

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVISTA
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO DE

17.344.676

1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 00	31 Dic. 10	31 Dic. 20

Nº 353758 R.D. 064

PROFESION ALBANIL TIPO DUP

NOMBRE OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA

WALTER CALDERON

CC 17.344.676

OSCAR E ZABALA C





FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ZABALA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTAÑEDA	NOMBRES OSCAR ENRIQUE
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 17344676	SEXO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 17344676	D.M. 5
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES 10 AÑO 1970 PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Manzana B1 casa 9a Condominio Pacande Comuna 5 casa PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO TELÉFONO 6825552 EMAIL balazabala@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	09	AÑO	1998
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							
PREGRADO	3	X		TECNOLOGIA EN CONSTRUCCION		06	1998	09-4824						
PREGRADO	10	X		ARQUITECTURA		12	2010	A16012012-17344676						
PREGRADO	1	X		ESPECIALIZACION TECNOLOGICA EN IMPLEMENTACION DE SISTEMAS DE INFORMACION GEOGRAFICA		06	2012							

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO 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
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	1200	X		OFICIAL DE CONSTRUCCIÓN	08	1991
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	880	X		ELÉCTRICISTA INSTALADOR DE REDES	02	1996

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
INGLES	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 5461500		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	08	Mes	02	Año	2024	Día	08	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE CONSTRUCCION		DEPENDENCIA CENTRO INDUSTRIA Y SERVICIOS						DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40 Carrera 48 # 6-40 Urb. Guayurib					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 5461500		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	08	Mes	09	Año	2023	Día	16	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR		DEPENDENCIA AGOINDUSTRIA						DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40					

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 5461500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	02	Año	2023	Día	09	Mes	08	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1972 INSTRUCTOR			DEPENDENCIA CISM DEL META					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 86825264			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2022	Día	17	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR			DEPENDENCIA CISM DEL META					DIRECCIÓN Cra. 48 # 6-40 URBANIZACIÓN 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 6825502			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	18	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA INDUSTRIA					DIRECCIÓN - Cra. 48 #6-40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6628555			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2020	Día	09	Mes	11	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA INDUSTRIA					DIRECCIÓN CARRERA 25N 4E 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	04	Mes	02	Año	2019	Día	20	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA INDUSTRIA					DIRECCIÓN CARRERA 25N 4E 16						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6685552			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2018	Día	15	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA INDUSTRIA					DIRECCIÓN CARRERA 25N 4E 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6685552			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	03	Año	2017	Día	15	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA INDUSTRIA					DIRECCIÓN CARRERA 25N 4E 16						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	02	Año	2016	Día	16	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COORD. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	30	Mes	01	Año	2015	Día	30	Mes	11	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COORD. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	02	Año	2014	Día	12	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COORD. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	21	Mes	02	Año	2014	Día	30	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	04	Mes	02	Año	2013	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	09	Año	2012	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD AZ DISEÑO Y CONSTRUCCION				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3172307659			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	08	Año	2012	Día	20	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA DISEÑO					DIRECCIÓN CARRERA 28 4D 45					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	12	Mes	03	Año	2010	Día	07	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2010	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2010	Día	11	Mes	03	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	02	Año	2009	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	30	Mes	10	Año	2008	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	14	Mes	03	Año	2008	Día	30	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	22	Mes	05	Año	2007	Día	15	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	12	Mes	12	Año	2006	Día	31	Mes	03	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	06	Mes	06	Año	2006	Día	15	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	27	Mes	05	Año	2006	Día	15	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD TECNO-CONSTRUCCIONES Y MANTENIMIENTO			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3108765440		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	06	Mes	01	Año	2006	Día	30	Mes	10	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA DISEÑO Y CALCULO					DIRECCIÓN BARRIOPOPULAR						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	28	Mes	12	Año	2005	Día	30	Mes	04	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	09	Año	2005	Día	18	Mes	12	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	12	Año	2004	Día	25	Mes	01	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
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	14	Mes	09	Año	2004	Día	17	Mes	12	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						
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	29	Mes	12	Año	2003	Día	30	Mes	05	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS						

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		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	16	Mes	07	Año	2003	Día	24	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN Kilometro 1 vía acacias					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	28	Mes	08	Año	2000	Día	22	Mes	10	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA					DIRECCIÓN KILOMETRO 1 VIA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	22	Mes	06	Año	2000	Día	22	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COORD. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KILOMETRO 1 VIA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	28	Mes	02	Año	2000	Día	27	Mes	04	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COORD. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KILOMETRO 1 VIA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
		Día	29	Mes	11	Año	1999	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	16	Mes	09	Año	1999	Día	15	Mes	10	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	22	Mes	02	Año	1999	Día	31	Mes	03	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	11	Mes	12	Año	1998	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	28	Mes	10	Año	1998	Día	30	Mes	11	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	10	Mes	02	Año	1998	Día	15	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	06	Mes	08	Año	1997	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	03	Mes	03	Año	1997	Día	16	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM VIA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	19	Mes	07	Año	1996	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	24	Mes	05	Año	1996	Día	19	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN KM 1 VÍA ACACIAS					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL META				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	12	Mes	02	Año	1996	Día	03	Mes	05	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA COOR. ACADEMICA INDUSTRIA					DIRECCIÓN CONTRATO					

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 META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	12	Mes:	02	Año:	1996	Día:	03	Mes:	05	Año:	1996
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	24	Mes:	05	Año:	1996	Día:	12	Mes:	07	Año:	1996
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	19	Mes:	07	Año:	1996	Día:	30	Mes:	12	Año:	1996
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	03	Mes:	03	Año:	1997	Día:	16	Mes:	05	Año:	1997
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	06	Mes:	08	Año:	1997	Día:	30	Mes:	12	Año:	1997
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	10	Mes:	02	Año:	1998	Día:	15	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	28	Mes:	10	Año:	1998	Día:	30	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	11	Mes:	12	Año:	1998	Día:	30	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	22	Mes:	02	Año:	1999	Día:	31	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:	16	Mes:	09	Año:	1999	Día:	15	Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN			

