851040- 85-2-2025-001348

Yopal 12 mayo 2025

Ingeniero
Cristian Javier Guerra Diaz
proingeniarqsas@gmail.com
R/L Proingenarq S.A.S
Calle 17 No 7 – 43
Monterrey, Casanare

Asunto: Asunto: Ejecución del CONTRATO DE OBRA CO1.PCCNT R.7809067 de 2025 "CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LA ILUMINACION PERIMETRAL Y ADECUACIÓN DE MALLA PERIMETRAL PARA LA SUBSEDE TÚA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE"

Cordial saludo, ingeniero Guerra:

En el marco del contrato de obra No. CO1.PCCNT R.7809067 de 2025, con fecha de inicio 12/05/2025, en ejercicio de las funciones propias de la supervisión del contrato relacionado y en aras de garantizar el cumplimiento de las obligaciones pactadas y requisitos legales, técnicos, ambientales y de SST indicadas en el estudio previo, documento que hace parte integral del contrato, solicito el envío de la siguiente información previo al inicio de actividades:

NUMELAL-2.7.3 OBLIGACIONES DE SST

- ✓ Matriz de peligros actualizada y acorde a los riesgos generados.
- ✓ Matriz de Elementos de Protección Personal, actualizada y ajustada a las actividades a desarrollar al interior del proyecto, referenciando el tipo de elemento, normas técnicas.
- ✓ Plan de capacitación de SST incluyendo inducción y reinducción.
- ✓ Plan de Emergencias.
- ✓ Programa de protección contra caídas y procedimiento de rescate
- ✓ Relación del personal que ingresa a las instalaciones con su respectivo pago de seguridad social, certificados de afiliación a EPS, AFP y ARL.
- ✓ Coordinador de Trabajo Seguro en Alturas Hoja de Vida con soportes del profesional, con experiencia certificada mínima de un año relacionada con trabajo en alturas, certificación en la norma de competencia laboral vigente para trabajo seguro en alturas, capacitación en el nivel de coordinador de trabajo en alturas.
- ✓ Listado de trabajadores que desarrollen actividades de trabajo en alturas, con su respectivo Certificado vigente de trabajo en alturas avanzado y reentrenamiento acorde a requerimientos de la normatividad vigente.
- ✓ Listado de equipos para trabajo seguro en alturas con su respectiva certificación.

- ✓ Certificación y Hoja de vida de equipos o herramientas a utilizar con sus soportes de mantenimiento.
- ✓ Botiquín de primeros auxilios, camilla y extintor con su respectiva señalización.
- ✓ Presentar Certificación con membrete de la empresa emitida por el oferente y firmada por el representante legal en donde se manifieste que la empresa cuenta con el Programa de prevención y protección contra caídas de alturas y procedimiento de rescate de acuerdo con los requerimientos de la normatividad vigente.
- ✓ Antes de iniciar las actividades de trabajo seguro en alturas presentar, permiso de trabajo y ATS firmado por el coordinador de alturas e interventor. Estos permisos se firmarán diarios y en campo.
- ✓ Acta de entrega de elementos de protección personal
- ✓ Desarrollo de inspecciones planeadas para la identificación de condiciones de obra.
- ✓ Procedimiento seguro para el desarrollo de actividades críticas y permisos de trabajo.
- ✓ Presentar Certificado de afiliación de la ARL de la empresa oferente con el tipo de riesgo. (IV, V según la actividad).
- ✓ presentar listado de trabajadores que desarrollen actividades de Curso avanzado coordinador TSA, Trabajadores autorizados y certificados en CONTE, acorde a requerimientos de la normatividad vigente. trabajo en alturas y eléctrico, con su respectivos Certificados
- ✓ El oferente previo al inicio de las actividades de trabajo eléctrico debe presentar la licencia del Concejo Nacional de Técnicos Electricistas- CONTE, de los técnicos operarios que realicen esta actividad.

NUMERAL 2.7.3.1 AMBIENTAL- LUMINARIAS LED

- ✓ Las luminarias LED dependiendo de su utilización deben garantizar el cumplimiento de un DISEÑO DETALLADO sección 210.2.3 GENERALIDADES DEL DISEÑO DE ILUMINACIÓN, del ANEXO GENERAL DEL RETILAP, dado que es obligatorio para, alumbrado público, iluminación industrial, iluminación comercial con espacios de mayores a 500 m2 y en general en los lugares donde se tengan más de 10 puestos de trabajo, iluminación de salones donde se imparta enseñanza, o lugares con alta concentración de personas en un mismo salón (50 o más), durante periodos mayores a dos horas.
- ✓ Las luminarias LED utilizadas deben cumplir con las características generales de los capítulos 3, 4 y 5 del Anexo general del RETILAP, destacando: ILUMINACIÓN INTERIOR: numerales 320.1.1 y320.1.2 ALUMBRADO PÚBLICO: deben cumplir requisitos adicionales del numeral 320.3 que son los requisitos particulares de luminarias para alumbrado público LUMINARIAS EXTERIOR: numerales 320.1.1 y 320.1.2 y adicional 320.3.
- ✓ Dentro de la ficha técnica entregada por el proponente o en la información del

fabricante o comercializador se debe verificar que las luminarias cumplan con los siguientes requisitos mínimos:

- Condiciones eléctricas definidas por la Red Eléctrica: Tensión (V), Frecuencia (Hz).
- Factor de potencia 0.9 V o superior.
- Temperatura de color mínimo entre 3000 y 6500 Kelvin (K).g
- Eficacia luminosa de la luminaria debe ser mínimo de 85 lm/w para iluminación interior.
- Eficacia luminosa de la luminaria debe ser mínimo de 110 lm/w para iluminación industrial.
- Eficacia luminosa de la luminaria debe ser mínimo de 115 lm/w para iluminación exterior y alumbrado público.
- Índice de Reproducción Cromática mínimo >80 en Iluminación Interior.
- Índice de Reproducción Cromática mínimo >70 en Iluminación Industrial.
- Índice de Reproducción Cromática mínimo >70 en Iluminación Exterior alumbrado Público.
- Grado IP mínimo IP65 para iluminación industrial.
- Grado IP mínimo IP66 para iluminación exterior y alumbrado público.
- Carcasa en Aluminio para Alumbrado Exterior y Alumbrado Público.
- ✓ Se prohíbe la adquisición de luminarias compuesto de mercurio.

NUMERAL 2.7.3.2 AMBIENTAL- CONSTRUCCIONES

- ✓ Prever desde el diseño que las luminarias que se vayan a instalar sean únicamente LED de la máxima eficiencia existente en el mercado.
- ✓ Prever desde el diseño la instalación de sistemas temporizadores que permitan reducir los consumos.
- ✓ El proveedor debe garantizar que las luminarias que se instalen/cambien sean únicamente LED de la máxima eficiencia existente en el mercado.
- ✓ Presentar informe con la identificación de los peligros y riesgos de la obra y definir los controles para los mismos.
- ✓ Presentar plan de capacitaciones y soportes de capacitación del personal de la obra en temas ambientales y de seguridad y salud.
- ✓ Presentar programa de manejo de residuos de la obra que incluya residuos ordinarios, aprovechables, peligrosos, residuos de construcción y demolición, residuos vegetales.

NOTA: El proveedor deberá garantizar el adecuado manejo y disposición de los residuos generados con ocasión a la obra y suministrar al SENA los certificados expedidos por un gestor autorizado, según aplique.

NUMERAL 2.7.2 TECNICO

- ✓ Relación del personal profesional, técnico y operativo
- ✓ Cronograma de obra previo al inicio de las obras, para aprobación de la supervisión.
- ✓ Mantener el orden y organización en las áreas de trabajo y señalización de las mismas.

De otra parte, se recuerda el cumplimiento de las siguientes actividades y entrega de soportes para el expediente contractual:

- ✓ Diligenciamiento de la bitácora de obra física diaria y firmada por el supervisor del contrato y/o apoyo técnico de supervisión y el manejo adecuado de la misma, así como la elaboración del informe de avance de obra mensual durante los cuatro (4) meses, el cual deberá radicarse los 5 primeros días de cada mes de ejecución del contrato que debe contener como mínimo:
  - ✓ Descripción de los trabajos ejecutados.
  - ✓ Aspectos legales.
  - ✓ Aspectos ambientales.
  - ✓ Registro de maquinaria y equipos.
  - ✓ Registro de personal.
  - ✓ Materiales.
  - ✓ Programa de trabajo y avance del proyecto.
  - ✓ Cantidad de trabajos realizados y control de calidad.
  - ✓ Problemas presentados y soluciones planteadas y adoptadas.
  - ✓ Registro fotográfico.

- ✓ Toda modificación al contrato deberá hacerse dentro del término de ejecución de éste y se hará constar en actas de modificación firmadas por el contratista, director de obra y el supervisor y/o Interventor del SENA.
- ✓ Cumplir cabalmente con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales.
- ✓ Efectuar la ejecución del contrato conforme a los diseños y a las especificaciones técnicas requeridas.
- ✓ Mantener y garantizar el óptimo estado, la calidad del servicio ofrecido. En caso de cambio en las características o identificación de algún ítem, el mismo deberá aprobarse por parte del SENA, sin que de manera alguna procedan los cambios unilaterales por parte del contratista.
- ✓ El contratista deberá cumplir con el cuadro de profesionales exigido, de igual forma la disponibilidad y dedicación de acuerdo con lo ofertado, de realizarse algún cambio o modificación al profesional deberá informar a la entidad contratante para su aval entendiendo que debe cumplir con la misma experiencia del profesional ofertado.
- ✓ En el informe final deberá entregar documentación técnica: como planos récord (físico y digital), diseños, memorias de cálculo, licencias, manuales de mantenimiento,

certificaciones que apliquen (RETIE, RETILAP, etc.), bitácoras de obra físicas y aprobadas diariamente por la supervisión del contrato , planes de manejo ambiental, planes de seguridad y salud en el trabajo, certificados de calidad, fichas técnicas, certificados de pruebas de laboratorios, paz y salvo por todo concepto de los proveedores y personal empleado de obra, registro fotográfico del avance de la ejecución de los trabajos.

- ✓ Se insta a cumplir con cada una de las obligaciones estipuladas en el contrato, a fin de garantizar su correcta ejecución.
- ✓ Estar atento a los requerimientos que solicite la entidad contratante.

Se cita a comité de obra de inicio de actividades el lunes 12 de mayo a las 2:00 pm en la sala de juntas del Sena sede Yopal.

Cordialmente,

MIRIAM RAMIREZ RINCON
Coordinadora Grupo de Apoyo administrativo
Supervisor contrato No. CO1.PCCNTR.7809067

RaquelMartinezLarrota.
Proyectó: Raquel Martínez Larrota,
Ingeniero Civil, Profesional de Apoyo de Infraestructura

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

Monterrey Casanare, mayo 29 de 2025

Señores
Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA
SUBSEDE TUA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
La Ciudad

REF: CONTRATO No: CO1.PCCNTR. 7809067 DE 2025.

OBJETO: CONTRATAR LA ADECUACIÓN DE LA ILUMINACION PERIMETRAL Y ADECUACION DE LA MALLA PERIMETRAL PARA LA SUBSEDE TUA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE.

ASUNTO: "Solicitud ingreso de personal técnico para labores del contrato según REF.

Cordial saludo, en marco del inicio de las actividades contractuales y contratadas para la *ADECUACIÓN DE LA ILUMINACION PERIMETRAL Y ADECUACION DE LA MALLA PERIMETRAL PARA LA SUBSEDE TUA DEL CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE*, me permito respetuosamente solicitar el ingreso del siguiente personal TECNICO ELECTRICISTA.

Este personal entra a laborar a partir del día 2 de junio de 2025 iniciando con actividades de inspección y ubicación de áreas de trabajo; y culmina actividades una vez se termine la ejecución del contrato de obra, este personal laborara en horas diurnas y nocturnas sabáticos dominicales y feriados.
Se aclara que este personal ya cuenta con toda la documentación referente a afiliaciones a [PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES], entrega de EPP, registro de inducción, y documentación referente a hoja de vida

Es de aclarar que los documentos del personal que se anexa a continuación están afiliados a la empresa (PROINGENIARQ S.A.S).

A continuación, se adjunta un cuadro de personal con las respectivas identificaciones.

PERSONAL QUE INGRESA			
ITEM	**NOMBRE**	**CARGO**	**NUMERO IDENTIDAD**
1	JEAN MICHEL GONZALEZ	TECNICO EELCTRICISTA	1.090.370.935
2	DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ	TECNICO EELCTRICISTA	1.116.801.889
3	FABIAN HUMBERTO CHAVEZ	TECNICO EELCTRICISTA	1.006.636.027
4	CARLOS ENRIQUE PEREZ	TECNICO EELCTRICISTA	71.994.634
5	YIXON WILFRED ARDILA ACHAGUA	TECNICO EELCTRICISTA	1.118.552.421
6	FERNANDO MONTAÑA CONDIA	TECNICO EELCTRICISTA	1.002.603.385

Se anexa los documentos:

- Hoja de Vida
- Cedula de ciudadanía
- Copia afiliación [PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]
- Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

Es de aclarar que el personal mencionado anteriormente realizara actividades relacionadas con electrificación ya que esta capacitado para dichas labores, y obra civil como excavaciones para hincado de postes, tuberías, cajas de inspección.

Se aclara que el técnico electricista PEDRO CARO realizara trabajo en altura ya que está capacitado para esta labor, y que previamente ya fue autorizado por la entidad contratante SENA para el ingreso al área de trabajo y cumple con lo solicitado.

De acuerdo a lo anterior quedamos altamente agradecidos por la atención prestada a esta.

