIBA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2022	*Día*	21	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* INSTRUCTORES DE FORMACION					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null SEDE GUAYURIBA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MISION TEMPORAL SERDAN S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	11	*Año* 2021	*Día*	13	*Mes*	09	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER DE EQUIPO - TEAM LEADER	*DEPENDENCIA* GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	04	*Año* 2021	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* INSTRUCTORES DE FORMACION					*DIRECCIÓN* ANILLO VIAL null null null SEDE GUAYURIBA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MISION TEMPORAL SERDAN S.A			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2019	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER DE EQUIPO - TEAM LEADER	*DEPENDENCIA* GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO					*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD MISION TEMPORAL SERDAN S.A	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* VILLAVICENCIO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO* *Día* 20 *Mes* 06 *Año* 2018	*FECHA DE RETIRO* *Día* 31 *Mes* 07 *Año* 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL LIDER DE EQUIPO - TEAM LEADER	*DEPENDENCIA* GRUPO DE OPERACION Y MANTENIMIENTO	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* GRANADA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3157814054	*FECHA DE INGRESO* *Día* 02 *Mes* 02 *Año* 2017	*FECHA DE RETIRO* *Día* 15 *Mes* 12 *Año* 2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* INSTRUCTORES DE FORMACION	*DIRECCIÓN* AUTOPISTA null null null

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PRECOOM S.A.S	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3175738777	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 05 *Año* 2016	*FECHA DE RETIRO* *Día* 31 *Mes* 01 *Año* 2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO PLANTA INTERNA 2	*DEPENDENCIA* INFRAESTRUCTURA	*DIRECCIÓN* CALLE 18N 9 03

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ZTE COLOMBIA S.A.S	*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS 3175738777	*FECHA DE INGRESO* *Día* 01 *Mes* 08 *Año* 2011	*FECHA DE RETIRO* *Día* 01 *Mes* 05 *Año* 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO PLANTA INTERNA 2	*DEPENDENCIA* INFRAESTRUCTURA	*DIRECCIÓN* CALLE 93N 14 55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL VICHADA	*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA

DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* *Día* 03 *Mes* 09 *Año* 2009	*FECHA DE RETIRO* *Día* 18 *Mes* 12 *Año* 2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FORMACION PROFESIONAL	*DIRECCIÓN* barrio el tamarindo Puerto Carreño Vichada

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SIN DEFINIR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2009	*Día*	20	*Mes*	01	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL VICHADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	06	*Año* 2009	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FORMACION PROFESIONAL					*DIRECCIÓN* barrio tamarindo Puerto Carreño Vichada						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL VICHADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	01	*Año* 2009	*Día*	24	*Mes*	05	*Año*	2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FORMACION PROFESIONAL					*DIRECCIÓN* barrio el tamarindo puerto carreño vichada						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL VICHADA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	02	*Año* 2007	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2007	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* FORMACION PROFESIONAL					*DIRECCIÓN* barrio el tamarindo						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLOMBIA TELECOMUNICACIONES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VICHADA	*MUNICIPIO* PUERTO CARREÑO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3164729504	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2005	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO MANTENIMIENTO ZONAL 2	*DEPENDENCIA* INFRAESTRUCTURA					*DIRECCIÓN* CALLE 18N 9 03						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VICHADA	MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO:									
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO	Día: 10	Mes: 02	Año: 2007		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 08	Año: 2007		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO	DIRECCIÓN: CALLE 12									

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VICHADA	MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO:									
TELÉFONOS: 3157184054	FECHA DE INGRESO	Día: 26	Mes: 01	Año: 2009		FECHA DE RETIRO	Día: 24	Mes: 05	Año: 2009		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO	DIRECCIÓN: CALLE 12									

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VICHADA	MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO:									
TELÉFONOS: 3157814054	FECHA DE INGRESO	Día: 11	Mes: 06	Año: 2009		FECHA DE RETIRO	Día: 31	Mes: 08	Año: 2009		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO	DIRECCIÓN: CALLE 12									

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: VICHADA	MUNICIPIO: PUERTO CARREÑO	CORREO ELECTRÓNICO:									
TELÉFONOS: 3157814054	FECHA DE INGRESO	Día: 03	Mes: 09	Año: 2009		FECHA DE RETIRO	Día: 18	Mes: 12	Año: 2009		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO	DIRECCIÓN: CALLE 12 - BARRIO CENTRO									