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	29	Mes:	11	Año:	1999	Día:	30	Mes:	12	Año:	1999
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	28	Mes:	02	Año:	2000	Día:	26	Mes:	05	Año:	2000
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	22	Mes:	06	Año:	2000	Día:	18	Mes:	08	Año:	2000
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	28	Mes:	08	Año:	2000	Día:	22	Mes:	10	Año:	2000
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	17	Mes:	07	Año:	2003	Día:	24	Mes:	07	Año:	2003
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	30	Mes:	12	Año:	2003	Día:	30	Mes:	05	Año:	2004
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	14	Mes:	09	Año:	2004	Día:	17	Mes:	12	Año:	2004
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	27	Mes:	05	Año:	2006	Día:	15	Mes:	12	Año:	2006
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	06	Mes:	06	Año:	2006	Día:	15	Mes:	12	Año:	2006
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	22	Mes:	05	Año:	2007	Día:	15	Mes:	12	Año:	2007
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	14	Mes:	03	Año:	2008	Día:	30	Mes:	07	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	29	Mes:	10	Año:	2008	Día:	30	Mes:	12	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	30	Mes:	10	Año:	2008	Día:	30	Mes:	12	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	06	Mes:	02	Año:	2009	Día:	30	Mes:	12	Año:	2009
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	18	Mes:	11	Año:	2009	Día:	30	Mes:	12	Año:	2009
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	08	Mes:	09	Año:	2012	Día:	30	Mes:	12
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	04	Mes:	02	Año:	2013	Día:	30	Mes:	12
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	21	Mes:	02	Año:	2014	Día:	12	Mes:	12
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	30	Mes:	01	Año:	2015	Día:	30	Mes:	11
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	10	Mes:	02	Año:	2016	Día:	16	Mes:	12
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	28	Mes:	02	Año:	2017	Día:	15	Mes:	12	Año:	2017
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2018	Día:	15	Mes:	12	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	05	Mes:	02	Año:	2019	Día:	20	Mes:	12	Año:	2019
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	10	Mes:	02	Año:	2020	Día:	09	Mes:	11	Año:	2020
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2021	Día:	18	Mes:	12	Año:	2021
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA.				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 86825264			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2022	Día:	17	Mes:	12	Año:	2022
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN - Cra. 48 # 6-40 URBANIZACIÓN GUAYURIBA						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5461500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	08	Mes:	02	Año:	2023	Día:	09	Mes:	08	Año:	2023
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40 Carrera 48 # 6-40 Urb. Guayuriba,						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELSERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 5461500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	08	Mes:	09	Año:	2023	Día:	16	Mes:	12	Año:	2023
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 48 6 40						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 6825552			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	02	Mes:	02	Año:	2024	Día:	08	Mes:	12	Año:	2024
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERÍA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO EDUCACION MEDIA					DIRECCIÓN CARRERA 40A BIS A SUR 6C 40 ESTE						

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	2	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	17	3
EXPERIENCIA DOCENTE	16	3

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 30 de mayo 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
OSCAR	ENRIQUE	ZABALA	CASTAÑEDA

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="17344676"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="META"/>	Municipio <input type="text" value="VILLAVICENCIO"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="META"/>	Municipio <input type="text" value="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	<input type="text" value="SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/>	Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/>
Dirección	<input "="" "]="" 57="" 69="" 8="" calle="" n="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$41.148.180,00
Otros ingresos y rentas	\$16.900.000,00
TOTAL	\$58.048.180,00

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	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VIVIENDA UNIFAMILIAR	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$45.801.000,00
VIVENDA BIFAMILIAR	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$171.970.000,00
AUTOMOVIL	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$12.000.000,00
MOTO	COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	\$1.500.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CRÉDITO HIPOTECARIO	\$159.375.052,00
TARGETA DE CRÉDITO	\$3.000.000,00
CRÉDITO LIBRE INVERSIÓN	\$27.770.889,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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:

--

1. Año 2023

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

2118656604050



(415)7707212489984(8020) 000211865660405 0

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 7 3 4 4 6 7 6	7	ZABALA	CASTAEDA	OSCAR	ENRIQUE	2 2

24. Actividad económica principal	8 5 4 1	25. Cód. Si es una corrección indique:	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Uno por ciento (1%) de lamparas con factura electrónica	0
-----------------------------------	---------	--	-----------------------------	-------------------------------------	---	---

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	447,390,000	Deudas	30	169,516,000	Total patrimonio líquido	31	277,874,000
------------	------------------------	----	-------------	--------	----	-------------	--------------------------	----	-------------

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	35,234,000	43	0	58	5,000	74	166,000			
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0			
Ingresos no constitutivos de renta	33	4,879,000	44	0	59	0	76	0			
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	77	0			
Renta líquida	34	30,355,000	46	0	61	5,000	78	166,000			
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0			
Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0			
Otras rentas exentas	36	7,664,000	48	0	64	0	81	0			
Total rentas exentas	37	7,664,000	49	0	65	0	82	0			
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0			
Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	0			
Total deducciones imputables	40	0	52	0	68	0	85	0			
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	7,664,000	53	0	69	0	86	0			
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	5,000	87	166,000			
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0			
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0			
Renta líquida ordinaria	42	22,691,000	57	0	73	5,000	90	166,000			
Ren. líquida ced. gen.	91	30,526,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	7,664,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	22,862,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	22,862,000	Renta presuntiva	98	0

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	18,254,000	Cédula de pensiones	Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	1,445,000		Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Renta líquida	101	16,809,000		Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Rentas exentas de pensiones	102	0		Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	16,809,000	Cédula de dividendos y/o participaciones	Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0		Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0		Imp. pagados en el exterior	122	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0		Dividendos, particip. y otros	124	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0	Cédula de ganancias ocasionales	Impuesto neto de renta	126	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0		Impuesto de ganancias ocasionales	127	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0		Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0		Total impuesto a cargo	129	0
Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	39,671,000	Cédula de ganancias ocasionales	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	0
Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	0		Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	626,000
Costos por ganancias ocasionales	113	0		Retenciones año gravable a declarar	132	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0		Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	0
Ganancias ocasionales gravables	115	0	Cédula de ganancias ocasionales			
Saldo a pagar por impuesto	134	0				
Número de dependientes económicos	138	0				
Adición por dependientes a la casilla 92	139	0				
Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Cédula de ganancias ocasionales			
Total saldo a pagar	136	0				
Total saldo a favor	137	626,000				
Aporte voluntario	141	0				

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

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

980. Pago total \$ 0

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

2024-10-07 / 08:00:00 AM

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

91900222198801

983. No. Tarjeta profesional 20243464482781

2024-10-07 / 08:00:00 AM

Firmado



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA identificado(a) con CC 17344676 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/08/2008
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-VILLAVICENCIO-PGP
Categoría:	B

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 18 días del mes de mayo 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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **17344676**, se encuentra afiliado/a desde **19/12/2003** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de mayo de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

OSCAR E ZABALA C

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Información General

Fecha impresión:	VILLAVICENCIO - 2022/10/19	Nro Ingreso:	2022101402019 / PRINCIPAL
Paciente:	OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA	Origen:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
CC:	17344676	Destino:	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Edad:	51 años	Cargo:	INSTRUCTOR
Género:	Masculino	Fecha Ingreso:	2022-10-14 07:19:17
Tipo Evaluación:	EXAMEN PERIODICO	Fecha Salida:	2022-10-14 16:03:08



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS	LABORATORIO CLINICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA	GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A		
OPTOMETRIA	ORINA		
	PERFIL LIPIDICO		

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PERIODICO:	CON RECOMENDACIONES
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	SIN OBSERVACIÓN
ENFASIS - ANEXO OSTEOMUSCULAR:	Definición de caso para el SVE desordenes Osteomusculares CASO DESCARTADO

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realizacion Pruebas Complementarias | ☐ Continuar Manejo Medico |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Uso de E.P.P. | |
| ☒ Higiene Postural | ☒ Remitir a EPS | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

-SE SUGIERE CONTROL CON SU EPS POR MEDICO GENERAL PARA CONTROL MEDICO DE DISLIPIDEMIA . -HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACION BALANCEADA. -REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA. - USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y DE PROTECCION PERSONAL. -AL TRABAJADOR SE LE RECOMIENDA SEGUIR LAS MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL EN EL PUESTO DE TRABAJO USO PERMANENTE DE TAPABOCAS INFORMAR AL EMPLEADOR ANTE LA APARICION DE CUALQUIER SINTOMAS RESPIRATORIO . -SE SUGIERE CONSULTA CON AUDIOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA Y CONTROL SEMESTRAL Y AUTOCUIDADO AUDITIVO . -USAR CORRECCIÓN ÓPTICA EN VISION PROXIMA. USAR EPP VISUALES. HACER PAUSAS DE DESCANSO.