Firma_____
PROINGENIARQ S.A.S.
R/L: CRISTHIAN JAVIER GUERRA DÍAZ

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

HOJA DE VIDA

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES



DATOS PERSONALES

NOMBRES	***PEDRO ANTONIO***
APELLIDOS:	*CARO BENAVIDES*
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	*74.080.289 DE SOGAMOSO*
FECHA DE NACIMIENTO:	*16 – MAY-1982*
LUGAR DE NACIMIENTO:	*MONGUI-BOYACA*
ESTADO CIVIL:	*CASADO*
DIRECCIÓN	*CLL 21A No. 30-81 B/CARIBABARE*
CELULAR:	*312 3608709*
CIUDAD:	*YOPAL*
E-MAIL:	pedro.caro1982@gmail.com

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

INFORMACIÓN ACADÉMICA

SECUNDARIA	*COLEGIO LUCILA PIRAGAUTA* *BACHILER ACADEMICO* *YOPAL CASANARE* *1999*
OTROS	TECNICO ELECTRICISTA CONTE MATRICULA PROFESIONAL 74080289-21587

PERFIL PROFESIONAL

Técnico electricista con experiencia laboral de once años, desarrollando funciones en el mantenimiento preventivo y correctivo de redes y subestaciones eléctricas, instalación de transformadores, banco de ductos, medidores y tendido de bandeja en riel Chanel con cable a la vista. Persona dispuesta a adquirir nuevas experiencias a nivel laboral y aportar conocimientos generando procesos de acción, hábil para emprender y liderar actividades de trabajo en equipo y excelente manejo de relaciones interpersonales.

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	*CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS*
CARGO DESEMPEÑADO	*JEFE DE LINEA VIVA*
JEFE INMEDIATO	*FREDDY CORTES*
TELEFONOS	*311 8146518*
TIEMPO DE SERVICIO	*01/01/2024 AL 21/07/2024*

EMPRESA	*CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS*
CARGO DESEMPEÑADO	*JEFE DE LINEA VIVA*
JEFE INMEDIATO	*FREDDY CORTES*
TELEFONOS	*311 8146518*
TIEMPO DE SERVICIO	*20/11/2023 AL 31/12/2023*

EMPRESA	*CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS*
CARGO DESEMPEÑADO	*JEFE DE LINEA VIVA*
JEFE INMEDIATO	*FREDDY CORTES*
TELEFONOS	*311 8146518*
TIEMPO DE SERVICIO	*05/04/2023 AL 19/11/2023*

EMPRESA	*CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS*
CARGO DESEMPEÑADO	*JEFE DE CUADRILLA*
JEFE INMEDIATO	*FREDDY CORTES*
TELEFONOS	*311 8146518*
TIEMPO DE SERVICIO	*01/12/2022 AL 04/04/2023*

EMPRESA	*CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS*
CARGO DESEMPEÑADO	*JEFE DE CUADRILLA*
JEFE INMEDIATO	*FREDDY CORTES*
TELEFONOS	*311 8146518*
TIEMPO DE SERVICIO	*01/04/2022 AL 30/11/2022*

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

EMPRESA	***GRUPO THEOS SAS***
CARGO DESEMPEÑADO	***JEFE DE CUADRILLA***
JEFE INMEDIATO	***FREDDY CORTES***
TELEFONOS	***311 8146518***
TIEMPO DE SERVICIO	***27/07/2021 AL 31/03/2022***

EMPRESA	***UNION TEMPORAL OM CENTRO1***
CARGO DESEMPEÑADO	***JEFE DE CUADRILLA***
JEFE INMEDIATO	***FREDDY CORTES***
TELEFONOS	***311 8146518***
TIEMPO DE SERVICIO	***23/02/2021 al 26/07/2021***

EMPRESA	***UNION TEMPORAL OM CENTRO1 Y NORTE***
CARGO DESEMPEÑADO	***JEFE DE CUADRILLA***
JEFE INMEDIATO	***FREDDY CORTES***
TELEFONOS	***311 8146518***
TIEMPO DE SERVICIO	***06 /07/2020 AL 22/02/2021***

EMPRESA	***DISEMCO***
CARGO DESEMPEÑADO	***JEFE DE CUADRILLA***
JEFE INMEDIATO	***FREDDY CORTES***
TELEFONOS	***311 8146518***

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

TIEMPO DE SERVICIO	***16 /06/2020 Al 05/07/2020***
EMPRESA	***CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY***
CARGO DESEMPEÑADO	***JEFE DE CUADRILLA***
JEFE INMEDIATO	***HUMBERTO BERNAL***
TELEFONOS	***311 8146518***
TIEMPO DE SERVICIO	***17 /09/2018 Al 15/06/2020***
EMPRESA	***INDE S.A.S.***
CARGO DESEMPEÑADO	***TECNICO COMERCIAL***
JEFE INMEDIATO	***VIVIANA ABRIL CACERES***
TELEFONOS	***(8) 6387030 - 3202194695***
TIEMPO DE SERVICIO	***1 /07/2018 AL 30/09/2018***
EMPRESA	***ENERCA S.A. E.S.P.***
CARGO DESEMPEÑADO	***TECNICO ELECTRICISTA***
JEFE INMEDIATO	***CAROL ROSS MARY ESCOBAR P.***
TELEFONOS	***(8) 6344680***
TIEMPO DE SERVICIO	***24 MESES***
EMPRESA	***BHB INGENIERIA SAS***
CARGO DESEMPEÑADO	***TECNICO ELECTRICISTA***
JEFE INMEDIATO	***DIANA XIMENA HERNANDEZ***
TELEFONOS	***313 3380376***
TIEMPO DE SERVICIO	*1 MES*
EMPRESA	***DIARCO SAS***
CARGO DESEMPEÑADO	***TECNICO ELECTRICISTA***
JEFE INMEDIATO	***ARQ. WILLIAM ENRIQUE CORTES***
TELEFONOS	***3104845998***
TIEMPO DE SERVICIO	*6 MESES*

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

EMPRESA	***W SERVILLANOS SAS***
CARGO DESEMPEÑADO	***TECNICO ELECTRICISTA***
JEFE INMEDIATO	***CARLOS ALBEIRO MONTAÑA***
TELEFONOS	***314 2354663***
TIEMPO DE SERVICIO	*1 MES*

REFERENCIA PERSONALES

NOMBRE:	*JORGE ELIECER COTINCHARA*
OCUPACION:	*TECNICO REFRIGERACION*
CELULAR:	*313 2701530*
NOMBRE:	*GUSTAVO COMBARIZA*
OCUPACION:	*TECNICO ELECTRICISTA*
CELULAR:	*314 3538494*

REFERENCIA FAMILIARES

NOMBRE:	*SANDRA GONZALEZ*
OCUPACION:	*ABOGADA*
CELULAR:	*314 334 5772*

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES
CC. N° 74.080.289 de Sogamoso

Electrificación
Sena
Ingreso
19/05/2025



CEDULA DE CIUDADANIA

REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 74.080.289

Apellidos
CARO BENAVIDES

Nombres
PEDRO ANTONIO

Nacionalidad
COL

Estatura
1.70

Sexo
M

Fecha de nacimiento
16 MAYO 1982

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
MONGUI (BOYACA)

Fecha y lugar de expedición
17 AGO 2000, SOGAMOSO

Fecha de expiración
11 NOV 2032



00885463 4

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL00885463480727<<<<<<<<<<<
8205166M3211119COL74080289<<<7
CARO<BENAVIDES<<PEDRO<ANTONIO<

Calle 21A Nº 30-81 B/ Caribabare
3123608709

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

República de Colombia

CONSEJO NACIONAL
DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CONTE

MATRICULA PROFESIONAL DE TÉCNICO ELECTRICISTA

PEDRO ANTONIO
CARO BENAVIDES
C.C.: 74080289
Resolución: 36787 Fecha: 25/03/2009
Clases: TE-1 TE-2 TE-4 TE-5



CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Este extracto de Matrícula Profesional acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la ley 19 de 1990 y su decreto reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva Resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

CONTE: Avda. 40A 13-09 Piso 9° Edificio Ugi
PBX: 4820606 - Fax: 2328991
Bogotá, D.C. - Colombia
www.conte.org.co

En uso de sus facultades legales y teniendo en cuenta que

Pedro Antonio Caro Benavides

C. C. 74080289

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos y conforme a la resolución M-C036787 de 25/03/2009.

Otorga

Matricula Profesional de Técnico Electricista
MTE. 74080289-21587

De conformidad con la clasificación de actividades de que trata el artículo 3º del decreto reglamentario 991 de 1991, en las siguientes clases:

TE-1 TECNICO EN INSTALACIONES ELECTRICAS INTERIORES
Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al montaje y reparación de circuitos eléctricos de todo tipo de salidas para tomacorrientes, enchufes, salidas para alumbrado, lámparas, luminarias, interruptores, tableros de distribución de circuitos, equipo de medida, protección, control, señalización, conexiones especiales y servicios auxiliares de instalaciones eléctricas residenciales y comerciales.

TE-2 TECNICO EN BOBINADOS ELECTRICOS Y ACCESORIOS
Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al montaje y conexión de motores eléctricos.

TE-4 TECNICO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL
Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado al montaje de equipo eléctrico y accesorios electrónicos de medida.

TE-5 TECNICO EN REDES ELÉCTRICAS
Para adelantar actividades relacionadas con el estudio aplicado a la construcción, montaje, conexión y mantenimiento de redes eléctricas aéreas.

Dada en Bogotá, D. C., 08 MAYO 2009

OSCAR VALENCIA JARAMILLO
Presidente CONTE

DANIEL SANCHEZ SILVA
Consejero Ponente

Rad. 35460

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-13003
5/16/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 74080289, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 21587, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 21587, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 16 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES



El Gobernador de [illegible]
[illegible]

El Colegio Departamental

Lucila Piragauta

[illegible]

Confiere a

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

[illegible] 72.080.289 de Sogamoso

Certificado de Suficiencia de

Educación Básica

[illegible]

[illegible]

[illegible] 11 de Diciembre [illegible] 1979

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

Con Cédula de Ciudadanía No 74.080.289

Cursó y aprobó la acción de Formación

BASICO DE ELECTRICIDAD

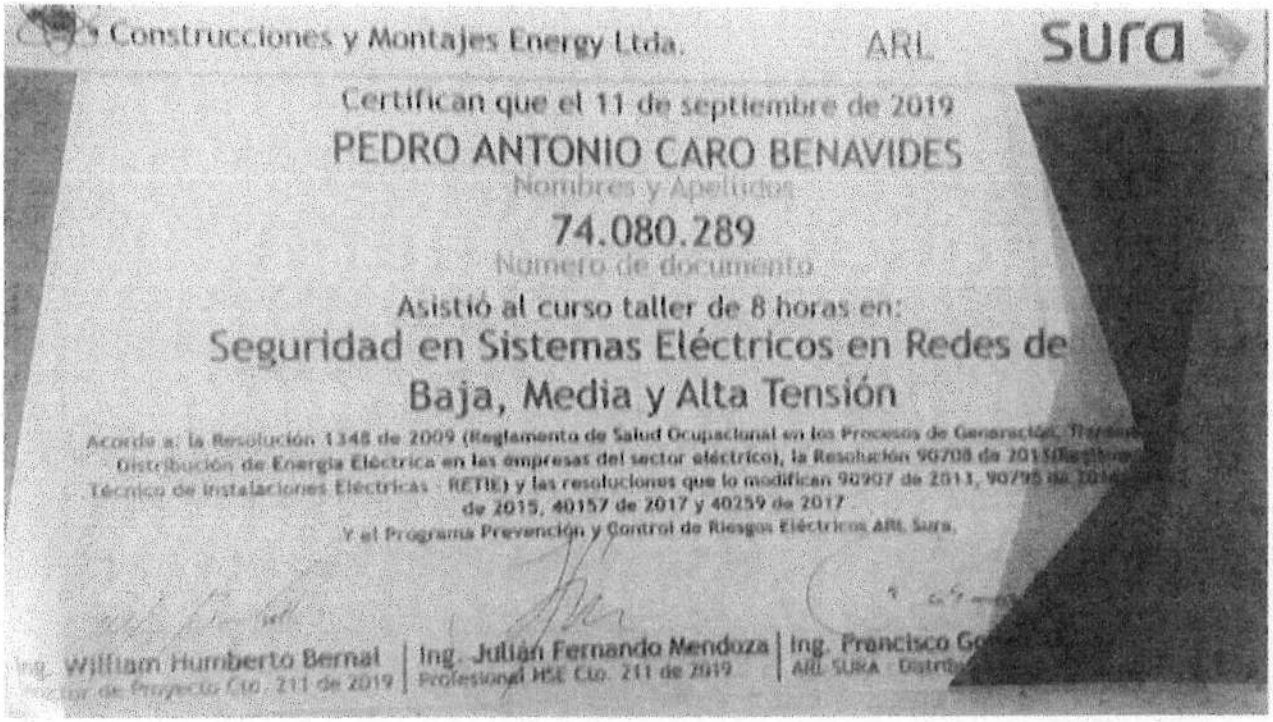
Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Yopal a los Veinticuatro (24) días del mes de Septiembre de Dos Mil Ocho (2008)

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

SGC2008AP00437 24/09/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES



Construcciones y Montajes Energy Ltda.

ARL sura

Certifican que el 11 de septiembre de 2019

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

Nombres y Apellidos

74.080.289

Número de documento

Asistió al curso taller de 8 horas en:

Seguridad en Sistemas Eléctricos en Redes de Baja, Media y Alta Tensión

Acorde a: la Resolución 1348 de 2009 (Reglamento de Salud Ocupacional en los Procesos de Generación, Transmisión, Distribución de Energía Eléctrica en las empresas del sector eléctrico), la Resolución 90708 de 2013 (Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETIE) y las resoluciones que lo modifican 90907 de 2011, 90795 de 2014, 40157 de 2015, 40157 de 2017 y 40259 de 2017

Y el Programa Prevención y Control de Riesgos Eléctricos ARL Sura.