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIANAL DE APRENDIZAJE SENA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA								
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO	CORREO ELECTRÓNICO:									
TELÉFONOS: 3157814054	FECHA DE INGRESO	Día: 02	Mes: 02	Año: 2017		FECHA DE RETIRO	Día: 15	Mes: 12	Año: 2017		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO	DIRECCIÓN: ANILLO VIAL - SEDE LOS NARANJOS GRANADA									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 05	Mes: 04	Año: 2021				Día: 18	Mes: 12	Año: 2021		
AREA DE CONOCIMIENTO: INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO			DIRECCIÓN							

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONACIONAL DE APRENDIZAJE SENA		PÚBLICA: X	PRIVADA	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS: 3157814054	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 01	Mes: 02	Año: 2022				Día: 21	Mes: 12	Año: 2022		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO			DIRECCIÓN: ANILLO VIAL - SEDE GUAYURIBA							

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: -SENA		PÚBLICA: X	PRIVADA	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS: 3157814054	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 08	Mes: 02	Año: 2023				Día: 15	Mes: 12	Año: 2023		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO			DIRECCIÓN: ANILLO VIAL - SEDE GUAYURIBA							

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-		PÚBLICA: X	PRIVADA	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: META	MUNICIPIO: VILLAVICENCIO			CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS: 3157814054	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día: 29	Mes: 01	Año: 2024				Día:	Mes:	Año:		
AREA DE CONOCIMIENTO: CIENCIAS DE LA EDUCACION	NIVEL EDUCATIVO: PREGRADO			DIRECCIÓN: AVENIDA 40 1 1							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	4	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	2
EXPERIENCIA DOCENTE	5	8

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Villavicencio Meta, Febrero 07 del 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

ELIANA CONSTANZA TELLO ZAMBRANO

Firmado digitalmente por ELIANA CONSTANZA TELLO ZAMBRANO
Fecha: 2025.02.10 09:34:53 -05'00'

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2025-02-08 20:22

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OSCAR	YONEL	SOLER	SANABRIA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	13718614

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	VILLAVICENCIO

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

Lugar de sede

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

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$42.794.107,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$42.794.107,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$300.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	$98.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2023

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118618559261

(415)7707212489984(8020) 000211861855926 1

Datos del declarante	5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
	1 3 7 1 8 6 1 4	2	SOLER	SANABRIA	OSCAR	YONEL	2 2

24. Actividad económica principal: 6 1 1 0 — Si es una corrección indique: — 25. Cód. — 26. No. Formulario anterior — 27. Fracción año gravable siguiente — 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica: 127,000

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	124,270,000	Deudas	30	861,000	Total patrimonio líquido	31	123,409,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	19,504,000	43	542,000	58	0	74	96,095,000
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	0	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	61,638,000
Renta líquida	34	19,504,000	46	542,000	61	0	78	34,457,000
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	4,876,000	48	0	64	0	81	0
Total rentas exentas	37	4,876,000	49	0	65	0	82	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	2,500,000	51	0	67	0	84	0
Total deducciones imputables	40	2,500,000	52	0	68	0	85	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	7,376,000	53	0	69	0	86	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	542,000	70	0	87	34,457,000
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	42	12,128,000	57	542,000	73	0	90	34,457,000

Ren. líquida céd. gen.	91	54,503,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	7,503,000	R. líq. ord. cédula gen.	93	47,000,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. líq. grav. cédula gen.	97	47,000,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	47,000,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	7,100,000
Costos por ganancias ocasionales	113	6,300,000
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	800,000

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	146,000
Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	146,000

Descuentos tributarios: Imp. pagados en el exterior 122: 0 — Donaciones 123: 0 — Dividendos, particip. y otros 124: 0 — Total descuentos trib. 125: 0

Impuesto neto de renta	126	146,000
Impuesto de ganancias ocasionales	127	120,000
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	266,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	181,000
Retenciones año gravable a declarar	132	93,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	8,000
Número de dependientes económicos	138	0	Adición por dependientes a la casilla 92	139	0	Ud. superó tope indicativo art. 338-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación — Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador — Firma contador — 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para uso de la entidad recaudadora

DIAN
2024-08-21 / 11:02:19 AM
2 0 2 4 - 0 8 - 2 1 1 1 : 0 2 : 1 9
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