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S..



Profesional Ocupacional: BRIGIDA MAYERLY BARBOSA GUIZA O

Registro M.D: 1121832543

Licencia S.O: 7731



Firma del Paciente: OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA

Identificación: CC. - 17344676



INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

Código del Prestador: NIT: 901200839-9
Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Teléfono: 6668018-3176678051
Web: integrarsalud.isismaweb.com
Email: gerencia@integrarips.com

Descripción del Informe

Fecha de Impresión: 2022/10/19 08:33:19
Impreso por: GERALDINE LOPEZ BENAVIDEZ O

FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL USO Y MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA SALUD OCUPACIONAL

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 17344676	Nro Historia:	17344676
Paciente:	ZABALA CASTAÑEDA OSCAR ENRIQUE	Nro Ingreso:	2022101402019
Fecha Nac:	1970/10/30	Fecha Ingreso:	2022-10-14 07:19:17.000
Dirección:	DOÑA LUZ	Tipo de Evaluación:	Periodico
Edad:	51 años	Enfasis:	Anexo Osteomuscular
Teléfono:			
Nombre del Cargo:	INSTRUCTOR		

Antecedentes - Familiares

P M H O
A A R T
D D N R
R R O S
E E S S

- | | | | | |
|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|---|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Hipertensión Arterial |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Enfermedad coronaria / infarto agudo de miocardio |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Enfermedad cerebrovascular |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Alergias |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Diabetes |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Artritis |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Psiquiatricos |
| ☐ | ☒ | ☐ | ☐ | Cancer |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Hipotiroidismo |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Perdida Auditiva |

P M H O
A A R T
D D N R
R R O S
E E S S

- | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Glaucoma |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Sindrome Convulsivo |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Tuberculosis |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Asma Bronquial |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Obesidad |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Trastornos Metabolicos |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Enfermedades Gastrointestinales |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Trastornos Geneticos |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Enfermedades Autoinmunes |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Homicidio |
| ☐ | ☐ | ☐ | ☐ | Suicidio |

Observaciones

CANCER CUELLO UTERINO MAMA

Antecedentes - Personales

Habitos

Actividad Fisica

Actividad Fisica	Fisicamente Activo (a) ▼	
Atletismo	No Practica ▼	NO REFIERE
Natacion	No Practica ▼	NO REFIERE
Fútbol	Ocasional ▼	UNA VEZ A LA SEMANA
Ciclismo	No Practica ▼	NO REFIERE
Motociclismo	No Practica ▼	NO REFIERE
Baloncesto	No Practica ▼	NO REFIERE
Otro	NO REFIERE	

Alcoholismo

- ☐ Ha sentido usted que debe beber menos?
- ☐ Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?
- ☐ Alguna vez se ha sentido mal por su forma de beber?
- ☐ Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?

Nivel de Consumo: No Consume

Observaciones: NO REFIERE

Tabaquismo

Tabaquismo	No fuma ▼
Otro	NO REFIERE

Tejo	No Practica ▼	NO REFIERE
Poligono	No Practica ▼	NO REFIERE
Musica a Alto Volumen	No Practica ▼	NO REFIERE
Walkman, Ipod, Mp3, Mp4	No Practica ▼	NO REFIERE
Otros habitos:	NO REFIERE	
Observaciones:	NO REFIERE	

Servicio Militar	No ▼	NO REFIERE
Otros Extralaborales:	NO REFIERE	

Neurologico

Epilepsia	No ▼	NO REFIERE
Sindrome Convulsivo	No ▼	NO REFIERE
Parkinson	No ▼	NO REFIERE
Otros:	NO REFIERE(imprime 235)	

Cefalea / Migraña	[Seleccione] ▼	NO REFIERE
Masas Cerebrales	No ▼	NO REFIERE
Trauma Craneoencefálico	No ▼	NO REFIERE
Eventos Cerebrovasculares	No ▼	NO REFIERE

Organos de Los Sentidos

Sinusitis	No ▼	NO REFIERE
Otalgia	No ▼	NO REFIERE
Vertigo	No ▼	NO REFIERE
Acufenos	No ▼	NO REFIERE
Enfermedades Virales	No ▼	NO REFIERE
Glaucoma	No ▼	NO REFIERE
Cataratas	No ▼	NO REFIERE
Pterigio	No ▼	NO REFIERE
Trauma Ocular	No ▼	NO REFIERE
Patologia Visual	Si ▼	presbicia
Rinitis	No ▼	NO REFIERE

Otitis	No ▼	NO REFIERE
Otorrea	No ▼	NO REFIERE
Otorragia	No ▼	NO REFIERE
Prurito	No ▼	NO REFIERE
Sensación de Oído Tapado	No ▼	NO REFIERE
Tinnitus	No ▼	NO REFIERE
Transtorno Auditivo	No ▼	NO REFIERE
Otros Otologicos	NO REFIERE	
Sintomas de Oído	No ▼	NO REFIERE
Sintomas Nariz	No ▼	NO REFIERE
Sintomas Garganta	No ▼	NO REFIERE

Alergias y Otros Patologicos

Alergias	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Cancer	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Enfermedades Virales	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Otro	NO REFIERE	

Cardiovascular y Respiratorio

Infartos	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Enf. Pulmonar Obstructiva Cronica	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Valvulopatias	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Hipertension Pulmonar	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Hipertension Arterial	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Asma	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Soplo Cardiaco	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Bronquitis	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Arritmia Cardiaca	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Neumonia	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
			Silicosis	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Cardiopatias	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Sindrome de Apnea del Sueño	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Antecedente Cerebro Vascular	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Trombosis	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE				

Gastro Intestinal

Reflujo Gastroesofagico	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Estreñimiento	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Enfermedad Acido Peptica	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Hemorroides	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Ulcera Gastrica	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Sindrome Hiperemetico	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Sindrome Colon Irritable	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Calculos Vesicula	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Hernias	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	otros	NO REFIERE	

Endocrino y Metabolico

Alteración de Tiroides	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Alteracion de Glicemia	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Coolesterol Elevado	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE	Otros Patologicos	NO REFIERE	