Ing. William Humberto Bernal | Ing. Julián Fernando Mendoza | Ing. Francisco Go
Director de Proyectos Cto. 211 de 2019 | Profesional HSE Cto. 211 de 2019 | ARL SURA - Distrito



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 74080289

Libertad y Orden

NOMBRE

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

FECHA DE NACIMIENTO

16-05-1982

SANGRE-RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

01-04-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

CONDUCIR CON LENTES

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyTTE MCPAL YOPAL



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE.	21-11-2024	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-04-2032	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	01-04-2025	PUBLICO

COSMOCOLOR-LC-21

ESTA LICEN ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC07000635975

Oriental I.P.S.
Seguridad Salud

SAFETY FULL SAS

NIT: 900949012-7
Dirección: Calle 31 # 29-61
Cel: 312 372 1449
Correo: orientalips@gmail.com
YOPAL-CASANARE



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 375

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	05 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÈDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PROINGENIARQ S.A.S	PROINGENIARQ S.A.S

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO	MASCULINO	43 AÑOS 0 MESES 0 DÍAS	CC (Tipo)	74080289 (Número)

Cargo
TECNICO ELECTRCISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

PACIENTE CON PATOLOGÍA QUE NO RESTRINGE LA LABOR

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : PARA VISION PERMANENTE	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	SVE AUDITIVO	HACER DEPORTE
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	DIETA BALANCEADA
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DE BIO-SEGURIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

MARIANA PULIDO TAPIAS
MÉDICO GENERAL
Registro Profesional: 85128/98 Licencia SO: 0136

Firma:

Nombre: PULIDO TAPIAS MARIANA

R. M.: 85128/98 **L.S.O.:** 0136

Código de Seguridad
V1515B1H375

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO

CC: 74080289

Construcciones y Montajes Energy SAS
Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

37 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGÍA

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 74.080.289 expedida en el Municipio de Sogamoso, labora en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA LINEA VIVA** , bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Objeto del contrato: OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL – STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCION LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P. PARA LA ZONA CENTRO 1 Y NORTE.

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
01 de Diciembre 2022	04 de Abril de 2023	CPS 417 de 2022
05 de Abril 2023	19 de noviembre de 2023	CPS 164 de 2023
20 de Noviembre de 2023	30 de Diciembre de 2023	CPS 253 de 2023
09 de Enero de 2024	21 de Julio de 2024	CPS 283 de 2023
21 de Julio de 2024	31 de Diciembre de 2024	CPS 218 de 2024

Se expide a los 31 días del mes de Diciembre del 2024 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

Construcciones y Montajes Energy SAS
Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

36 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

LA ADMINISTRADORA DE PROYECTO CPS 226 DE 2022

CERTIFICA QUE:

La suscrita Administradora de proyectos de CONSTRUCCIONES Y MONTAJES S.A.S se permite certificar que el señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO,** identificado con cedula de ciudadanía numero: 74080289, laboró en el cargo de **JEFE DE CUADRILLA**, desde el PRIMERO (01) DE ABRIL DE 2022 hasta el 30 DE NOVIEMBRE DE 2022, en la ejecución del contrato CPS No. 226 del 2022. Cuyo objeto es **"OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 1 Y NORTE"** Con un contrato duración a término obra labor.

La siguiente se expide a solicitud de la interesado el día Treinta (30) de Noviembre de 2022, en la ciudad de Yopal – Casanare.

Cordialmente:

Diana Yaneth Lancheros Plazas
Administradora de Proyecto
CPS N° 226 de 2022
Cel. 3118146518
Yopal - Casanare

GRUPO THEOS
¡Edificando Futuro!

Nit: 900.193.579-4

CERTIFICA:

Qué él señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO** identificado con cédula de ciudadanía No. **74080289** de SOGAMOSO - BOYACA, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA,** desde el VEINTISIETE (27) DE JULIO DE 2021 hasta el TREINTA Y UN (31) DE MARZO DE 2022, con un contrato a Termino Obra o Labor determinada, para la ejecución del CPS N° 299 de 2021, **"OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 1 Y NORTE".**

La presente se expide a solicitud del interesado a los Treinta y Un (31) días del mes de Marzo de 2022, en la ciudad de Yopal Casanare.

Cordialmente;

DIANA YANETH LANCHEROS
Administradora de Proyecto
Grupo THEOS S.A.S.
CPS N° 299 de 2021
Centro 1 y Norte
Cel. 311 814 65 18
E-mail: diana.lancheros@theos.com.co

Elaboró Diana Lancheros

Unión Temporal
OM CENTRO1
NIT: 901.456.161-3

CERTIFICA:

Que él señor **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES** identificado con cédula de ciudadanía No. **74080289** de SOGAMOSO - BOYACA, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA** desde el Veintitres (23) De Febrero De 2021 hasta el 26 de Julio de 2021, con un contrato a Termino Obra o Labor determinada.

La presente se expide a solicitud del interesado a los Veintisiete (27) días del mes de Julio de 2021 en la ciudad de Yopal Casanare.

Cordialmente,

DIANA YANETH LANCHEROS
Administradora de Proyecto
U.T. OM Centro 1
CPS N° 162 de 2021
Cel. 311 814 65 18

Elaboró Diana Lancheros

Dirección: condominio casa vieja manzana a casa 13
E-mail: om.casanare2020@gmail.com
Teléfono: 6334412
Yopal - Casanare

85

CERTIFICA:

Que él señor **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES** identificado con cédula de ciudadanía No. **74080289** de SOGAMOSO BOYACA, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA** desde el 06 de Julio de 2020 hasta el 22 de Febrero de 2021, con un contrato a Termino Obra o Labor.

La presente se expide a solicitud del interesado a los Veintitrés (23) días del mes de Febrero de 2021 en la ciudad de Yopal Casanare.

Unión Temporal
OM CENTRO 1 Y NORTE

Cordialmente,

DIANA YANETH LANCHEROS
Administradora de Proyecto
U.T. OM Centro 1 y Norte
CPS N° 267 de 2020
Cel. 311 814 65 18

Elaboró
Diana Lancheros

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

Construcciones y Montajes Energy Ltda.

35 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

Nit 891 857 872-7 Responsables de I.V.A
Transversal 57 N° 108-39 BOGOTA D.C
Diagonal 22 No. 36-78 Telefax 7616158 Duitama
Cel. 312 379 2906 E-mail: cmenergyltda@gmail.com

EL GERENTE DE CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY LTDA

CERTIFICA:

Que el señor **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES** identificado con cedula de ciudadanía número **74.080.289**, Quien trabajó para la empresa con tipo de contrato a TERMINO OBRA O LABOR CONTRATADA.

TECNICO ELECTRICISTA

Fecha De Ingreso: 17 de octubre de 2018

***Fecha Terminación De Contrato*:** 31 de enero de 2019

JEFE DE CUADRILLA

Fecha De Ingreso: 01 de febrero 2019

***Fecha Terminación De Contrato*:** 15 de junio de 2020

las labores correspondientes a este cargo las desarrolla en el municipio de YOPAL (Casanare).

Se expide esta certificación a petición del interesado, en la ciudad de Duitama a los Quince (15) días del mes de junio del año 2020.

Atentamente:

LUIS IGNACIO GONZALEZ CUERVO

INDEG S.A.S
NIT. 844.000.956-8

CERTIFICADO DE TRABAJO

Para dar cumplimiento a la obligación 7ª del Artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo

Que él(la) señor(a): **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES,** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No 74.080.289 de Sogamoso, presto sus servicios a esta Empresa desde el 1 de julio de 2018 hasta el 30 de septiembre de 2018. Con Contrato a Termino Fijo.

Desempeñando el cargo de: **TECNICO COMERCIAL.**

Durante todo el periodo laboral demostró ser un trabajador con grandes cualidades, buen trato personal, capacidad de liderazgo y responsable, Cumpliendo cada una de las normas y políticas de la empresa.

Atentamente,

INDEG S.A.S
NIT. 844.000.956-8

VIVIANA F. ABRIL CACERES
Administradora
CPS 296 - 2018

Yopal, 30 de septiembre de 2018

c.c. Archivo.

Transversal 21 No 23-50 Teléfono 098-6387030 Cel. 320 219 46 95
E-mail: administracion@indegsas.com
Yopal - Casanare

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

ENERCA S.A. E.S.P.

Yopal, 2017/10/06 08:53:47
20170213760 Enerca
Empresa de energia de casanare S.A.E.S.P
CORRESPONDENCIA

LA LIDER DE CONTRATACION
DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE ENERCA S.A. E.S.P.

C E R T I F I C A

Que el señor, **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 74 080 289, expedida en Sogamoso (Boyacá), ha prestado los Servicios mediante la siguientes Órdenes de Prestación de Servicios.

NUMERO DE CONTRATO	OPS No. 384 DEL 23 DE JUNIO DE 2015
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO ELECTRICISTA CON MOTOCICLETA PARA EFECTUAR REVISIONES EN TERRENO AL PROCESO DE GESTION CUENTES EN LA ATENCION DE PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
PLAZO CONTRACTUAL	SEIS (6) MESES
VALOR CONTRACTUAL	TRECE MILLONES TRECIENTOS VEINTE MIL PESOS ($13.320.000) PESOS MDA CTE.
FECHA DE INICIO	23 DE JUNIO DE 2015
FECHA DE PREVISTA DE TERMINACION	22 DE DICIEMBRE DE 2015
FECHA DE ACTA DE TERMINACIN	23 DE DICIEMBRE DE 2015

NUMERO DE CONTRATO	OPS No. 121 DEL 14 DE ENERO DE 2016
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO ELECTRICISTA CON MOTOCICLETA PARA EFECTUAR REVISIONES EN TERRENO AL PROCESO DE GESTION CUENTES EN LA ATENCION DE PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
PLAZO CONTRACTUAL INCLUIDO ADICIONAL	UN (1) MESES
VALOR CONTRACTUAL	DOS MILLONES VEINTE MIL PESOS ($2.020.000) PESOS MDA CTE
FECHA DE INICIO	14 DE ENERO DE 2016
FECHA DE PREVISTA DE TERMINACION	13 DE FEBRERO DE 2016
FECHA DE ACTA DE TERMINACIN	15 DE FEBRERO DE 2016

NUMERO DE CONTRATO	OPS No. 290 DEL 02 DE MARZO DE 2016
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNICO ELECTRICISTA CON MOTOCICLETA PARA EFECTUAR REVISIONES EN TERRENO AL PROCESO DE GESTION CUENTES EN LA ATENCION DE PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS DEL SERVICIO DE ENERGIA ELECTRICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P.
PLAZO CONTRACTUAL INCLUIDO ADICIONAL	NUEVE (9) MESES Y VEINTICUATRO (24) DIAS
VALOR CONTRACTUAL INCLUIDO ADICIONAL	DIECINUEVE MILLONES SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL PESOS ($19.796.000) PESOS MDA CTE.
FECHA DE INICIO	02 DE MARZO DE 2016
FECHA DE PREVISTA DE TERMINACION	25 DE DICIEMBRE DE 2016
FECHA DE ACTA DE TERMINACIN	26 DE DICIEMBRE DE 2016

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

ENERCA S.A. E.S.P.

NUMERO DE CONTRATO	OPS No. 148 DEL 17 DE ENERO DE 2017
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICOS PARA EFECTUAR REVISIONES EN TERRENO AL PROCESO DE GESTION CUENTES EN LA ATENCION DE PETICIONES, QUEJAS Y RECURSOS DEL SERVICIO DE ENERGÍA ELECTRICA DE LA EMPRESA DE ENERGIA DE CASANARE S.A. E.S.P
PLAZO CONTRACTUAL	OCHO (8) MESES
VALOR CONTRACTUAL	DIECISEIS MILLONES CIENTO SESENTA MIL PESOS ($16.160.000) PESOS MDA CTE
FECHA DE INICIO	17 DE ENERO DE 2017
FECHA DE PREVISTA DE TERMINACION	16 DE SEPTIEMBRE DE 2017
FECHA DE ACTA DE TERMINACIN	20 DE SEPTIEMBRE DE 2017

Lo anterior, en respuesta al Radicado 20170107686 de fecha 04 de Octubre de 2017. La presente se expide en la ciudad de Yopal, a los cinco (05) dias del mes de octubre de 2017.

CAROL ROSS MARY ESCOBAR PATERNINA
Lider Contratación
ENERCA S.A. E.S.P.

Elaboro: Jennyffer Macias Africano
Apoyo Jurídico Oficina Asesora Jurídica

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

BHB		CERTIFICADO LABORAL		SISTEMA INTEGRADO DE GESTION	
CODIGO:	RH-FT-11	REVISION:	0	FECHA:	May-13

07 DE OCTUBRE DE 2013

CERTIFICADO LABORAL

BHB INGENIERIA S.A.S, certifica que el señor **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES** identificado con Cédula de Ciudadanía Nº 74.080.289 de Sogamoso, presto sus servicios a esta empresa desde el día 23 de Julio del 2013 hasta el día 24 de agosto del 2013 desempeñando el cargo de **TECNICO ELECTRICISTA.**

Tiempo en el cual demostró ser una persona responsable y cumplidora en las normas internas de trabajo.

Cordialmente,

BHB Ingeniería s.a.s
NIT 900.556.671-2

DIANA XIMENA HERNANDEZ B.
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
CEL: 313 338 0376
BHB INGENIERIA S.A.S

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

CERTIFICACION LABORAL

La empresa **DIARCO S.A.S.** (Diseño, Arquitectura y Construcción) con Nit. 844 001 720-1, representada legalmente por **WILLIAM ENRIQUE CORTES DIAZ** con C.C. No. No 17.348.699 de Villavicencio, certifica que el Señor **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES** Identificada con cedula de ciudadania No 74.080.289 de Sogamoso, con M.P. No 74080289-21587, labora en esta Empresa desde julio -2010 hasta la actualidad, en el cargo de Técnico Electricista, en los proyectos de obra e interventoria que desarrolla la Empresa, demostrando responsabilidad y cumplimiento en sus labores diarias.

Se firma en Yopal a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2015, encontrándose a paz y salvo de las partes

DIARCO S.A.S.
NIT. 844.001.720-1
Calle 29 No. 19 - 51 Telefax: 632 0755
Yopal - Casanare

ARQ: WILLIAM ENRIQUE CORTES DIAZ
C.C. No. 17.348.699 de V/cio
R/L: Diarco S.A.S.