980. Pago total $: 0

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

91900171638760

2024411671087 1

PRIORIDO

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OSCAR YONEL SOLER SANABRIA identificado(a) con CC 13718614 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/10/2016**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-VILLAVICENCIO-PGP**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 7 días del mes de febrero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **SOLER SANABRIA OSCAR YONEL** identificado(a) con **CC** número **13.718.614** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de febrero de 2004 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 07 de febrero de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2025020707432

NIT: 4612476-3

UM OCUPACIONAL DEL SUR TV 74 F N 40B – 06
TELEFONO: 3212531425
www.umdelsur.com
EMAIL: Umocupacionaldelsur@gmail.com
Bogotá D.C

ISO 9001 icontec NTCGP 1000 icontec

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL-INGRESO PARA TRABAJO EN ALTURAS - ESPACIOS CONFINADOS

FECHA: 11/09/2022 **TIPO DE PACIENTE:** OCUPACIONAL **Nº ORDEN:** 102020-287 **SEXO:** MASCULINO
NOMBRE: OSCAR YONEL SOLER SANABRIA **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** CC:13718614 **EDAD:** 43 AÑOS
EMPRESA: INDEPENDIENTE **OCUPACIÓN:** PROFESSOR
EPS: NUEVA EPS **ARL:** POSITIVA

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

TIPO DE EXAMEN	RESULTADO
ESPIROMETRIA	NORMAL
VISIOMETRIA	NORMAL
HEMOCLASIFICACIONES/RH	O+
AUDIOMETRIA	NORMAL
OXIMETRIA (PULSO)	90%
FRECUENCIA CARDIACA	68
PESO	84
ESTATURA	1.81
TENSION (ARTERIAL)	113/118
GLICEMIA	NORMAL
OSTEMUSCULAR	NORMAL
LIPIDOGRAMA	NORMAL
ELECTROENCEFALOGRAMA	SIN ALTERACIONES

DIAGNOSTICO:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS SI **NO APTO:** _____ **SIN RESTRINCIONES:** X
APTO CON RESTRINCION: _____ **APLAZADO:** _____

RECOMENDACIONES DEL TRABAJADOR:

1. SEGUIR RECOMENDACIONES DIETARIAS
2.. MANTENER CUIDADO AUDITIVOS ESPECIALES DEACUERDO A EXPOSICIONES
3. USAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
4 UTILIZAR TAPABOCAS
5. OTRAS

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR (A)

Autorizo al doctor(a) mencionada(a) a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento, me han informado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido de analizar los beneficios y la interpretación e ilimitación y riesgo del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas de proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por este examen son completas y verídicas, la información registrada en este documento para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo, finalmente manifiesto que el leído y comprendido lo anterior y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

DR. EDUARDO MORENO
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA RM 3235 /2017

FIRMA DEL PACIENTE

C.C Nº 13718614 Bmanga.

HUELLA

impulsado por CamScanner

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIO

SECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES

CERTIFICADO DE REGISTRO
INDUSTRIA Y COMERCIO

www.villavicencio.gov.co @villavoalcaldia
Código Postal 500.001

FECHA: 06/02/2025 ,

No. 25180110000829

La suscrita Directora Técnica de la Dirección de Impuestos Municipales de la **Alcaldía de Villavicencio - Meta**:

CERTIFICA:

Que verificado en la base de datos del Sistema se encontró inscrito el siguiente Contribuyente:

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

1. Número de Identificación Tributaria	D.V.	2. Tipo de Contribuyente	3. Régimen
13718614	2	NATURAL	SIMPLIFICADO

4.Razón Social y/o Nombre del Propietario
OSCAR YONEL SOLER SANABRIA

5. Fecha de Inscripción	6. Estado	7. Fecha de Cancelación	8. ¿Es Retenedor?	9. ¿Es Auto Retenedor?
25/01/2024	ACTIVO		NO	NO

10. ¿Es Temporal?	11. Identificación del Representante legal	12. Nombre Representante legal o Propietario
NO	13718614	OSCAR YONEL SOLER SANABRIA

UBICACIÓN

13. Dirección Principal
CALLE 4D # 19B - 21

14. Ciudad	15. Departamento	16. Barrio
VILLAVICENCIO	META	VILLA ALEJANDRA
17. Correo Electrónico	**18. Teléfono**	**19. Código Postal**
OSCARYONEL@GMAIL.COM	3157814054	

CLASIFICACIÓN

Actividades	Código	Código CIIU	Fecha de Inicio
Actividad Principal			
Actividad Secundaría			
Actividad Terciaría			
Otros			

INFORMACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS

Matricula M.	Nombre del Establecimiento	Dirección	Fecha de Apertura	Fecha de Cierre

Se expide el **06 de febrero del 2025** en el Municipio de Villavicencio - Meta.