Genito Urinario

Calculos Renales	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Enfermedad Prostatica	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Varicocele	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Infeccion Vias Urinarias	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Pielonefritis	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
Reflujo Vesico Uretral	<input type="text" value="No"/>	NO REFIERE
otros	NO REFIERE	

Gineco Obstetricos

--

Osteomuscular

Fracturas	No	▼	NO REFIERE
Esquinces	No	▼	NO REFIERE
Luxaciones	No	▼	NO REFIERE
Tendinitis	No	▼	NO REFIERE
Síndrome Túnel del Carpo	No	▼	NO REFIERE
Radiculopatía	No	▼	NO EXAMINADO
Bursitis	No	▼	NO REFIERE
Epicondilitis	No	▼	NO REFIERE
Artrosis	No	▼	NO REFIERE
Escoliosis	No	▼	NO REFIERE
Retracciones Musculares	No	▼	NO REFIERE
Malformaciones	No	▼	NO REFIERE
Discopatías	No	▼	NO REFIERE
Fibromialgia	No	▼	NO REFIERE

Cervicalgia	No	▼	NO REFIERE
Lumbalgia	No	▼	NO REFIERE
Lesión en meniscos	No	▼	NO REFIERE
Hombro doloroso	No	▼	NO REFIERE
Otro TRAUMA DE COLUMNA TORACICA A LUMBAR HACE 40 AÑOS .			

Autoinmunes

Artritis	No	▼	NO REFIERE
Lupus - Eritematoso sistémico	No	▼	NO REFIERE
Síndrome Sjögren	No	▼	NO REFIERE
Otros: NO REFIERE			

Congénitas

Labio y/o Paladar Hendido	No	▼	NO REFIERE
Otra: NO REFIERE			

Enfermedad de Transmisión Sexual

VIH	No	▼	NO REFIERE
VPH	No	▼	NO REFIERE
Sífilis	No	▼	NO REFIERE
Blenorragia	No	▼	NO REFIERE
otros NO REFIERE			

Enfermedades Infecciosas y Eruptivas

Hepatitis	No	▼	NO REFIERE
Dengue	No	▼	NO REFIERE
Malaria	No	▼	NO REFIERE
Fiebre Amarilla	No	▼	NO REFIERE
Parotiditis	No	▼	NO REFIERE
Sarampión	No	▼	NO REFIERE
Rubeola	No	▼	NO REFIERE
Otras NO REFIERE			

Dermatológicos

Nevus	No	▼	NO REFIERE
Micosis	No	▼	NO REFIERE
Xerodermia	No	▼	NO REFIERE
Dermatitis Atópica	No	▼	NO REFIERE
Dermatitis de Contacto	No	▼	NO REFIERE
Quemaduras	No	▼	NO REFIERE
Otros NO REFIERE			

Transfusiones

Descripción	NO REFIERE
-------------	------------

Revision Por Sistemas

Sintomas Constitucionales SIN HALLAZGOS	Sintomas Neurologicos SIN HALLAZGOS
Sintomas Respiratorios NIEGA ANTECEDENTES DE COVID , REFIERE TRES DOSIS DE PHFIZER	Sintomas Cardio Vasculares SIN HALLAZGOS
Sintomas Gastro Intestinales SIN HALLAZGOS	Sintomas Genito Urinarios SIN HALLAZGOS
Sintomas Osteo Muscular SIN HALLAZGOS	Sintomas Dermatologicos SIN HALLAZGOS
Sintomas de los Organos de Los Sentidos	

Quirurgicos

Cirugia de Abdomen y/o Genitourinaria	No	NO REFIERE
Cirugia de Cabeza y Cuello	No	NO REFIERE
Cirugia de Torax	No	NO REFIERE
Cirugia de Extremidades	No	NO REFIERE
Cirugia de Piel	No	NO REFIERE
Cirugia de Tiroides	No	NO REFIERE
Otros Quirurgicos		NO REFIERE

Psiquiatricos

Hipocondriasis	No	NO REFIERE
Transtornos Depresivos	No	NO REFIERE
Histeria	No	NO REFIERE
Paranoia	No	NO REFIERE
Desviacion Psicopatica	No	NO REFIERE
Psicastenia	No	NO REFIERE
Esquizofrenia y otros Transtornos Psicoticos	No	NO REFIERE
Hipomania	No	NO REFIERE
Transtornos de Ansiedad	No	NO REFIERE
Trastornos amnesicos y/o cognoscitivos	No	NO REFIERE
Otro		NO REFIERE

Farmacologicas

Medicamentos Ototoxicos:	No	NO REFIERE
Fármacos:	No	NO REFIERE
Tóxicos Industriales:	No	NO REFIERE
Observaciones:		NO REFIERE

Antecedentes Ocupacionales

Inmunizaciones

Hepatitis B:	[Seleccione] Sin Informacion	NO PRESENTA
Tetanos:	[Seleccione] Sin Informacion	NO PRESENTA
Fiebre amarilla:	[Seleccione] Sin Informacion	NO PRESENTA
Influenza:	[Seleccione] Sin Informacion	NO PRESENTA
Otros:	[Seleccione] Sin Informacion	NO PRESENTA

Antecedentes Ocupacionales

Accidentes Laborales

Enfermedad Laboral

Examen Fisico

Signos Vitales	Espalda
----------------	---------

Peso 70	[Kg]
Talla 1.69	[Mts]
IMC 24.51	
Interpretacion: Normal	
Perimetro Abdominal 0	[cm]
Frecuencia Cardiaca 77	[X min]
Frecuencia Respiratoria 16	[X min]
Temperatura 36.5	°C
Oximetría Cutanea 94	%SpO2
Tension Arterial 116/80	[mmhg/hg]
Lateralidad	Diestro

Aspecto General

Descripcion aspecto general	BUENO
-----------------------------	--------------

Cabeza

Cuero Cabelludo	Normal	SIN HALLAZGOS
Cara	Normal	SIN HALLAZGOS
Alopécico	[Seleccione]	
Seborrea	[Seleccione]	

Ojos

Parpados	Normal	SIN HALLAZGOS
Conjuntivas	Normal	SIN HALLAZGOS
Escleras	Normal	SIN HALLAZGOS
Pupilas	Normal	SIN HALLAZGOS
Fondo de Ojo	NO EXAMINADO	

Oídos

Pabellon Auricular	Normal	SIN HALLAZGOS
Conductos Auditivos	Normal	SIN HALLAZGOS
Membrana Timpanica	Normal	NO EXAMINADO
Otoscopia	NO EXAMINADO	
Observaciones Generales	NINGUNA	

Nariz

Tabique	Normal	SIN HALLAZGOS
Cornetes	Normal	SIN HALLAZGOS
Narinas	Normal	SIN HALLAZGOS
Mucosas	Normal	SIN HALLAZGOS