HOJA DE VIDA
PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

SOLDADURA ESPECIALIZADA

INGENIERIA ELECTROMECANICA

NIT: 900 627 017-1

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACION DEL ARTICULO 57 DEL CODIGO SUSTANTIVO DE TRABAJO

CERTIFICA

QUE EL SEÑOR PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDEZ IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA No. 74080289 DE MONGUI -BOYACA PRESTO SUS SERVICIOS EN NUESTRA EMPRESA DESDE EL 20 DE JUNIO DE 2013, HASTA EL 20 DE JULIO DE 2013, COMO ELECTRICISTA INDUSTRIAL, REALIZANDO LAS SIGUIENTES FUNCIONES:

- CABLEADO DE POTENCIA Y CONTROL
- CONEXIONADO POTENCIA Y CONTROL
- INSTALACION TUBERIA GALVANIZADA
- INSTALACION DE BANCO DE DUCTOS
- INSTALACION MALLA A TIERRA
- INSTALACION BANDEJA PORTA CABLE
- INSTALACION DE LUMINARIAS MH-400 W FLUORESCENTE
- INSTALACION TOMAS 110, 120, 480 VOLTIOS
- INSTALACION DE TERMINALES PREMOLDEADOS MEDIA TENSION (13,8 KV)
- INSTALACION SISTEMAS DE PROTECCION ATMOSFERICA (PARA RAYOS)
- MONTAJE DE TRANSFORMADORES 100 KVA BAJA TENSION
- MONTAJE UPS

DESEMPEÑANDOSE COMO UNA PERSONA HONORABLE Y CUMPLIDORA DE SUS LABORES ASIGNADAS

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTEREZADO A LOS 24 DIAS DEL MES DE SEPTIEMBRE DE 2013

W Servillanos S.A.S.
Nit.: 900 627 017-1 Reg. Comun
SOLDADURA ESPECIALIZADA
INGENIERIA ELECTROMECANICA

CARLOS ALBERTO MONTAÑA PULIDO

GERENTE GENERAL

CEL 314 235 4663

KL 4 VIA AL MORRO CEL 314 235 46 63 YOPAL-CASANARE
MAIL: wservillanos@hotmail.com

DISEMCO S.A.S. Ingenieros Asociados de Colombia S.A.S.	GESTION DOCUMENTAL	GD-FT-003-12
		22-03-2012
	CERTIFICACION	Rev. 0
	NIT: 826.002.546-5	Hoja 1 de 1

CERTIFICA:

Que él señor **PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES** identificado con cédula de ciudadanía No. **74080289** de SOGAMOSO BOYACA, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA** desde el 16 de Junio hasta el 05 de Julio de 2020, con un contrato a Termino Obra o Labor con un salario mensual de $1.755.606 M/CTE.

La presente se expide a solicitud del interesado a los Seis (06) días del mes de Julio de 2020 en la ciudad de Yopal Casanare.

Cordialmente,

DIANA YANETH LANCHEROS
Administradora de Proyecto
U.T. Centro 1 y Norte
OPS N° 246 Y 264 de 2020
Cel. 311 814 65 18

Elaboró
Diana Lancheros

Construcciones y Montajes Energy SAS
Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

36 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 74.080.289 expedida en Sogamoso, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 417 del 30 de noviembre de 2022
- Salario asignado: $2.000.000 mensual
- Fecha inicio: 01 de diciembre de 2022
- Fecha finalización: 04 de abril de 2023

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
01 de diciembre de 2022		Continuidad con otrosí
01 de marzo de 2023	31 de marzo de 2023	Otrosí N° 1
01 de abril de 2023	04 de abril de 2023	Otrosí N° 2
	04 de abril 2023	Terminación definitiva del contrato 417/2022

Se expide a los 05 días de Abril del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

Construcciones y Montajes Energy SAS
Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

36 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 74.080.289 expedida en Sogamoso, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA GRÚA LÍNEA VIVA**, dentro de sus funciones tiene la operación de plataformas de elevación, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 283 del 28 de Diciembre de 2023
- Fecha inicio: 09 de enero de 2024
- Fecha finalización: Actual

Se expide a los 17 días de Mayo del 2024 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Revisó: Administrador

Construcciones y Montajes Energy SAS
Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

36 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 74.080.289 expedida en Sogamoso, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA GRÚA LÍNEA VIVA**, dentro de sus funciones tiene la operación de plataformas de elevación, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 253 del 15 de Noviembre de 2023
- Fecha inicio: 20 de Noviembre de 2023
- Fecha finalización: 31 de Diciembre de 2023

Se expide a los 17 días de Enero del 2024 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Revisó: Administrador

Construcciones y Montajes Energy SAS
Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

36 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CARO BENAVIDES PEDRO ANTONIO,** identificado con cedula de ciudadanía N° 74.080.289 expedida en Sogamoso, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA GRÚA LÍNEA VIVA,** dentro de sus funciones tiene la operación de plataformas de elevación, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 164 del 30 de Marzo de 2023
- Fecha inicio: 05 de Abril de 2023
- Fecha finalización: 19 de Noviembre de 2023

Se expide a los 17 días de Enero del 2024 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Revisó: Administrador

UT INNOVAR CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS 3M
NIT 900.231.434-9 UNION TEMPORAL 3M GRUPO SAFETY SAS

Obras de Construcción, Mantenimiento, Civiles, mecánicas, Electromecánicas Ambientales –suministro de equipo, maquinaria, personal y transporte.

Bogotá 28 JULIO DE 2022.
Recursos humanos

A QUIEN INTERESE

La presente es Para certificar que el señor PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDEZ . Identificado con cedula de ciudadanía74.080.289. De SOGAMOSO nos ha prestado los servicios de TECNICO ELECTRICISTA PARA MMTO DE LINEA VIVA EN EL CONRATO 5212457 SERVICIO PARA EL MANTENIMIENTO CORRECTIVO, PREVENTIVO A MOTORES ELÉCTRICOS Y REDES DE BAJA Y MEDIA TENSIÓN INSTALADOS EN LA REFINERÍA DE CARTAGENA ECOPETROL S.A.", siendo una persona cumplida, responsable, honesta, Brindando un servicio óptimo y satisfactorio, de manera ordenada a lo requerido

Demostrando así ser una empresa responsable y eficiente en todas sus actividades. Laboro desde el 20 de septiembre de 2016 al 25 de Junio de 2018. CONTRATO A PRESTACION DE SERVICIOS. DEVENGANDO UN SALARIO DE 2.000.000 TECNICO ELECTRICISTA. UNION TEMPORAL INNOVAR CONSTRUCCIONES Y SUMINSITROS CON 3M SAFETY SAS -PARA ECOPETROL COLOMBIA SA.

Esta carta se expide a los 28 días del mes de Julio de 2022

UNION TEMPORAL INNOVAR CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS NIT 900.231.434-9

GUILLERMO A. LOPEZ
Representante Legal
U.T. INNOVAR CONSTRUCCIONES Y SUMINISTROS.

JEFE RECURSOS HUMANOS

NTC ISO 9001:2000

OBRAS DE MONTAJES Y MANTENIMIENTOS CIVILES, GEOTECNIA, SUMINISTRO DE VEHÍCULOS Y MAQUINARIA, ESTRUCTURAS PUENTES

Oficina Principal B/bermeja Carrera 19 No. 49 -12 Ofc. 201 Telefax (097) 6203570
SUCURSAL CAUCASIA CRA 15 Nª 21-100 EDIFICIO LOS TULIPANES OF .202
Telefax (097) 6333159-3138424599
RECURSOS HUMANOS 3193670316 Bogota D.C
E-mail: utinnovat.construsumi@hotmail.com

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

CERTIFICACION CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. DIRECCIÓN: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: ___ ___ ___

SGS CO09/2864

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ] — 74080289
Lugar y fecha de expedición: 17/08/2000 Sogamoso
Sexo: [X]
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:

Primer apellido: CARO
Segundo apellido: BENAVIDES
Nombres: PEDRO ANTONIO
Fecha de Nacimiento: 1982 05 16
Teléfono: 3123608709
Dirección Residencia: CALLE 21 No 30 - 81
BARRIO: Caribabare
Correo Electrónico: mauriciobarrera@gmail.com

ESTADO CIVIL: [X] Casado(a) ☐ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)

CUIDAD	Fecha de ingreso a la empresa	Horas labor mes	CARGO	SUELDO BÁSICO
Yopal	2025 05 19		Electricista	1.423.500

Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos [SI] [NO] Servidor Público [SI] [NO] Nivel Escolaridad: ___
Profesión: ___ Presenta Discapacidad alguna [SI] [NO] Tipo de Discapacidad: ___
En caso de cambio en el No. De identificación, escriba el anterior: ___

SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ.	SUELDO BÁSICO

VIVIENDA: ☐ No tiene [X] Propia ☐ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: [X] Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual

Factor de Vulnerabilidad

☐ Desplazado	☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO)	☐ Desmovilizado o reinsertado	☐ Damnificado desastre natural
☐ Cabeza de familia	☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia	☐ En condición de discapacidad	☐ Población zonas frontera (Nacionales)
☐ Población migrante	☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado	☐ Ejercicio del trabajo sexual	[X] No aplica

Pertenencia étnica
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano [X] No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845998
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer apellido:
Segundo apellido:
Adición [ ] Nombres:
Fecha de Nacimiento:
Recibe subsidio: SI ___ NO ___
Retiro [ ] Tipo y número de Identificación: C.C. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ]
DOCUMENTO PENDIENTE:

EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA	CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A)	SUELDO BÁSICO

En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escribe el número anterior o errado: ___

Solicitud de Datos Personales

Yo, Pedro Antonio Caro Benavides, identificado con cédula de ciudadanía No. 74080289 expedida en Aguazul, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la Institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Pedro Caro
Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

OBSERVACIONES: ___

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!
16 MAY 2025
RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL

La información de este formato está sujeta a verificación

VIGILADO SuperSubsidio

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

CERTIFICACION PENSION

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.080.289**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ENTREGA DE EPP

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	16-05-2025	PROYECTO	ILUMINACION SENA MONTERREY
NOMBRE:	Pedro Antonio CARO Benavides		
CEDULA:	74.080.289	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1		
2	JEAN	1		
3	CARUCHON	1		
4	GUANTES VAQUETA	1PAR		
5	Guantes de nitrilo	1PAR		
6	GAFAS	1		
7	TAPAOIDOS	1PAR		
8	BOTAS	1PAR		

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	JAIMOBER M	CEDULA No.	74814471
CARGO	Profe HSE	FIRMA	

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO, Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

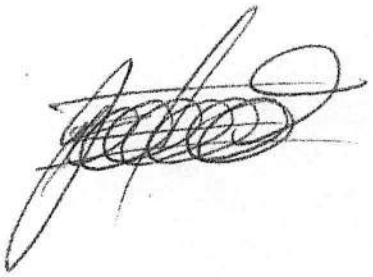
CEDULA No: 74.080.289

REGISTRO DE INDUCCION

PROINGENIARQ S.A.S Proyectos de Ingeniería y Arquitectura	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
	REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	16-05-2025
NOMBRE EMPLEADO:	PEDRO ANTONIO CANO BENAVIDES
CARGO:	TECNICO ELECTRICISTA
INDUCCIÓN / REINDUCCIÓN	✓ /
CONTRATISTA / EMPLEADO	/ ✓

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

CERTIFICADO CONTE

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-13003
5/16/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 74080289, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 21587, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 21587, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 16 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

CERTIFICADO DE AFILIACION EPS

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/05/2025, el empleador PROINGENIARQ SAS identificado con NIT número 901388628 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8782463	16/05/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	74080289	PEDROANTONIO CARO BENAVIDES	1423500	ELECTRICISTA DE CONSTRUCCION	2025-05-19

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

CERTIFICACION ARL

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 16/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-152502	17/05/2025	CC 74080289	PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v. 010

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

PEDRO ANTONIO
CARO BENAVIDES
CC - 74080289

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

CERTIFICACO EN ALTURAS

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 74080289

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Mantener redes de energía de acuerdo con normativa / Redes energizadas media tensión - NIVEL AVANZADO

Código: 280101164 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en YOPAL. A los dos (2) días del mes de Mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

1857098 - 02/05/2024
No Y FECHA REGISTRO

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190028010116422242CC74080289C.

105

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRABAJO

GRUPO EMPRESARIAL ESCALANDO S.A.S.

Certificado por BUREAU VERITAS N° CO18.01709 Código de acreditación : ISO/ IEC 17065 2012 09 CPR -008
Aprobación ministerio de trabajo N°08SE2018220000000028163

CERTIFICA QUE:

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

CON CEDULA DE CIUDADANÍA N° 74080239

CURSO Y APROBO:

CERTIFICACION DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
NIVEL COORDINADOR

Realizado en Yopal - Casanare, el día 27 Noviembre hasta el 04 del Mes Diciembre del Año 2020
Con una duración de **80** Horas

DANIEL R. GUTIERREZ M
Lic. S.O. 6770 S.S. Bogotá
Rep. Legal G.E. Escalando- Instructor

ANGELICA GONZALEZ A.
Lic. S.O. 0454 S.S. Casanare
Entrenador

COD:COORDINADOR 0127

grupoempresarialescalando@gmail.com. TEL: 3208580818, Calle 11 No 28 –697 Yopal – Casanare

GRUPO EMPRESARIAL ESCALANDO SAS

Certificado por Bureau Veritas N° CO18.01709 Codigo de acreditación ISO/IEC 17065 2012 09 CPR-008
Aprobación ministerio de trabajo 08SE2018220000000028163

CERTIFICA QUE:

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

CON CEDULA DE CIUDADANIA N°: 74080289

CURSO Y APROBO:

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO DE TRABAJADORES EN ALTURAS

Realizado en Yopal, Casanare desde el día lunes, 20 de mayo del 2024 hasta el dia lunes, 20 de mayo del 2024

Con duracion de: 8 HRS Expedido en Yopal, Casanare el dia lunes, 20 de mayo del 2024

SECTOR: MINERO ENERGETICO

Empresa: C.M.E CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS Nit:891857872-12
Representante Legal: LUIS IGNACIO GONZALEZ CUERVO ARL:AXA COLPATRIA

DANIEL R. GUTIERREZ M
Lic. S.O. 0648 S.S. Casanare
Rep. Legal G.E. Escalando- Instructor

ANGELA C. GONZALEZ A.
LICENICA SO 0454.
Instructor G.E. ESCALANDO S.A.S.