Firma del Responsable

MYRIAM LUCÍA FRANCO RUIZ
Directora Técnica de Impuestos Municipales

Esta firma tiene validez de conformidad con el Decreto 2150 de 1995, autorizada por la Resolución No. 089 de 2018, modificada por la Resolución No. 189 de 2021

Proyectó: JLGIL

ALCALDÍA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO

SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

FORMULARIO DE NOVEDADES
DE INDUSTRIA Y COMERCIO

NIT: 892.099.324-3

FECHA: 07/02/2025

No. 25360110000713

INFORMACIÓN GENERAL			
1. Tipo de Novedad **ACTUALIZACIÓN PORTAL**	2. Fecha Inicio de Actividades Municipio 12/04/2007	3. No. De Matricula Mercantil	4. Fecha De Matricula Mercantil

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE				
5. Tipo de Documento CC	6. No. de Documento **13718614**	7. D.V. 2	8. Tipo de Persona NATURAL	9. Régimen Industria y Comercio Común () – Simplificado(X)
10. Razón Social / Nombre y Apellidos del contribuyente **SOLER SANABRIA OSCAR YONEL**				
11. ¿Gran Contribuyente?	12. ¿Agente Retenedor?	13. ¿Contribuyente Temporal?	14. ¿Declara Alumbrado?	

REPRESENTANTES LEGALES				
Tipo Representante	Tipo documento	Documento	Nombres y Apellidos	Teléfono

INFORMACIÓN DE CONTADOR O REVISOR FISCAL			
15. Tipo de Documento CC	16. No. de Documento	17. Nombres y Apellidos	18. Tarjeta Profesional

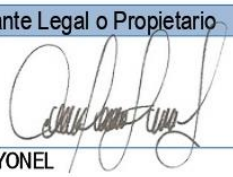
INFORMACIÓN DE NOTIFICACIÓN JUDICIAL			
19. Dirección Fiscal CALLE 4D # 19B - 21	20. Departamento META	21. Ciudad o Municipio VILLAVICENCIO	
22. Barrio VILLA ALEJANDRA	23. Correo Electrónico OSCARYONEL@GMAIL.COM	24. Teléfono 3157814054	25. Celular 3157814054

ACTIVIDADES ECONOMICA			
Código	Descripción	Fecha Inicio	Fecha Fin
314-408523	SERVICIOS DE EDUCACION PRIVADA	10/02/2025	
314-408559	SERVICIOS DE EDUCACION PRIVADA	10/02/2025	

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO				
Nombre	Dirección	Teléfono	Fecha Apertura	Fecha Cierre

Al firmar declaro que toda la información proporcionada con este formulario es verdadera y completa.
He leído y acepto los términos y condiciones del manejo de datos y la notificación por correos electrónicos.