Boca

Labios	Normal	SIN HALLAZGOS
Dientes	Normal	SIN HALLAZGOS
Paladar	Normal	SIN HALLAZGOS
Lengua	Normal	SIN HALLAZGOS
Orofaringe	Normal	SIN HALLAZGOS

Extremidades Superiores

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Puntos Dolorosos	Normal	SIN HALLAZGOS
Signos de Radiculopatía	☐ Lasegue ☐ Braga	NO EXAMINADO
Observaciones	SIN OBSERVACION	

Genito Urinario

Genitales Externos	NO EXAMINADO
--------------------	--------------

Extremidades Inferiores

Cadera	Normal	SIN OBSERVACIONES
Muslo	Normal	SIN HALLAZGOS
Rodilla	Normal	SIN HALLAZGOS
Piernas	Normal	SIN HALLAZGOS
Tobillo	Normal	SIN HALLAZGOS
Pies	Normal	SIN HALLAZGOS
Dedos de los Pies	Normal	SIN HALLAZGOS
Pulsos Perifericos	Normal	Normal
Observaciones	SIN OBSERVACIONES	

Osteomuscular

	Fuerza	Movilidad Articular
MMSS	Normal	Normal
MMII	Normal	Normal
Columna	Normal	Normal

Hombro y Codo		
Maniobra de Yegarson	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Prueba de Jobe	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Maniobra de Patte	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Prueba de Gerber	Negativo Ambos	NO REALIZADO

Brazo y codo		
Prueba Para la Epicondilitis	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Prueba de Thompson	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Prueba para la Epitrocleitis	Negativo Ambos	NO REALIZADO

Muñeca		
Signo de Tinel	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Signo de Phalen	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Prueba de Finkelstein	Negativo Ambos	NO REALIZADO

Hombro	Normal	SIN HALLAZGOS
Brazo	Normal	SIN HALLAZGOS
Antebrazo	Normal	SIN HALLAZGOS
Codo	Normal	SIN HALLAZGOS
Muñeca	Normal	SIN HALLAZGOS
Mano	Normal	SIN HALLAZGOS
Dedos de la Mano	Normal	SIN HALLAZGOS
Pulsos Periféricos	Normal	SIN HALLAZGOS
Observaciones	CICATRIZ DE 10 CM QUE COMPROMETE DESDE T-8A T10 Y L1 HASTA L5 SIN DOLOR A LA PALPACION SIN SIGNOS DE RADICULOPATIA	

Cardio Pulmonar

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Percusion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Toráx

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Percusion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Valoracion de mamasNO EXAMINADO

Abdomen

Inspeccion	Normal	SIN HALLAZGOS
Palpacion	Normal	SIN HALLAZGOS
Percusion	Normal	SIN HALLAZGOS
Auscultacion	Normal	SIN HALLAZGOS

Valoracion RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS PLANO SIN HERNIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Piel y Faneras

Piel	Normal	SIN HALLAZGOS
Uñas	Normal	SIN HALLAZGOS
Mucosa	Normal	SIN HALLAZGOS

Observaciones SIN HALLAZGOS

Lumbar		
Hoover	Negativo	NO REALIZADO
Signo de Lassegue	Negativo	NO REALIZADO
Signo de Bragard	Negativo	NO REALIZADO
Cadera		
Prueba Trendelenburg	Negativo	NO REALIZADO
Observaciones	SIN OBSERVACIONES	
Miembro Inferior		
Signo del Bostezo	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Signo del Cajon	Negativo Ambos	NO REALIZADO
Mc Murray	Negativo Ambos	NO REALIZADO

Agudeza Visual

Vision Lejana		
	Sin Correccion	Con Correccion
Ojo Derecho:	20/30	-20/20
Ojo Izquierdo:	-20/25	-20/20
Ambos Ojos:	-20/25	-20/20
Observaciones:	NO REFIERE	
Vision Proxima		
	Sin Correccion	Con Correccion
Ojo Derecho:	-2.00M	-0.5M
Ojo Izquierdo:	-2.00M	-0.5M
Ambos Ojos:	-2.00M	-0.5M
Observaciones:	NO REFIERE	

Paraclinicos

Resultado de Optometría

Diagnostico Principal
PRESBICIA
Observaciones Generales

Resultado de Audiometría

Diagnostico Principal
Observaciones Generales

Resultado de Espirometría

Diagnostico Principal
Observaciones Generales

Resultado de Psicología

Concepto de Psicología

[Seleccione]

Diagnostico Principal
Observaciones Generales

Resultado de Exámen de Alturas

Observaciones Generales

Resultado de Audiometría

Diagnostico Principal
HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Observaciones Generales
OD: DESCENSO LEVE EN FZ AGUDA DE 3KHZ, 6KHZ, MODERADO EN 8KHZ, MODERADO SEVERO PARA 4KHZ OI: DESCENSO MODERADO EN FZ CONV DE DE 500HZ, 1KHZ, Y EN AGUDA DE 3KHZ, 4KHZ, 8KHZ, LEVE EN FZ CONV DE 2KHZ

Resultado de Fisioterapia

Diagnostico Principal
Observaciones Generales

Resultado Psicosensoométrico

Diagnostico Principal
Observaciones Generales

Resultado de Laboratorio Clínico

PERFIL LIPIDICO

Campo	Resultado	Unidad	Referencia
TÉCNICA	.		ESPECTROFOTOMETRIA
COLESTEROL HDL	35	mg/dl	40 a 70 mg/dl
COLESTEROL LDL	120	mg/dl	Hasta 130 mg/dl
COLESTEROL VLDL	49	mg/dl	Hasta 3 mg/dl
TRIGLICÉRIDOS	244	mg/dl	Hasta 170 mg/dl
COLESTEROL TOTAL	204	mg/dl	Hasta 200 mg/dl
OBSERVACIONES	.		

GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Campo	Resultado	Unidad	Referencia
TECNICA	.		ESPECTROFOTOMETRIA
OBSERVACIONES	.		.
GLUCOSA EN SUERO	103	mg/dl	70 a 110 mg/dl

Diagnostico

Diagnostico 1: EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL

Diagnostico 2: PRESBICIA

Diagnostico 3: DEGENERACIONES Y DEPOSITOS CONJUNTIVALES

Diagnostico 4: HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico 5: HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico 6:

Diagnostico 7:

Diagnostico 8:

Diagnostico 9:

Diagnostico 10:

Observaciones al Diagnostico: NIEGA LLEVAR ALGUN PROCESO MEDICO POR LA EPS O POR PARTICULAR .