Representante legal G.E. ESCALANDO: DANIEL RICADO GUTIERREZ MELENDEZ

https://www.google.com/maps/@5.3509396,-72.3868414,18.5z?hl=es&entry=ttu

Calle 11n 28 697 Via Sirivana Yopal- Casanare

ESCALANDO S.A.S
GRUPO EMPRESARIAL

COD: REENTRAB 8000

grupoempresarialescalando@gmail.com
TEL: 3208580818

GRUPO SAFETY SAS - SERVICIOS
Autorización 2018 RES 1197
WWW.GRUPOSAFETYSAS.COM
www.3m.com.co
Autorización– personas Jurídicas – Sept 2013
Icontec– NTC 6072 – 2014 – IQNET - 2[illegible]

MTTO LINEA VIVA 100 HORAS

GRUPO SAFETY SA
NIT 900.691.666-3
ELECTRICO

CERTIFICADO COMPETENTE :

MANTENIMIENTO LINEA VIVA NORMA RES 001348 DE 2009- RETIE 2013 ART 19.2

https://www.3m.com.co/3M/es_CO/mantenimiento-y-reparacion-electrica/materiales-de-apoyo/capacitacion/

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

CEDULA CIUDADANIA : 74.080.289

Asistió y Aprobó la Capacitación y Entrenamiento Mantenimiento en Linea Viva de Redes Aéreas de Distribución de Energía Eléctrica Niveles de Tensión II y III 100 HORAS

Referencia cód.: Folio Archivo: F18 Libro Registro: 61

Cumpliendo los lineamientos de la Retie-. 36.3 y artículo 19 Reti 2013- métodos de trabajo con tensión energizada. Resolución 001348 de 2009 **Resolución 1409 de 2012.** [illegible] **Trabajo y seguridad Social. En el marco nacional y licencia IQNET**

Se expide el siguiente certificado que acredita su idoneidad a Nivel de sur-centro y Norteamérica.

APROBO 27 de JULIO del Dos mil Veintidós (2022)

Se Garantiza la Certificación **Por la cual se establecen los requisitos técnicos y de seguridad para proveedores del servicio de capacitación y en operaciones Eléctricas manipulación Línea Viva.**

Temática de cursado- Rete-trabajo -DISTANCIA – ACONTACTO Y POTENCIAL- Inspección-regulación-aislamiento

Cursado bajo proceso teórico

Resolución 5018 de [illegible] - Codigo Eléctrico Colombiano **NTC 2050 -** Resolución 1[illegible] de 2009 Reglamento de distribución. Ley 143 de 1994. Ley Eléctrica. Resolución 043 de 1995 –ntc 4552

Temario: Manejo de Línea viva en redes Aéreas. Instalaciones eléctricas- Analisis de circuitos 1-2-3 . Instalaciones eléctricas II. Potencia. Cableado y Análisis de mtto eléctrico- instalaciones aéreas industriales- residenciales-manipulación en Línea energizada-contactos en líneas con tensión (Coopser) NFPA 70E—OSHA 1910-1926

conocimientos básicos primeros auxilios. Manejo de nudos Norma básica 1903 de 2013

Actividad pedagógica basado en el Art. 26 Norma 1178 de marzo de 2017

APROBADO
SAFETY QUALITY 3M
27 JUL 2022

HERIBERT TELLO
INGENEIRO ELECTRICISTA
Licencia RES- SN205-143983
Info@safety.com

APROBADO
SAFETY QUALITY 3M
27 JUL 2022

GRUPO ACTIVAS SAS
LPSS
SAFETY SERVICIOS SAS

EMITIDO 27 JUL 2022
VENCE: 27 JUL 2023

ALEJANDRO CARREÑO RES 1197
Entrenador autorizado IQNET

VERIFICACIONES SEDE BOGOTA –CODIGO
TEL: 3123942307- 3193670316- (pbx) 601 7215352
gsafetysas@gmail.com CORREO
soportetecnico.safety@gmail.com

ISO 9001 I. Net
GRUPO SAFETY SAS RES 1197

F61L1851

Web mantenimiento autoriza –gestión documental

GRUPO SAFETY SAS – SERVICIOS –RES 1197
Autorización Nacional 2018
-08SE20182200000000-12312-1272
Bogotá sedes convenio.
Autorización– personas Jurídicas –Sena 2013
Icontec– NTC 6072 – 2014 – IQNET – 2015 INTERNACIONAL

3M TRABAJO EN ALTURAS

8 horas

icontec Internacional

3M SAFETY-GRI COMPANY
https://www.3m.com.co/3M/es_CO/epp-la/soluciones-de-[illegible]eccion-caidas-3M/

JHONATAN ESTIC JARAMILLO GONZALEZ

CEDULA CIUDADANIA : 1.105.305.334

CERTIFICADO DE FORMACION DE OPERADORES DE PLATAFORMAS ELEVADORAS MOVILES DE PERSONAL (PEMP)8 HORAS

Referencia cód.: ***Folio Archivo: F50*** ***Libro Registro: 20***

Temática de cursado
CERTIFICACION ISO 9001.UNE 58923 NORMATIVIDAD –ICONTEC 2769-4
CONCEPTOS SOBRE SST-LABORAL
TIPOS DE PLATAFORMAS ELEVADORAS
ALTURAS - SEGURIDAD
Cursado bajo proceso Teórico Art. 17 de Norma 1178
Cursado bajo proceso practico Art. 18 de Norma 1178

2 horas Ascenso y descenso, Desplazamiento, Posicionamiento, 2 horas suspensión y restricción. Procedimiento de prevención,
2 horas inspección equipos y conocimientos básicos primeros auxilios. Manejo de nudos Norma básica 1903 de 2013
Actividad pedagógica basado en el Art. 26 Norma 1178 de marzo de 2017

Cumpliendo los lineamientos de la Norma Colombiana NTC 2769-4-DE 2012 ICONTEC- INTERNACIONAL IQNET-NTC 6072 Y ALTURAS Resolución 2578 de Diciembre de 2012 bajo la Nueva Resolución 1178 de 28 Marzo 2017- Numeral 1 Articulo 12° Y Resolución 1409 de 2012. Del Ministerio de Trabajo y seguridad Social.
Se expide el siguiente certificado que acredita su idoneidad para Todo el territorio Nacional.
Cursado (07) dias del mes de Agosto del Dos mil Veintidós (2022)
Se Garantiza la Certificación Por la cual se establecen los requisitos técnicos y de seguridad para proveedores del servicio de capacitación PEMP y entrenamiento en protección contra caídas en trabajos en altura.

OPERADOR DE PLATAFORMA ELEVADORA

SAFETY QUALITY 07 AUG 2022 3M
ALBERTO ALFONSO AREVALO
ENTRENADOR AUTORIZADO SENA
Licencia Res- 0500. Sena

SAFETY QUALITY 3M
EMITIDO 07 AUG 2022
ADMINSITRACON BOGOTA
CONVENIO

ISO 9001 icontec IQNet
GRUPO SAFETY SAS RES 1197

VERIFICACIONES SEDE BOGOTA
[illegible]8(-3193670316 (1) -7215352 CORREO:
gsafetysas@gmail.com-info@safety.com

F50L2044

CORSELECT

LA CORPORACION PARA LA FORMACION, SEGURIDAD Y SALUD EN EL SECTOR ELECTRICO S.A.S.

HACE CONSTAR QUE:

PEDRO ANTONIO CARO BENAVIDES

C.C. 74.080.289

Participó y aprobó el curso de:

Reinducción y actualización anual en el mantenimiento de redes aéreas de distribución en línea energizada hasta 34.5 kV técnica a contacto.

Realizado del 22 al 26 de octubre del año 2024.
Con intensidad de Cuarenta y Dos (42) horas académicas.

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Cali, el día 28 de octubre de 2024

JHON WYDMARK VALENCIA C.
Director Ejecutivo

CARLOS ALBERTO CAICEO PAZ
Coordinador Académico

Serial CORSELECT-RAMRDLE-183-2024
www.corselect.com.co

ONAC ACREDITADO

GRUMAS® Grúas & Maniobras Seguras Ltda.



ISO IEC 17024:2012
14-OCP-001

CÓDIGO: 33918

Certifica a:	Pedro Antonio Caro Benavides
C.C.:	74,080,289
Como:	Operador Plataforma de Elevación y Rotación de Trabajo Aéreo Montado Sobre Camión
Tipo:	Mandos en canasta y en tierra — **Capacidad: 600 lb**
Expedido:	2024/06/06 — **Próximo proceso:**
Último seguimiento:	2024/06/06 — **Vigilancia 1** 2025/06/06
Normatividad:	ANSI/SAIA A92.2: 2021 Vehicle-Mounted Elevating and Rotating Aerial Devices, 10.1, 10.3, 10.4, 10.5, 10.6 (1), (2), 10.8, 10.8.1, 10.9 (1) al (7), (9), (10), 10.10(1) al (7), 10.13 - GO-CP-PR-06, V.12

Este documento es personal e intransferible. El portador alcanzó los niveles de competencia teórico-práctico exigidos y será responsable por su buen uso. El certificado tiene vigencia de tres años, sin embargo no tiene validez si no se ha realizado vigilancia antes de la fecha indicada.

Ing. José Narciso Castellanos
Gerente General
Info: certificacion@grumas.com
Tel: (1)4383425 **Cel:** 3175739130

GRUMAS® Grúas & Maniobras Seguras Ltda.

Código: GO-CP-FO-19 V.2. Código: 33918

Certificado digital
Valídelo ingresando a www.grumas.com

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

DOCUMENTOS AFILIACIÓN TÉCNICO ELÉCTRICO

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

JEAN MICHEL GONZALEZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hoja de Vida **Jean Michel González**
Técnico electricista



HOJA DE VIDA

Perfil ocupacional

Técnico en electricidad industrial del SENA , Soy una persona honesta, trabajadora, puntual, que asume con responsabilidad las labores encomendadas realizando procesos con calidad y consciente de la importancia de seguir los procedimientos de seguridad con precisión, con iniciativa, pulcritud, y capacidad de resolver problemas de manera eficiente, buen manejo de relaciones interpersonales demostrando respeto, tolerancia y solidaridad hacia los demás, facilidad para trabajar en equipo para así cumplir las metas establecidas, disposición para trabajo campo, dinámico y proactivo, dispuesto siempre a aprender.

~~Jean Michel González Sánchez~~

Técnico electricista

Hoja de Vida Jean Michel González Sánchez Técnico electricista

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	JEAN MICHEL
APELLIDOS:	GONZALEZ SANCHEZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	CC 1.090.370.935
FECHA DE EXPEDICION:	22-09-2004
LUGAR DE EXPEDICION:	Cúcuta (N. de S.)
FECHA DE NACIMIENTO:	13/06/1986
LUGAR DE NACIMIENTO:	Cúcuta (N. de S.)
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCION:	Cll 9 #1-40
CELULAR:	3132957605

Jean Michel González Sánchez
Técnico electricista

EXPERIENCIA LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
Jefe de cuadrilla

09-07-2024 – 04-05-2025

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
Jefe de cuadrilla

01-01-2024 – 08-07-2024

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
Jefe de cuadrilla

28-11-2023 – 31-12-2023

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
Jefe de cuadrilla

14-04-2023 – 27-11-2023

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
Jefe de cuadrilla

01-12-2022 – 13-04-2023

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
Jefe de cuadrilla

28-10-2022 – 30-11-2022

RYR SOLUCIONES SAS

Técnico electricista de medida directa

05-09-22 hasta 31-10-22

ELECTRO ARCO DEL ORIENTE SAS

Liniero

26-04-21 hasta 31-12-21

ARIOS INGENIERÍA SAS

Liniero

10-08-2020 hasta 24-04-2021

Jean Michel González Sánchez
Técnico electricista

FORMACIÓN ACADÉMICA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Competencia laboral - Montar instalaciones eléctricas internas de acuerdo con normativa- Nivel básico. Arauca- Arauca
Mayo/2022

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Curso especial en redes eléctricas de baja y media tensión
Arauca
Julio 2018

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS CONTE
Seminario Del Reglamento Técnico De Instalaciones Eléctricas **RETIE**
Arauca
Agosto 2017

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Diseño y Construcción de tableros de distribución
Arauca
Agosto 2017

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
AVANZADO TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
Arauca
Julio 2017

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TECNÓLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIA
Arauca junio
2017

UNIDAD EDUCATIVA SIMÓN BOLÍVAR

~~Jean Michel González Sánchez~~

Técnico electricista

BACHILLER ACADEMICO

Arauca

2007

REFERENCIA PERSONAL

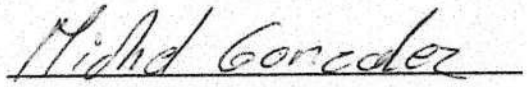
FABIO LEON LIZCANO
Cel.: 3186411384
Coordinador de proyectos ENELAR