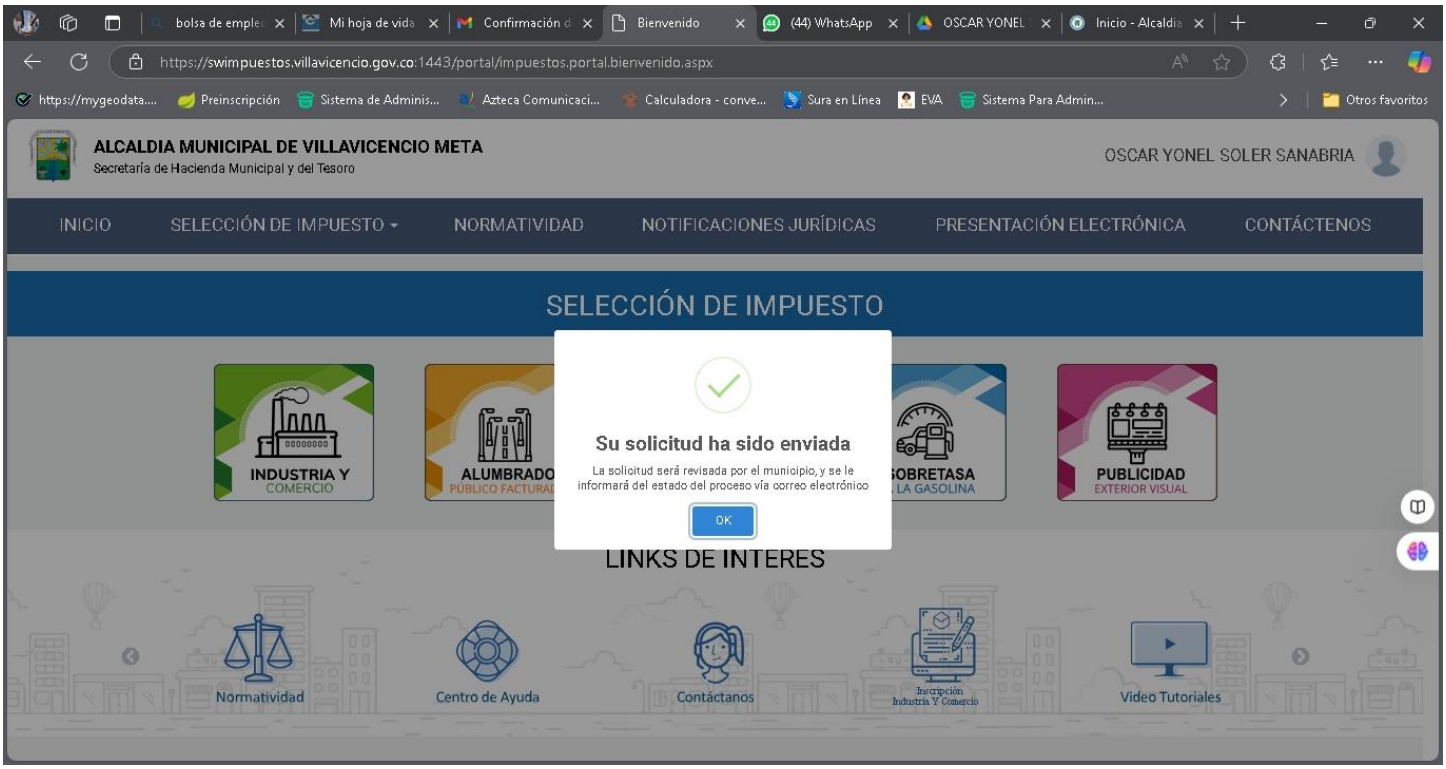
Representante Legal o Propietario

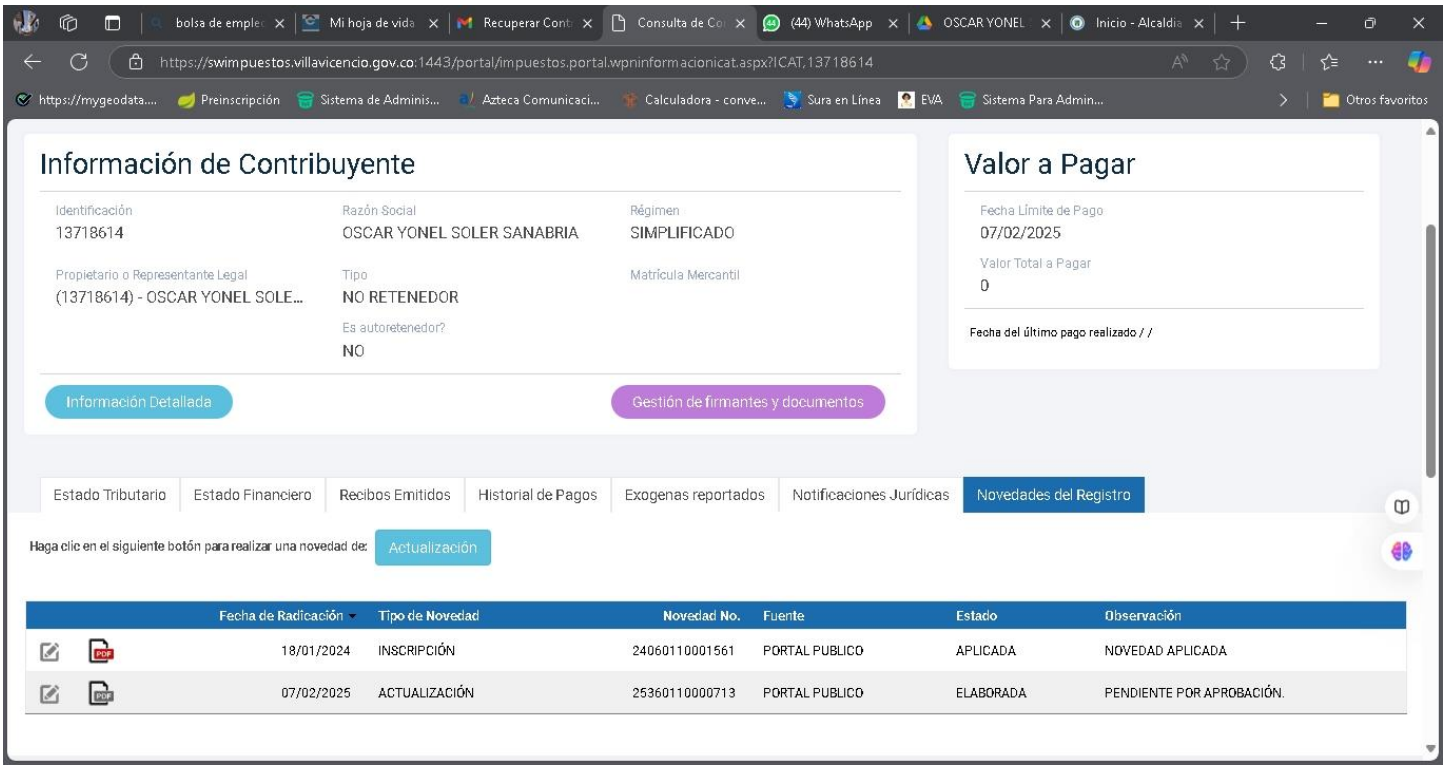


Nombre: SOLER SANABRIA OSCAR YONEL
No. Identificación: 13718614

Código de Verificación

**** GENERADO PORTAL PUBLICO POR 13718614 - FECHA: 07/02/2025 ****


https://swimpuestos.villavicencio.gov.co:1443/portal/impuestos.portal.bienvenido.aspx
ALCALDIA MUNICIPAL DE VILLAVICENCIO META
Secretaría de Hacienda Municipal y del Tesoro
OSCAR YONEL SOLER SANABRIA
INICIO
SELECCIÓN DE IMPUESTO
NORMATIVIDAD
NOTIFICACIONES JURÍDICAS
PRESENTACIÓN ELECTRÓNICA
CONTÁCTENOS
SELECCIÓN DE IMPUESTO
INDUSTRIA Y COMERCIO
PUBLICIDAD EXTERIOR VISUAL
Su solicitud ha sido enviada
La solicitud será revisada por el municipio, y se le informará del estado del proceso vía correo electrónico
OK
LINKS DE INTERES
Normatividad
Centro de Ayuda
Contáctanos
Video Tutoriales