Conducta

- | | | |
|--|--|--|
| ☐ Control Cardiología | ☒ Control Otorrinolaringología | ☒ Medicina General |
| ☐ Control Nutrición | ☐ Dermatología | ☐ Neumología |
| ☐ Control Optometría | ☐ Ginecología | ☐ Oftalmología |
| ☐ Control Ortopedia | ☒ Laboratorios | |

Recomendaciones Generales: NINGUNA

Recomendaciones Para el Paciente:

Recomendaciones

Recomendaciones Generales

- ☒ Examen Periodico Ocupacional
- ☒ Uso de E.P.P.
- ☒ Pausas Activas
- ☒ Manejo de cargas o Posturas
- ☐ Realizacion Pruebas Complementarias
- ☐ Quimico
- ☒ Remitir a EPS
- ☐ Continuar Manejo Medico
- ☐ Psicolaboral

Recomendacion Preventivas

- ☐ Osteomuscular
- ☐ Visual
- ☐ Alturas
- ☐ Biologico
- ☐ Manipulacion de Alimentos
- ☐ Cardiovascular
- ☐ Cardiovascular y Metabolico
- ☐ Cuidado de la Voz
- ☐ Piel
- ☐ Espacios Confinados
- ☐ Respiratoria
- ☐ Temperaturas Extremas
- ☐ Auditiva

Incluir en el SVE

- ☐ Visual
- ☐ Auditiva
- ☐ Respiratorio
- ☐ Ergonomico
- ☐ Quimico

Ocupacional - Controles

- ☐ Mensual ☐ Bimensual ☐ Trimestral ☒ Semestral ☐ Anual ☐ Confirmatoria

Recomendaciones Especificas:

- SE SUGIERE CONTROL CON SU EPS POR MEDICO GENERAL PARA CONTROL MEDICO DE DISLIPIDEMIA .
- HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACION BALANCEADA.
- REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 1 HORA DIARIA TRES VECES POR SEMANA.
- USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y DE PROTECCION PERSONAL.
- AL TRABAJADOR SE LE RECOMIENDA SEGUIR LAS MEDIDAS DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL EN EL PUESTO DE TRABAJO USO PERMANENTE DE TAPABOCAS INFORMARAL EMPLEADOR ANTE LA APARICION DE CUALQUIER SINTOMAS RESPIRATORIO .
- SE SUGIERE CONSULTA CON AUDIOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA Y CONTROL SEMESTRAL Y AUTOCUIDADO AUDITIVO .
- USAR CORRECCIÓN ÓPTICA EN VISION PROXIMA. USAR EPP VISUALES. HACER PAUSAS DE DESCANSO.

Clasificación

Concepto por Tipo de Evaluación - **Periodico**

CON RECOMENDACIONES



Observaciones al concepto: SIN OBSERVACIÓN

Concepto por Enfoque de Evaluación - **Anexo Osteomuscular**

CASO DESCARTADO



Observaciones al Enfoque: NO REFIERE

Consentimiento Informado del Trabajador

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Nombre Profesional: BRIGIDA MAYERLY BARBOSA GUIZA O

Registro Profesional: 1121832543

Nombre del Paciente: **OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA**

Identificación del Paciente: **CC - 17344676**

Todos los derechos reservados Innvasoft Colombia S.A.S.



INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

Código del Prestador: NIT: 901200839-9
Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Teléfono: 6668018-3176678051
Web: integrarsalud.isismaweb.com
Email: gerencia@integrarips.com

Descripción del Informe

Fecha de Impresión: 2022/10/19 08:33:06
Impreso por: GERALDINE LOPEZ BENAVIDEZ O

FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL USO Y MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA OPTOMETRIA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 17344676	Nro Historia:	17344676
Paciente:	ZABALA CASTAÑEDA OSCAR ENRIQUE	Nro Ingreso:	2022101402019
Fecha Nac:	1970/10/30	Fecha Ingreso:	2022-10-14 07:19:17.000
Dirección:	DOÑA LUZ	Tipo de Evaluación:	Periodico
Edad:	51 años	Enfasis:	Anexo Osteomuscular
Teléfono:			
Nombre del Cargo:	INSTRUCTOR		

Optometria - Anamnesis

USA GAFAS PARA LECTURA DE CERCA.

Optometria - Antecedentes Quirurgicos

Refractiva no NO REFIERE
Catarata no NO REFIERE
Pterigio: no NO REFIERE
Otra: NO REFIERE

Usa correccion visual si - NO REFIERE

Permanente ☐

Lejos ☐

Cerca ☒

Descanso ☐

Ocacional ☐

Ultimo Examen De 1 año a 2 años

Optometria - Antecedentes Personales

	Presenta	Descripcion
Glaucoma:	No	NO REFIERE
Cataratas:	No	NO REFIERE
Rinitis:	No	NO REFIERE
Traumas Oculares::	No	NO REFIERE
Patologia Visual:	Si	presbicia
Hipertension Arterial	No	NO REFIERE
Diabetes	No	NO REFIERE

Optometria - Antecedentes Laborales

☐ Iluminacion inadecuada	☐ Cambios de temperatura
☐ Usuario de computador	☐ Mala ventilacion
☐ Radiaciones Ultravioleta	☐ Gases o humos toxicos

Otros Antecedentes: NO REFIERE

Optometria - Sintomas

☐ Fotofobia

☐ Lagrimeo

☐ Ardor

☐ Ojo Rojo

☒ Vision Borrosa

☐ Vision Doble

☒ Mala Vision Cercana

☐ Mala Vision Lejana

☐ Cefalea

☐ Cansancio

☐ Dolor

☐ Secreción

Otros Sintomas: NO REFIERE

Optometria - Examen Externo

	Presenta	Descripcion
Parpados:	Normal	SIN HALLAZGOS
Conjuntivas:	Normal	SIN HALLAZGOS
Escleras:	Normal	SIN HALLAZGOS
Pupilas:	Normal	SIN HALLAZGOS
Cornea:	Normal	SIN HALLAZGOS
Globo Ocular:	Normal	SIN HALLAZGOS

Optometria - Rx en Uso

	Tipo	Rx en Uso	Observaciones
Ojo Derecho:	NO APLICA	NO REFIERE	NO REFIERE
Ojo Izquierdo:	NO APLICA	NO REFIERE	NO REFIERE

Optometria - Agudeza Visual

Vision Lejana			Vision Proxima		
	Sin Correccion	Con Correccion	Ph	Sin Correccion	Con Correccion
Ojo derecho	20/30	-20/20	NO REFIERE	Ojo derecho	-2.00M -0.5M
Ojo izquierdo	-20/25	-20/20	NO REFIERE	Ojo izquierdo	-2.00M -0.5M
Ambos Ojos	-20/25	-20/20	NO REFIERE	Ambos Ojos	-2.00M -0.5M
Observaciones NO REFIERE				Observaciones NO REFIERE	

Optometria - Vision

	Normal	Anormal
Cromatica	-NORMAL	-
Profundidad	-	-
Observaciones NO REFIERE		

Optometria - Motilidad Ocular

* Punto proximo de convergencia:	NORMAL
* Cover Test - Lejos:	ORTO
* Cover Test - Cerca:	EXO

Optometria - Oftalmoscopía

Ojo Derecho: NORMAL SANO	Ojo Izquierdo: NORMAL SANO
--------------------------	----------------------------