OCTAVIANO ALVAREZ ROLÓN
Cel.: 311 4712348
Técnico electricista

REFERENCIA FAMILIAR

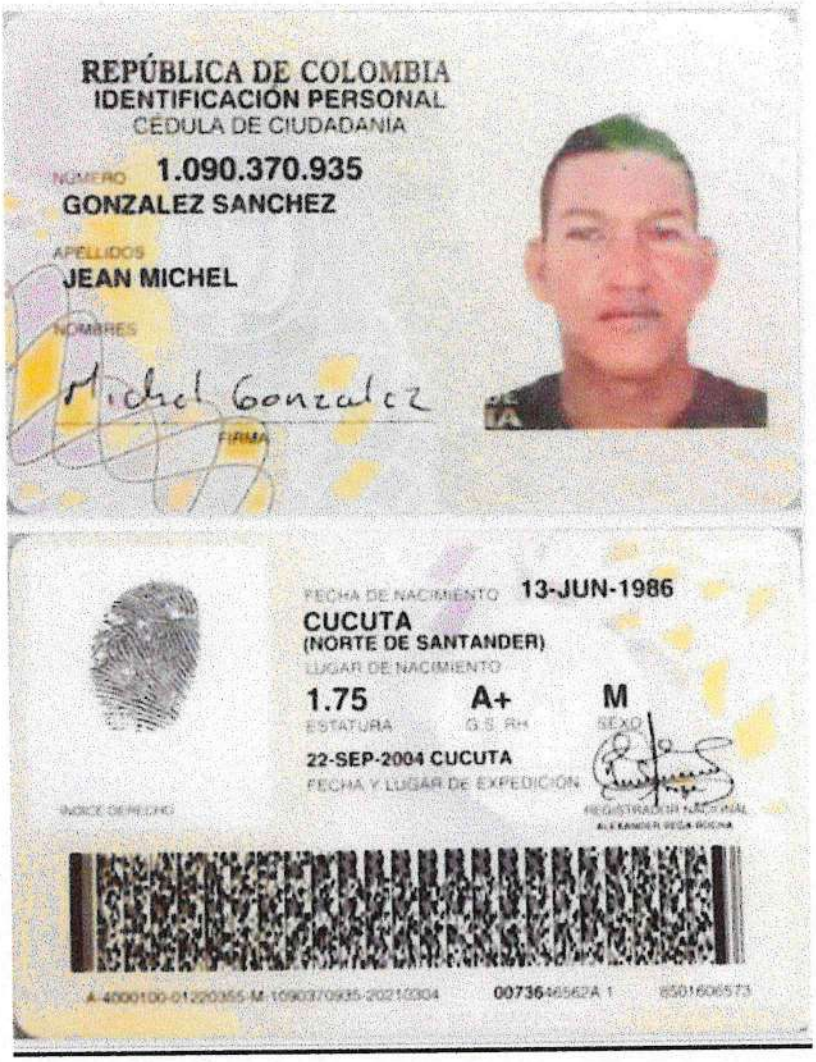
TERESA ALVAREZ
Cel.: 3103664939
Independiente

OLGA TERESA SANDOVAL
Cel.: 3175706802
Comerciante



JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ

CC 1.090.370.935 Cúcuta (N. de S.)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.090.370.935
GONZALEZ SANCHEZ

APELLIDOS
JEAN MICHEL

NOMBRES

FIRMA

FECHA DE NACIMIENTO 13-JUN-1986
CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 A+ M
ESTATURA G.S. R+H SEXO

22-SEP-2004 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

INDICE DERECHO

A-4000100-01220355-M-1090370935-20210304 0073646562A 1 8501606573

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:32:19 AM horas del 09/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1090370935**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ SANCHEZ JEAN MICHEL**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30582 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
Email: dijin.grajc-atc@policia.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 250212588

PIB
09:35:53

Bogotá DC, 09 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1090370935:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315; quejas@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 09 de julio de 2024, a las 09:37:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1090370935
Código de Verificación	1090370935240709093721

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S. NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **GONZALEZ SANCHEZ JEAN MICHEL,** identificado con cedula de ciudadanía N° 1090.370.935 expedida en Cúcuta, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA DE PODAS,** bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 165 del 30 de Marzo de 2023
- Salario asignado: $ 2.262.000 mensual
- Fecha inicio: 14 de Abril del 2023
- Fecha finalización: 27 de Noviembre de 2023

Se expide a los 27 días de Noviembre del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

Reparación y mantenimiento de transformadores de potencia hasta 115 Kv.
Construcción, operación y mantenimiento de líneas hasta 115 Kv.

www.construccionesymontajesenergy.com
Correo Electrónico: gerencia@construccionesymontajesenergy.com
Calle 22 No. 12-130 Yopal - Casanare
Diagonal 22 N° 36-78 Duitama Boyacá
Celular: 313 344 55 90

V É Cáà Üâvv | É Çxá ç ' É Çàt} xá Ay Çx8Üz

36 años TRABAJANDO CONTIGO

SAS

Responsables de I.V.A
NIT. 891.857.872-7

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **GONZALEZ SANCHEZ JEAN MICHEL**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1090.370.935 expedida en Cúcuta, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA Y PODAS**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 416 del 30 de noviembre de 2022
- Salario asignado: $2.000.000 mensual
- Fecha inicio: 01 de diciembre de 2022
- Fecha finalización: 13 de abril de 2023

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
01 de diciembre de 2022		Continuidad con otrosí
01 de marzo de 2023	31 de marzo de 2023	Otrosí N° 1

01 de abril de 2023	13 de abril de 2023	Otrosí N° 2
	13 de abril 2023	Terminación definitiva del contrato 416/2022

Se expide a los 14 días de Abril del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

Jean Michel González Sánchez

Técnico Electricista

Construcciones y Montajes Energy SAS

EL GERENTE DE CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS CERTIFICA:

Que el señor **JEAN MICHEL GONZALEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número **1090370935,** de **CUCUTA- NORTE DE SANTANDER,** Laboró para la empresa con tipo de contrato a , desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA PODAS.** En ejecución del Contrato de prestación de servicios **225 de 2022** "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HEROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"

Fecha de ingreso: 28 de octubre de 2022

Fecha de terminación de contrato: 30 de Noviembre de 2022

Las labores relacionadas con su cargo las desarrollo en el municipio de MONTERREY

Se expide esta certificación a petición del interesado , en la ciudad de Aguazul a los Treinta (30) días del mes de noviembre del año 2022.

Atentamente,

Flor Magalis Ordoñez
Administradora de Contrato 225 de 2022

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista

R&R SOLUCIONES SAS	CERTIFICACIÓN LABORAL	Código: F-TH-20
		Versión: 01
		F.A. 21/08/2020
		Página 1 de 1

CERT-R&RSAS-074_2022

Arauca, 20 de octubre de 2022

LA EMPRESA R&R SOLUCIONES S.A.S

CERTIFICA QUE:

JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.090.370.935 expedida en Cúcuta, se encuentra vinculado en esta empresa así:

Numero de contrato: ARA_353_2022_08
Tipo de contrato: Labor Contratada
Cargo: Técnico electricista de medida directa.
Funciones Principales:

- Suspensión y reconexión del servicio de energía
- Retiro e instalación de acometida eléctrica
- Revisiones técnicas
- Atención de usuarios.
- Instalaciones de medidores del servicio de energía.

Fecha de inicio: 5 de septiembre de 2022
Fecha de terminación: 31 de octubre de 2022
Valor mensual pagado: MILLÓN QUINIENTOS MIL PESOS M.CTE. ($1.500.000) más auxilio de transporte.

Se expide a solicitud del interesado para experiencia laboral.

SIRLEY CAROLINA CAMACHO BRAVO
Representante Legal

:: Carrera 22 22 45 B. 7 de Agosto
:: 350-4617396 - 8859344
:: solucionesryrsas@gmail.com
:: Arauca- Arauca

900.611.082-0
Soluciones S.A.S
Realizados con responsabilidad

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista

Arauca, 20 de octubre de 2022

ARIOS INGENIERIA S.A.S.
NIT 900.411.640-2

HACE CONSTAR:

Que el señor, **JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía N° **1.090.370.935** Laboro para **ARIOS INGENIERIA S.A.S**, en el cargo de **JEFE DE CUADRILLA / TECNICO ELECTRICISTA** vinculado desde el 01 de enero del 2022 hasta el 31 de agosto de 2022 actual por contrato labor contratada, desempeñando las siguientes funciones:

1. Asignar de tareas a los trabajadores perteneciente a su cuadrilla.
2. Operación, mantenimiento, modernización del sistema de alumbrado publico
3. Trabajo de podas de arboles que afecte el sistema eléctrico como también del sistema de Alumbrado Público.
4. Operar vehículo tipo canasta para trabajos de línea viva y Mantenimiento del Sistema de alumbrado público.
5. Construcción e instalación de equipos, redes y sistemas eléctricos
6. aéreos y subterráneo.
7. Mantenimiento de redes eléctricas y subestación.
8. Llevar el control de los materiales y equipos suministros.
9. Trabajos en subestación eléctrica de distribución y los equipos de protección, medida, control eléctrico y accesorios electrónicos asociados.
10. Interpretación de planos y detalles constructivos.
11. Consultar con el residente de obra las dudas sobre los planos
12. Comunicar al residente de obra las novedades en la construcción.
13. Velar por la correcta ejecución de los diseños suministros.
14. Realizar instalaciones y cableado de tableros y equipos eléctricos.
15. Demas actividades asignadas por su jefe inmediato.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

Ingrid Carolina Vargas Losada
Coordinadora SST- RRHH

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista

C E R T I F I C A:

Que el señor **JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.90.370.935 expedida en Cúcuta, laboró en esta empresa desde 26 de Abril de 2021 hasta el 31 de Diciembre del presente año en el cargo de LINIERO, bajo un tipo de contrato a Termino Fijo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los treinta y un (31) días del mes de diciembre del dos mil veintiuno (2.021).

HENRY DANIEL ARCINIEGAS PINTO
Gerente

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista

Arauca, 21 de junio de 2021

ARIOS INGENIERIA S.A.S.
NIT 900411640-2

HACE CONSTAR:

Que el señor, **JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No 1090370935 laboro para **ARIOS INGENIERIA S.A.S**, en el cargo de **TECNICO ELECTRICISTA - LINIERO** vinculado con contrato individual a término fijo desde el 10 de agosto de 2020 hasta el 24 de abril de 2021

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

GONZALO ANTONIO UTRERA REYES
COORDINADOR SST Y RRHH

Enelar E.S.P.
Oficina Jurídica

EL JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE ARAUCA ENELAR E.S.P.
NIT 892099499-3

CERTIFICA

Que el señor **JEAN MICHEL GONZÁLEZ SÁNCHEZ**, identificado con cedula de ciudadania No.1.090.370.935 de Cúcuta, se desempeña actualmente como contratista, mediante Contratos de prestación de servicios suscritos con la Empresa de Energía de Arauca **ENELAR** E.S.P. y los demás referidos a continuación.

CTO.	OBJETO	VALOR	PLAZO	INICIO	TERMINACIÓN	CUMPLIMIENTO
CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N.372 DE 2018	APOYO EN EL ÁREA TÉCNICA OPERATIVA DE PROYECTOS Y ACTUALIZACIÓN DEL SISTEMA SPARD.	$ 4.500.000	TRES (03) MESES	24/08/2018	23/11/2018	EN EJECUCIÓN

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS:

EL CONTRATISTA utilizando sus propios medios y en desarrollo del objeto contractual, llevara a cabo las siguientes actividades: **1)** Brindar apoyo en el área del SPARD en: ingresar a la base de datos SPARD, las redes de media y baja tensión, subestaciones eléctricas y lineas de subtransmisión nuevas, que se construyan con motivo de expansión del sistema eléctrico del Departamento de Arauca y las modificaciones o correcciones a la infraestructura eléctrica existente e incluidas en el sistema, de acuerdo con las verificaciones que se hagan en campo.**2)** Actualizar la información de transformadores y usuarios en las bases de datos del SPARD y del SIC.**3)** Realizar disposición y entrega de transformadores de distribución, nuevos y reparados a los diferentes municipios del departamento de Arauca. 4) Actualización de usuarios nuevos en la base de datos SIC y SPARD.

Para constancia de lo anterior se firma en Arauca, a los veintiocho (28) días del mes de noviembre del año 2018 a solicitud del interesado para trámite de su interés.

Cordialmente,

CIRO GERMÁN LÓPEZ DÍAZ
Jefe de la Oficina Asesora Jurídica

Jean Michel González Sánchez
Técnico electricista

CARTA DE RECOMENDACIÓN

Por medio de la presente me permito recomendar al señor **JEAN MICHEL GONZÁLEZ SÁNCHEZ** a quien conozco en el ámbito laboral desde hace 2 años.

En ese tiempo ha demostrado ser una persona seria, responsable, honesta y atenta en las labores encomendadas, además líder en el trabajo en equipo.

En las labores asignadas demostró un alto nivel de iniciativa, dedicación y profesionalismo, resultando evidente su integridad, compromiso y deseo de superación.

Agradeciendo de antemano la atención y facilidades que le puedan brindar.

La presenta recomendación se expide en la ciudad de Arauca a los 27 días del mes de noviembre de 2018.

FABIO ARTURO LEÓN LIZCANO
Coordinado de proyectos ENELAR E.S.P
C.C. 13.467.105
Cel. 318-6411384

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista

Enelar E.S.P.
Subdirección de Talento Humano, Salud Ocupacional y Trabajo Social
Nit 892099499 – 3

EL SUBDIRECTOR DE TALENTO HUMANO, SALUD OCUPACIONAL Y TRABAJO SOCIAL

HACE CONSTAR

Que, el señor **JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ**, identificado con cedula de ciudadania número 1.090.370.935, laboró en la Empresa de Energía de Arauca ENELAR E.S.P., Mediante Contrato de Aprendizaje SENA - etapa productiva, en la especialidad de "TECNOLOGO EN ELECTRICIDAD INDUSTRIAL", desde el 02 de Octubre de 2017 hasta el 01 de abril de 2018.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado a los diecinueve (19) días del mes de julio de 2019.