https://swimpuestos.villavicencio.gov.co:1443/portal/impuestos.portal.wpninformacionicat.aspx?ICAT,13718614
Información de Contribuyente
Identificación
13718614
Razón Social
OSCAR YONEL SOLER SANABRIA
Régimen
SIMPLIFICADO
Propietario o Representante Legal
(13718614) - OSCAR YONEL SOLE...
Tipo
NO RETENEDOR
Matrícula Mercantil
Es autoretenedor?
NO
Información Detallada
Gestión de firmantes y documentos
Valor a Pagar
Fecha Límite de Pago
07/02/2025
Valor Total a Pagar
0
Fecha del último pago realizado / /
Estado Tributario
Estado Financiero
Recibos Emitidos
Historial de Pagos
Exogenas reportados
Notificaciones Jurídicas
Novedades del Registro
Haga clic en el siguiente botón para realizar una novedad de:
Actualización
Fecha de Radicación
Tipo de Novedad
Novedad No.
Fuente
Estado
Observación
18/01/2024
INSCRIPCIÓN
24060110001561
PORTAL PUBLICO
APLICADA
NOVEDAD APLICADA
07/02/2025
ACTUALIZACIÓN
25360110000713
PORTAL PUBLICO
ELABORADA
PENDIENTE POR APROBACIÓN.