Optometria - Retinoscopía

Ojo Derecho: SOMBRAS CON

Ojo Izquierdo: SOMBRAS CON

Optometria - Queratometría

Ojo Derecho: NORMAL

Ojo Izquierdo: NORMAL

Optometria - Refraccion

RX Final

O.D		ADD+	NO APLICA	AV	NO REFIERE	DP	NO REFIERE
O.I		ADD+	NO APLICA	AV	NO REFIERE	DP	NO REFIERE

Optometria - Diagnosticos

Diagnostico Principal: PRESBICIA
Observaciones al Diagnostico:
Diagnostico Relacionado 1:
Diagnostico Relacionado 2:
Diagnostico Relacionado 3:

Optometria - Conducta

☒ Se continúa com misma RX	☐ Se da Nuevo Control
☐ Se da Remisión	☐ No Requiere RX
☐ Se da Tx Medicamentos	☐ Requiere Nueva Rx
☐ Topografía Corneal	☐ Test de Farnsworth
☐ Realizar prueba ambulatoria	

Optometria - Recomendaciones

☐ Debe usar correccion visual para trabajar	☒ Uso EPP Visual	☐ Uso de Rx para Vision Proxima	☐ PyP
☐ Uso de AR video Terminales	☐ Pausas Activas	☐ Uso de Rx de Descanso	☐ Lubricante Ocular
☒ Uso de Lentes de Proteccion Solar	☐ Uso de Rx para Vision Lejana	☐ Uso Permanente de Rx Optica	

Observaciones de las Recomendaciones: USAR CORRECCIÓN ÓPTICA EN VISION PROXIMA. USAR EPP VISUALES. HACER PAUSAS DE DESCANSO.

Optometria - Remisiones

☐ Valoracion Oftalmologica	☐ Valoracion Ortoptica	☐ Valoracion Lentes de Contacto
---	---	--

Otras Remisiones: NO REFIERE

Optometria - Controles

☐ Mensual	☐ Bimensual	☐ Trimestral	☐ Semestral	☒ Anual	☐ Confirmatoria
----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------------	------------------------------------	---	--

Optometria - Resultado

Resultado de Optometría Normal
* Descripción de la observacion general
NO REFIERE

Consentimiento Informado del Trabajador

Autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y pro exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas q completas y verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o e previstas en la legislación vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener co valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Nombre Profesional: ERIKA GORDILLO CRUZ O

Registro Profesional: 9864

Nombre del Paciente: **OSCAR E ZABALA CASTAÑEDA**

Identificación del Paciente: **CC - 17344676**

Todos los derechos reservados Innovasoft Colombia S.A.S.

OSCAR E ZABALA C



INTEGRAR SALUD Y SEGURIDAD S.A.S.

Código del Prestador: NIT: 901200839-9
Dirección: CALLE 15 N° 37L 10 ET 8 B. ESPERANZA
Teléfono: 6668018-3176678051
Web: integrarsalud.isismaweb.com
Email: gerencia@integrarips.com

Descripción del Informe

Fecha de Impresión: 2022/10/19 08:32:52
Impreso por: GERALDINE LOPEZ BENAVIDEZ O

FORMATO INSTITUCIONAL PARA EL USO Y MANEJO DE LA HISTORIA CLÍNICA AUDIOMETRIA

Datos del Paciente

Identificación:	CC - 17344676	Nro Historia:	17344676
Paciente:	ZABALA CASTAÑEDA OSCAR ENRIQUE	Nro Ingreso:	2022101402019
Fecha Nac:	1970/10/30	Fecha Ingreso:	2022-10-14 07:19:17.000
Dirección:	DOÑA LUZ	Tipo de Evaluación:	Periodico
Edad:	51 años	Enfasis:	Anexo Osteomuscular
Teléfono:			
Nombre del Cargo:	INSTRUCTOR		

Audiometria - Antecedentes personales

Otologicos

	Presenta	Descripcion
Otitis	no	NO REFIERE
Sinusitis	no	NO REFIERE
Rinitis	no	NO REFIERE
Otalgia	no	NO REFIERE
Vértigo	No	NO REFIERE
Hipertension Arterial	No	NO REFIERE
Diabetes	No	NO REFIERE
Acúfenos	no	NO REFIERE
Enfermedades Virales	no	NO REFIERE
Otorrea	no	NO REFIERE
Otorragia	no	NO REFIERE
Prurito	no	NO REFIERE
Sensación de Oído Tapado	no	NO REFIERE
Tinnitus	no	NO REFIERE
Hipoacusia Subjetiva	no	NO REFIERE
Otros Otologicos	NO REFIERE	

Patologicos

	Presenta	Descripcion
Parotiditis	no	NO REFIERE
Sarampión	no	NO REFIERE
Rubeola	no	NO REFIERE
Alteración de Tiroides	no	NO REFIERE
Otros Patologicos	NO REFIERE	

Traumaticos

	Presenta	Descripcion
Trauma Craneoencefálico	no	NO REFIERE
Trauma Directo	no	NO REFIERE
Trauma Acústico	no	NO REFIERE
Otros Traumaticos	NO REFIERE	

Quirurgicos

Sintomaticos

	Presenta	Descripcion
Sintomas Oído	no	NO REFIERE
Sintomas Nariz	no	NO REFIERE
Sintomas Garganta	no	NO REFIERE

Extralaborales

	Presenta	Descripcion
Servicio Militar	no	NO REFIERE
Otros Extralaborales		NO REFIERE

	Presenta	Descripcion
Cirugia de Oído	no	NO REFIERE
Cirugia de Garganta	no	NO REFIERE
Cirugia de Nariz	no	NO REFIERE
Cirugia de Cabeza y Cuello	no	NO REFIERE
Timpanoplastia	no	NO REFIERE
Otros Quirurgicos		NO REFIERE

Toxicos y Farmacos

	Presenta	Descripcion
Medicamentos Ototoxicos	no	NO REFIERE
Fármacos Tóxicos Industriales	no	NO REFIERE
Ultima Audiometria Realizada	De 0 a 6 meses	Normal
Observaciones	DESCENSOSEN EL OI	