DAVID ABADIA NARVAEZ

ARIOS
Ingeniería S.A.S

Arauca, 26 de julio de 2018

ARIOS INGENIERIA S.A.S.
NIT 900.411.640-2

HACE CONSTAR:

Que el señor, **JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No **1.090.370.935** de Cúcuta, laboró para **ARIOS INGENIERIA S.A.S**, en el cargo de **AUXILIAR SPARD**, vinculado con contrato individual a término fijo desde el 06 de abril de 2018, hasta el 25 de julio de 2018.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

CHRISTIAN ALEXANDER ARDILA RÍOS
R/L Arios Ingeniería S.A.S



CONTE

CONSEJO NACIONAL
DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

MATRÍCULA PROFESIONAL DE
TÉCNICO ELECTRICISTA

MTE.N° 1090370935 - 86239 A1

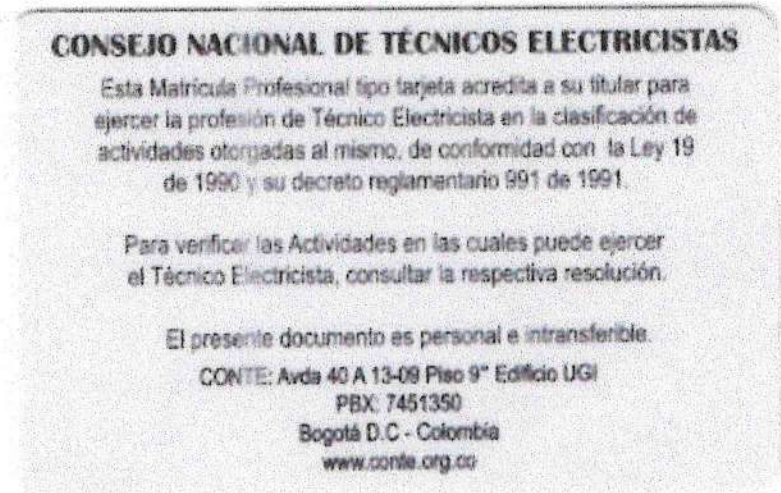
GONZALEZ SANCHEZ
JEAN MICHEL

C.C. 1090370935

Resolución 113303

Fecha 16-10-2018

Clases TE-1 TE-4 TE-5 TE-6



CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Esta Matrícula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su decreto reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las Actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

CONTE: Avda 40 A 13-09 Piso 9° Edificio UGI
PBX: 7451350
Bogotá D.C - Colombia
www.conte.org.co

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

Libertad y Orden

No. 1090370935

NOMBRE

JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ

FECHA DE NACIMIENTO
13-06-1986

SANGRE-RH
A+

FECHA DE EXPEDICION
09-12-2020

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR
INST TTOyTTE ARAUCA/ARAUCA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE MAS DE MIL CILINDRAJE	10-01-2022	PARTICULAR
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	09-12-2030	PARTICULAR
C2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMION, BUSETA Y BUS	09-12-2023	PUBLICO

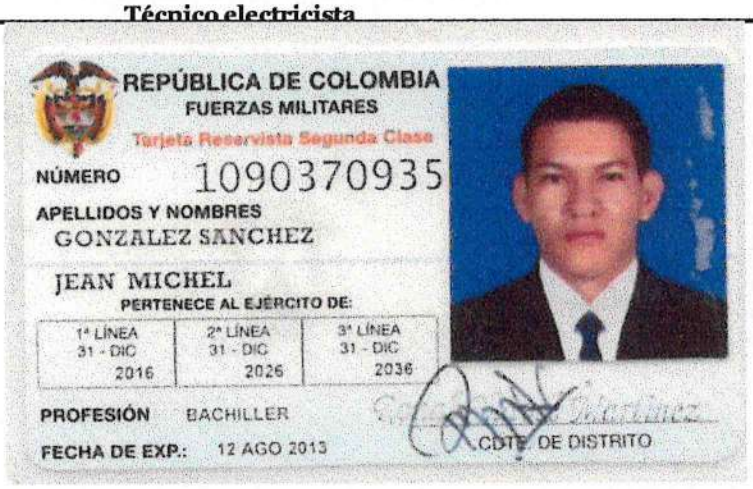


ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008769635

Jean Michel González Sánchez

Técnico electricista



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1090370935

APELLIDOS Y NOMBRES
GONZALEZ SANCHEZ

JEAN MICHEL

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2016	2ª LÍNEA 31 - DIC 2026	3ª LÍNEA 31 - DIC 2036

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 12 AGO 2013

CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

03387228

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1090370935

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Montar instalaciones eléctricas internas de acuerdo con normativa - NIVEL BASICO

Código: 280101175 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en ARAUCA. A los cuatro (4) dias del mes de Mayo de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



1276963 - 04/05/2022
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 4 de Mayo de 2025

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO CENTRO DE GESTIÓN Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953000280101175CC1090370935C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1090370935

Cursó y aprobó la acción de Formación

REDES ELECTRICAS DE BAJA Y MEDIA TENSION

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Arauca, a los diecisiete (17) dias del mes de julio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

52257952 - 17/07/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9530001664911CC1090370935C.

CONTE
Consejo Nacional de Técnicos Electricistas

MINMINAS - MINEDUCACIÓN
ACIEM - FENALTEC

El Consejo Nacional de Técnicos Electricistas

Certifica Que

JEAN MICHEL GONZALEZ

1.090.370.935

Participó en el seminario del Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETIE y el Regimen Legal de la Profesión de Técnico Electricista

Programado por **CONTE** en la ciudad de **ARAUCA**

los dias **25 DE AGOSTO DE 2017**

ONOFRE JIMENEZ FLOREZ
Presidente CONTE

NESTOR DARIO QUINTERO GONZÁLEZ
Comité Disciplinario y Fomento Educativo

República de Colombia

SR-6208

El cumplimiento de la Reglamentación Eléctrica es nuestra Responsabilidad.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.090.370.935

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO Y CONSTRUCCION DE TABLEROS DE DISTRIBUCION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Apartadó, a los veintidos (22) dias del mes de agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ELKIN HUMBERTO GRANADA JIMENEZ
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLOGICO AGROINDUSTRIAL PECUARIO Y TURISTICO
REGIONAL ANTIOQUIA

45903988 - 22/08/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero 950400148591 2CC1090370935C

[PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]

JEAN MICHEL GONZALEZ

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-242482	29/05/2025	CC 1090370935	JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

JEAN MICHEL
GONZALEZ SANCHEZ
CC - 1090370935

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

Este carné es personal e intransferible

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/05/2025, el empleador PROINGENIARQ SAS identificado con NIT número 901388628 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8834556	28/05/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1090370935	JEANMICHEL GONZALEZ SANCHEZ	1423500	AYUDANTE DE ELECTRICISTA	2025-05-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.090.370.935**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: DD MM AA

SGS CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: Q/C ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ — 1090370935
Lugar y fecha de expedición: 22/09/2004 Cucuta
Sexo: X
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: Gonzalez
Segundo apellido: Sanchez
Nombres: Jean Michel
Fecha de Nacimiento: 1986 08 18
Teléfono: 3132967605
Dirección Residencia: Calle 9 No 1 - 40
BARRIO:
Correo Electrónico: eanmichelgonzalezsanchez@gmail.com
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ■ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)
CIUDAD: Monterrey
Fecha de ingreso a la empresa: 2025 05 28
Horas labor mes:
CARGO: Ayudante electrico
SUELDO BÁSICO: 1.423.500
Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos: SI ☐ NO ■
Servidor Público: SI ☐ NO ■
Nivel Escolaridad: tecnico
Profesión: electricista
Presenta Discapacidad alguna: SI ☐ NO ■
Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De identificación, escriba el anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ:
SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ■ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: ■ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual

Factor de Vulnerabilidad
☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ Damnificado desastre natural
☐ Cabeza de familia ☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia ☐ En condición de discapacidad ☐ Población zonas frontera (Nacionales)
☐ Población migrante ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado ☐ Ejercicio del trabajo sexual ■ No aplica

Pertenencia étnica
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ■ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845898
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer apellido:
Segundo apellido:
Adición ☐ Nombres:
Fecha de Nacimiento: AAAA MM DD
Recibe subsidio: SI ___ NO ___
Retiro ☐ Tipo y número de identificación: C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐
DOCUMENTO PENDIENTE:
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
SUELDO BÁSICO:

En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escriba el número anterior o errado:

Solicitud de Datos Personales

Yo, Jean Gonzalez Sanchez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1090370935 expedida en Yopal, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

OBSERVACIONES:

ComfaCasanare
Construimos Sueños
29 MAY 2025
Aportes y Pagos

RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL Y OTRAS

La información de este formato está sujeta a verificación

VIGILADO Superintendencia del Subsidio Familiar

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

- Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

JEAN MICHEL GONZALEZ

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	**28/05/2025**	**ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY**
NOMBRE EMPLEADO:	**JEAN MICHEL GONZALEZ**	**C.C 1.090.370.935**
CARGO:	**TECNICO ELECTRICISTA**	

INDUCCIÓN [X] **CONTRATISTA** [ ]
REINDUCCIÓN [ ] **EMPLEADO** [X]

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION:
ERIKA JOHANA ESPITIA - PROFESIONAL H.S.
FIRMA: ERIKA ESPITIA

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	ERIKA ESPITIA
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	ERIKA ESPITIA
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	ERIKA ESPITIA
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

Michel Gonzalez
FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	28/05/2025	PROYECTO	ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY
NOMBRE:	JEAN MICHEL GONZALEZ		
CEDULA:	1.090.370.935	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 UNID	28/05/2025	
2	PANTALON (JEANS)	2 UND	28/05/2025	
3	BUSO	4 UND	28/05/2025	Michel Gonzalez
4	CAPUCHON	1 UNID	28/05/2025	
5	GUANTES DE BAQUETA	1 PAR	28/05/2025	
6	GUANTES DE NITRILO	1 PAR	28/05/2025	
7	MASCARILLA	1 UNID	28/05/2025	
8	GAFAS DE PROTECCION SOLAR	1 UNID	28/05/2025	
9	PROTECTORES AUDITIVOS	1 UNID	28/05/2025	
10	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	28/05/2025	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	CEDULA No.	1.118.121.777
CARGO	PROFESIONLA H.S	FIRMA	Erika Espitia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO: Michel Gonzalez

CEDULA No:	1.090.370.935



SALUD LABORAL MONTERREY

NIT 900367188-6
CALLE 18 N.13-32 -www.saludlaboralmonterrey.com
BARRIO LOS ESTEROS-saludlaboralmonterrey@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Jean Michel Gonzalez Sanchez	1090370935	15863
Empresa:	PROINGENIARQ S.A.S	**Fecha Nacimiento:**	13/06/1986
Direccion:	CL 9 N 1-40		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
44314	Masculino	38	Años	Union Libre	Tecnologo	MONTERREY	27/05/2025 08:00:32

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:		Cargo:	LINIERO
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		CLASE V		Estrato:	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria		
☐	No Satisfactoria		
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐	

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☑ Otros Biomecanico

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: Perfil Lipídico, Cuadro Hemático - Automatizado, Glicemia, Tamizaje Visual, Tamizaje Auditivo – Audiometría Ocupacional, Examen Médico Ocupacional con Énfasis en Trabajo en Altura.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Cumple requisitos para el cargo. Hallazgos médicos que no interfieren con su labor. Idoneo para Trabajo en Alturas.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES:Control ocupacional periódico, usar elementos de protección personal según perfil del cargo, pausas activas, acondicionamiento físico previo a esfuerzo físico o actividad laboral, capacitación en higiene postural. Previa capacitación y entrenamiento para desempeñar labores en trabajo en alturas. *Se recomienda control de lipidos por su EPS. SEGUN I.M.C.: Dieta , Ejercicio Regular. PROGRAMAS DE PYP: Riesgo Ergonomico.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará SALUD LABORAL. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a SALUD LABORAL para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Mon May 2025 05:26:25 11:41:41
MARTHA J. JIMENEZ S. - C.C. 41678325 / RM: SO 8146

27/05/2025 16:12:54
Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Tue May 2025 05:27:25 07:58:48
Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-14637
5/29/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), JEAN MICHEL GONZALEZ SANCHEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 1090370935, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 86239, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 86239, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998



DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

Celular. 3182888724
Dirección: calle 7 sur # 24 - 46
Arauca

INFORMACIÓN PERSONAL

Fecha de nacimiento	:	26 de julio 1995
Documento de identidad	:	C.C. 1.116.801.889
Nacionalidad	:	Colombiano
Email	:	da-nilo-rap-10@hotmail.com

PERFIL

- Soy una persona organizada que cumple con las labores y requerimientos que se le exigen. Poseo valores como la responsabilidad y el trabajo en equipo. Me considero una persona hábil. Me caracterizo por ser una persona puntual, honesta, responsable con mis actividades, para trabajar en grupo con un fácil aprendizaje, trabajar bajo presión, tener buena memoria, excelentes relaciones interpersonales, alto grado de compromiso y cumplimiento.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Primaria	:	**COLEGIO SANTA FE** Quinto de primaria Arauca
Secundaria	:	**COLEGIO FRANCISCO JOSE DE CALDAS** Grado once Arauca

ESTUDIOS PROFESIONALES Y TÉCNICOS

Institución:	Servicio Nacional De Aprendizaje Sena
Curso:	Redes eléctricas baja y media tensión 2018 – Arauca
	Instalaciones eléctricas basadas en la NTC 2050 y el reglamento de instalaciones eléctricas RETIE 2018 - Arauca
	Básico salud ocupacional y seguridad industrial 2014 - Arauca
	Reconocimiento del reglamento técnico de instalaciones – RETIE 2018 - Arauca

EXPERIENCIA LABORAL

Entidad:	*CONSTRUCCIONES & MONTAJES ENERGY SAS*
Cargo:	*Técnico Electricista*
Duración:	*01/01/2024 – 08/07/2024*
Jefe Inmediato:	*Luis González*
Celular:	*313 3445590*

Entidad:	*CONSTRUCCIONES & MONTAJES ENERGY SAS*
Cargo:	*Técnico Electricista*
Duración:	*28/11/2023 – 31/12/2023*
Jefe Inmediato:	*Luis González*
Celular:	*313 3445590*

Entidad:	*CONSTRUCCIONES & MONTAJES ENERGY SAS*
Cargo:	*Técnico Electricista*
Duración:	*14/04/2023 – 27/11/2023*
Jefe Inmediato:	*Luis González*
Celular:	*313 3445590*

Entidad:	*CONSTRUCCIONES & MONTAJES ENERGY SAS*
Cargo:	*Técnico Electricista*
Duración:	*31/03/2023 – 13/04/2023*
Jefe Inmediato:	*Luis González*
Celular:	*313 3445590*

Entidad:	*VICENTE VARGAS AREVALO*
Cargo:	*Técnico Liniero*
Duración:	*09/11/2019 – 11/11/2020*
Jefe Inmediato:	*Vicente Vargas Arévalo*
Celular:	*313 837 9933*

Entidad:	*SERVICIOS Y MANTENIMIENTO SAP*
Cargo:	*Técnico Instalación, Montaje Reparación & Mantenimiento*
Duración:	*02/10/2015 – 08/10/2019*
Jefe Inmediato:	*Sergio Arango Pontón*
Celular:	*3158956025*