Audiometria - Habitos

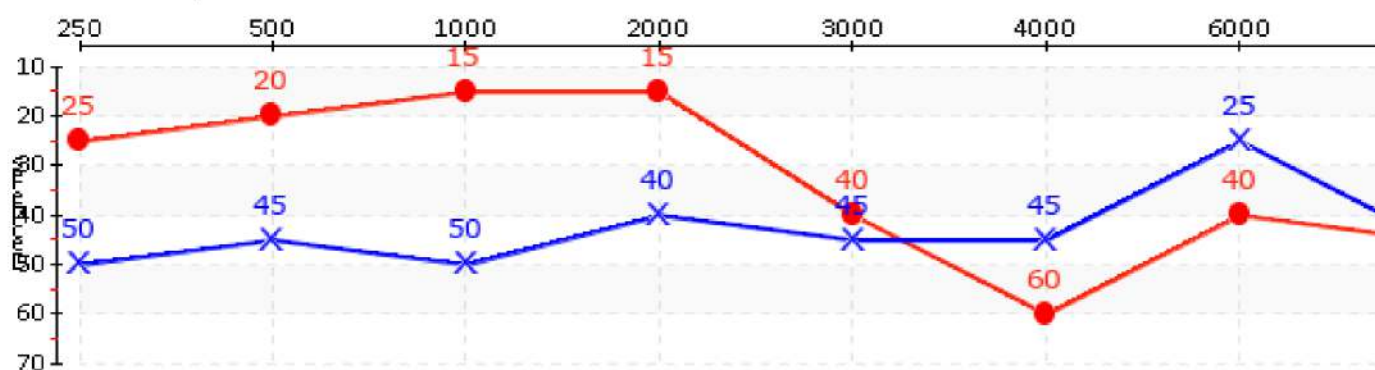
Tejo	No Practica	NO REFIERE
Poligono	No Practica	NO REFIERE
Musica a Alto Volumen	No Practica	NO REFIERE
Walkman, Ipod, Mp3, Mp4	No Practica	NO REFIERE
Otros habitos	NO REFIERE	

Audiometria - Examen Fisico

OIDO DERECHO			OIDO IZQUIERDO		
Pabellon Auricular	Normal	SIN HALLAZGOS	Pabellon Auricular	Normal	SIN HALLAZGOS
Conductos Auditivos	Normal	SIN HALLAZGOS	Conductos Auditivos	Normal	SIN HALLAZGOS
Membrana Timpanica	Normal	SIN HALLAZGOS	Membrana Timpanica	Normal	SIN HALLAZGOS
Otro	SIN HALLAZGOS		Otro	SIN HALLAZGOS	

Audiometria - Grafica

Audiometria por via aerea - ISISMAWEB



Audiometria - Audiograma Actual

Tipo de Examen

Via Aerea

☒ Aerea - OD

☒ Aerea - OI

☒ Aerea Enmascarada - OD

☒ Aerea Enmascarada - OI

☒ Osea - OD

☒ Osea - OI

☒ Osea Enmascarada - OD

☒ Osea Enmascarada - OI

PTA (5123)

OI 45 dB

OD 22.5 dB

Audiometría Previa
1900-01-01T00:00:00

Frecuencias								Oído
250	500	1.000	2.000	3.000	4.000	6.000	8.000	
25	20	15	15	40	60	40	45	Derecho
50	45	50	40	45	45	25	45	Izquierdo

Audiometria - Audiograma Anterior

250	500	1.000	2.000	3.000	4.000	6.000	8.000	Oído
0	0	0	0	0	0	0	0	Derecho
0	0	0	0	0	0	0	0	Izquierdo

Cambio Significativo

No

Audiometria - Audiograma Diferencia

250	500	1.000	2.000	3.000	4.000	6.000	8.000	Oído
0	0	0	0	0	0	0	0	Derecho
=	=	=	=	=	=	=	=	STS
0	0	0	0	0	0	0	0	Izquierdo
=	=	=	=	=	=	=	=	STS

Observaciones

NO REFIERE

Audiometria - Recomendaciones

☒ Remision ORL

☐ Rotar Diadema Telefonica

☐ Control segun PVE

☐ Auditiva segun PVE

☐ Pausa Auditiva

☐ Pruebas Complementarias

☐ Remision a Medicina Laboral

☐ Uso de EPP Auditivo

☐ Elemento de proteccion

☐ Conducir con ventanas cerradas

☐ Reposo auditivo Extralaboral

☐ Limpieza OD

☐ Limpieza OI

☐ Lavado de Oido

Audiometria - Controles

☐ Mensual

☐ Trimestral

☐ Anual

☐ Bimensual

☒ Semestral

☐ Audiometría Confirmatoria

Audiometria - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Interno DISMINUCION MODERADA OIDO IZQUIERDO

Descripción del GATI-SO OD: DESCENSO LEVE EN FZ AGUDA DE 3KHZ, 6KHZ, MODERADO EN 8KHZ, MODERADO SEVERO PARA 4KHZ OI: DESCENSO MODERADO EN FZ CONV DE AGUDA DE 3KHZ, 4KHZ, 8KHZ, LEVE EN FZ CONV DE 2KHZ

Diagnostico Rel 1

Diagnostico Rel 2

Diagnostico Rel 3

Diagnostico Bilateral AUDICION FUNCIONAL OD, HIPOACUSIA DE GRADO MODERADO OI SE SUGIERE CONSULTA CON AUDIOLOGIA Y ORL CONTROL SEMESTRAL Y AUTOCUI

Diagnostico O.D AUDICION FUNCIONAL

Diagnostico O.I DESCENSO MODERADO

Audiometria - Resultado

Resultado de Audiometria

No Interviene

* Descripcion del Resultado general

AUDICION FUNCIONAL OD, HIPOACUSIA DE GRADO MODERADO OI SE SUGIERE CONSULTA CON AUDIOLOGIA Y ORL CONTROL SEMESTRAL Y AUTOCUIDADO AUDITIVO

Consentimiento Informado del Trabajador

Autorizo al médico quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y pro exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas q verídicas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades prev vigente. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones rea que lo requiera.

Nombre Profesional: Kattia Gissella Cortes Cortes 0

Registro Profesional: 1193223684

Nombre del Paciente: OSCAR ENRIQUE ZABALA CA

Identificacion del Paciente: CC - 17344676

ALCALDÍA DE VILLAVICENCIOSECRETARÍA DE HACIENDA MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE IMPUESTOS MUNICIPALES**CERTIFICADO DE REGISTRO
INDUSTRIA Y COMERCIO**www.villavicencio.gov.co @villavoalcaldia
Código Postal 500.001

FECHA: 19/05/2025

No. 2518011000

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 17344676		D.V. 7	2. Tipo de Contribuyente NATURAL		3. Régimen SIMPLIFICADO		
4. Razón Social y/o Nombre del Propietario OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA							
5. Fecha de Inscripción 08/04/2019		6. Estado ACTIVO		7. Fecha de Cancelación		8. ¿Es Retenedor? NO	9. ¿Es Auto Retenedor? NO
10. ¿Es Temporal? NO		11. Identificación del Representante legal 17344676		12. Nombre Representante legal o Propietario OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA OSCAR ENRIQUE ZABALA CASTAÑEDA			

UBICACIÓN

13. Dirección Principal CALLE 12 SUR N 18 /81	15. Departamento META	16. Barrio
14. Ciudad VILLAVICENCIO	18. Teléfono 3102188552	19. Código Postal
17. Correo Electrónico BALAZABALA@HOTMAIL.COM		

CLASIFICACIÓN

Actividades	Código	Código CIU	Fecha de Inicio
Actividad Principal	0	407490	01/01/2018
Actividad Secundaria			
Actividad Terciaria			
Otros			

INFORMACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS

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

Se expide el 19 de mayo 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: ENIETO