Entidad:	*CONTRATO ENELAR E.S.P.*
Cargo:	*Ampliación Red Eléctrica - Técnico*
Duración:	*Febrero/2015 – Septiembre/2015*
Jefe Inmediato:	*Marcos Alexi Carrillo Cano*
Celular:	*8854607*

Entidad:	*CONTRATO ENELAR E.S.P.*
Cargo:	*Construcción Red Eléctrica - Técnico*
Duración:	*Marzo/2014 – Septiembre/2014*
Jefe Inmediato:	*Marcos Alexi Carrillo Cano*
Celular:	*8854607*

REFERENCIAS PERSONALES

Nombre:	**Jeferson Muñoz**
Ocupación:	Tec electricista
Teléfono	3188449842

Nombre:	**Astal Orjuela**
Ocupación:	Tec electricista
Teléfono	3214607065

REFERENCIAS FAMILIARES

Nombre:	**Doris Consuelo Sáenz**
Ocupación:	Ama de Casa - Mamá
Teléfono	32128883713

Nombre:	**Dinael Contreras**
Ocupación:	Independiente - Papá
Teléfono	3015512035

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ
C.C. 1.116.802.889 de Arauca



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.116.801.889**

CONTRERAS SAENZ

APELLIDOS

DANILO ORLANDO

NOMBRES

Danilo O. Contreras

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **26-JUL-1995**

ARAUCA
(ARAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

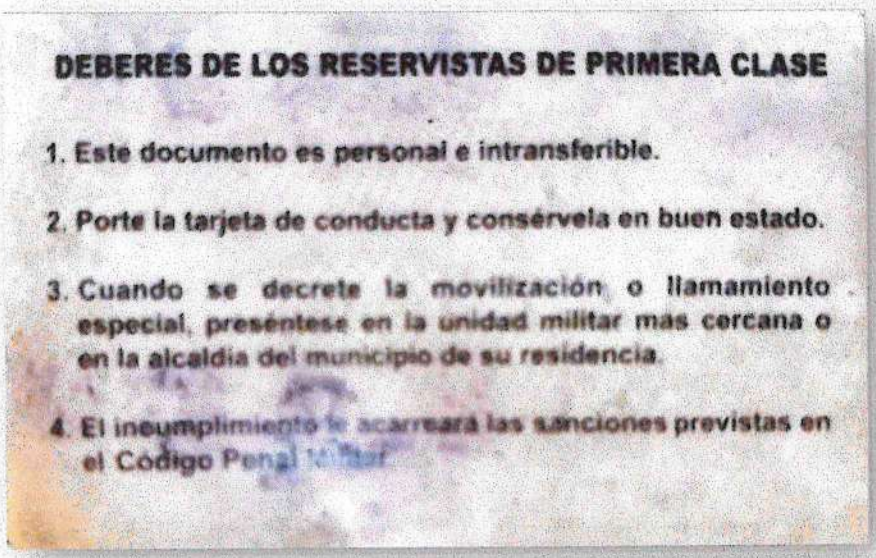
26-AGO-2013 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-4000100-00477631-M-1116801889-20130930 **0035**165440A 1 40505161


MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICIA NACIONAL
TARJETA DE CONDUCTA
No. 1116801889
AUXILIAR BACHILLER
DANILO ORLANDO
Nombres
CONTRERAS SAENZ
Apellidos
EXCELENTE
Grado
Del 09/02/16 Al 09/02/16


DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE
1. Este documento es personal e intransferible.
2. Porte la tarjeta de conducta y conservela en buen estado.
3. Cuando se decrete la movilización o llamamiento especial, preséntese en la unidad militar mas cercana o en la alcaldia del municipio de su residencia.
4. El incumplimiento le acarreará las sanciones previstas en el Código Penal Militar.

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CONTRERAS SAENZ DANILO ORLANDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1116801889** expedida en **ARAUCA-ARAUCA**, laboró en la empresa como **TECNICO ELECTRICISTA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 282 del 28 de Diciembre de 2023
- Salario asignado: $ 2.041.600 mensual
- Fecha inicio: 01 de Enero del 2024
- Fecha finalización: 08 de Julio del 2024

Se expide a los 08 días de Julio del 2024 en la ciudad de Aguazul (Casanare), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CONTRERAS SAENZ DANILO ORLANDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1116801889** expedida en **ARAUCA-ARAUCA**, laboró en la empresa como **TECNICO ELECTRICISTA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 259 del 24 de Noviembre de 2023
- Salario asignado: $ 1.856.000 mensual
- Fecha inicio: 28 de Noviembre del 2023
- Fecha finalización: 31 de Diciembre del 2023

Se expide a los 31 días de Diciembre del 2023 en la ciudad de Aguazul (Casanare), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **CONTRERAS SAENZ DANILO ORLANDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1116.801.889 expedida en Arauca, laboró en la empresa como **TÉCNICO ELECTRICISTA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 416 del 30 de noviembre de 2022
- Salario asignado: $1.700.000 mensual
- Fecha inicio: 24 de marzo de 2023
- Fecha finalización: 13 de abril de 2023

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
24 de marzo de 2023	31 de marzo de 2023	Continuidad con Otrosí
01 de abril de 2023	13 de abril de 2023	Otrosí N° 1
	13 de abril 2023	Terminación definitiva del contrato 416/2022

Se expide a los 14 días de Abril del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

Arauca, 15 de marzo del 2023

CERTIFICACIÓN LABORAL

VICENTE VARGAS AREVALO con C.C. 17.589.332 de Arauca, técnico electricista con tarjeta profesional No. 81629, certifica que:

El señor **DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ** con C.C. 1.116.802.889 de Arauca, desempeñó el cargo de Liniero durante un año, dando inicio el 9 de noviembre del 2019 y finalizando el 11 de noviembre del 2020.

Durante este tiempo, se destacó por ser una persona íntegra y responsable en sus actividades encomendadas.

Para constancia de lo anterior, se expide este documento el quince (15) de marzo del 2023, en Arauca-Arauca.

Vicente Vargas Arevalo

VICENTE VARGAS AREVALO
17.589.332 de Arauca
Técnico Electricista
313 837 9933

Servicios y Mantenimientos S.A.P.
Sergio Arango Ponton
Tecnico Electricista Mat. Prof. No. 009670
Suministro Material Electrico, Servicio Industrial y Residencial

SERGIO ARANGO PONTON
PROPIETARIO
NIT: 8826918-0

CERTIFICA

Que,DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ, identificado con cedula de ciudadanía numero 1.116.801.889 expedida en Arauca, trabaja con la firma S.A.P, cuyo representante es el señor SERGIO ARANGO PONTON con cedula de ciudadanía número 8.826.918 y número de matrícula profesional N° 009670, hace constar o certifica que el señor en mención viene laborando con nosotros desde el 2 de octubre del año 2015 fecha actual y cuyas actividades realizadas durante este tiempo son:

- ✓ Instalaciones eléctricas internas.
- ✓ Instalaciones eléctricas comerciales.
- ✓ Instalaciones eléctricas industriales.
- ✓ Montaje y puestas en servicios de equipos de refrigeración de aires acondicionados, cuartos fríos y bancos de hielos para almacenamiento y conservación de leche.
- ✓ Montaje de sistemas de presión o hidroneumáticos para edificios y viviendas con 60 a 80 cabezas de presión de media y tres cuartos de pulgadas.
- ✓ Reparación de electrodomésticos en general.
- ✓ Reparación y montaje de motores monofásicos, bifásicos y trifásicos.
- ✓ Construcción de tableros de fuerza de 125 a 500 amperios trifásicos.
- ✓ Montaje y puesta en servicio de transferencia manual y automáticas desde 30 a 500 amperios.

Dada en Arauca, a solicitud del interesado PARA TRAMITES DE Tarjeta Profesional , a los diez y nueve (19) días mes abril 2021.

SERGIO ARANGO PONTON
C.C 8.826.918 San Pablo Bol
Gerente Propietario

SERVICIOS Y MANTENIMIENTOS S.A.P.
SERGIO ARANGO PONTÓN
Técnico Electricista
Matrícula Profesional 009670
C.C. 8.826.918 (BOL)
Tel 565 6504 -315 895 6025 Arauca

Calle 21 No 23A - 30 Celular 315 895 6025
Arauca-Arauca

MARCOS ALEXI CARRILLO CANO
Ingeniero Electricista – UIS
NIT.13.474.478-8

CERTIFICACION LABORAL

El suscrito MARCOS ALEXI CARRILLO CANO, identificado con cedula de ciudadanía No. 13.474.478 de Cúcuta, certifica que DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.116.801.889 de Arauca, se desempeño como en los contratos que se relacionan continuación:

1. CONTRATO 327 DE 2014 ENELAR E.S.P AMPLIACION DE LA ELECTRIFICACION EN LAS VEREDAS SAN JOSE DEL LIPA Y LA PASTORA EN EL MUNICIPIO DE TIEMPO LABORADO 7 MESES DEL 2015

2. CONTRATO 517 DE 2013 ENELAR E.S.P CONSTRUCCION DE REDES DE DISTRIBUCION DE ENERGIA ELECTRICA EN LOS BARRIOS BRISAS DEL LLANO Y LA GRANJA EN EL MUNICIPIO DE SARAVENA, DEPARTAMENTO DE ARAUCA TIEMPO LABORADO 6 MESES DEL 2014.

MARCOS ALEXI CARRILLO CANO
ING. ELECTRICISTA
MP: SN 2053162 S/DER
C.C. 13.474.478 DE CÚCUTA

CARRERA 29 A No. 17 B-05 TELEFONO: 8854607 ARAUCA- ARAUCA
Email: marcos_alexi@hotmail.com

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:11:39 AM horas del 09/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1116801889**

Apellidos y Nombres: **CONTRERAS SAENZ DANILO ORLANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.aralorato@policia.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 250216722

PIB
10:07:57

Bogotá DC, 09 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116801889:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 09 de julio de 2024, a las 10:11:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116801889
Código de Verificación	1116801889240709101122

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

banco popular

CERTIFICACIÓN DE PRODUCTO

Ciudad,
MONTERREY

El Banco Popular, hace constar que el cliente DANILO CONTRERAS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1116801889 , actualmente posee el siguiente producto radicado en la oficina 257 Monterrey con las siguientes caracteristicas:

Tipo de Producto:	581 Nómina
Número:	500-80588465-0
Fecha de Apertura:	2024-06-12
Nombre Cuenta	DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ
Estado	ACTIVA

Esta constancia se expide con destino a AL INTERESDO
Elaborada en la oficina 257 MONTERREY el dia 12 del mes 06 del año 2024

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Atentamente,

Sin firma autografa art. 10 decreto 836 de 1991.
BANCO POPULAR

Fogafín

Powered by CamScanner

La República de Colombia
El Departamento de Arauca
y en su nombre la

Institución Educativa
Francisco José de Caldas

Arauca - Arauca

Creado por Decreto 192 de Octubre 30 de 2002, con reconocimiento de estudios por Resolución 3240 de Octubre 21 de 2010, para los niveles de Preescolar, Básica Primaria, Secundaria y Media Técnica

Confiere a:

Danilo Orlando Contreras Sáenz

Cédula de Ciudadanía No. 1.116.801.859 de Arauca (Arauca)

Por haber logrado los objetivos del Ciclo de Educación Media, determinados por nuestro Proyecto Educativo Institucional, acordes con lo dispuesto en la Ley General de Educación de febrero 8 de 1994 y el Decreto 3011 de diciembre 19 de 1997, el Título de:

Bachiller Técnico
en Salud y Nutrición

En testimonio de lo cual se firma y refrenda con el respectivo sello

En Arauca (Arauca) a los Veintisiete (27) días del mes Diciembre de Dos Mil Trece (2013)

Dra. Jorge Eduardo Contreras Martínez
C.C. 7.175.933 de Tunja
Rectora

Asentado en el Libro de Registro y Diplomas No. 02 Folio No. 011 Registro 27113

Powered by CamScanner



Esta Matrícula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su Decreto Reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las Actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE
contactenos@conte.org.co
(57+1) 7451350 Ext. 105-120
Av. Calle 40 A No. 13-09 piso 9 Edificio UGI
Bogotá D.C., COLOMBIA
www.conte.org.co

MINISTERIO DEL TRABAJO

Bogotá D.C., mayo 5 de 2023

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL 4272

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1116801889, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: ECCOSIS INGENIERIA S.A.S. BIC
ENTRENADOR: FREDY JHOANY HERREÑO PINEDA
SEDE DONDE SE FORMÓ: ECCOSIS INGENIERIA SAS - PISTA MOVIL
EMPLEADOR: CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: AXA COLPATRIA

SECTOR ECONÓMICO:: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 28/04/2023 12:00:00 a. m. a 01/05/2023 12:00:00 a. m.
INTENSIDAD HORARIA: 32 HORAS horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día mayo 5 de 2023

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1116801889

Cursó y aprobó la acción de Formación

REDES ELECTRICAS DE BAJA Y MEDIA TENSION

con una duración de 100 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Arauca, a los diecisiete (17) dias del mes de julio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

52071901 - 17/07/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9530001663745CC1116801889C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.116.801.889

Cursó y aprobó la acción de Formación

RECONOCIMIENTO DEL REGLAMENTO TECNICO DE INSTALACIONES ELECTRICAS - RETIE.

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Arauca, a los seis (6) dias del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

50225700 - 06/04/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9530001605163CC1116801889C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.116.801.889

Cursó y aprobó la acción de Formación

INSTALACIONES ELECTRICAS BASADAS EN LA NTC 2050 Y EL REGLAMENTO TECNICO DE INSTALACIONES ELECTRICAS ¿ RETIE 2013

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Arauca, a los nueve (9) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
EDDIE YOVANNY MILLAN
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDDIE YOVANNY MILLAN
SUBDIRECTOR DE CENTRO
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

51203082 - 09/04/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9530001643688CC1116801889C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.116.801.889

Cursó y aprobó la acción de Formación

BÁSICO DE SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Arauca, a los veintinueve (29) días del mes de octubre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EDYD GUSTAVO GOMEZ FRANCO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA
REGIONAL ARAUCA

23451665 - 29/10/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 953000819805CC1116801889C.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: Danilo Orlando

Apellidos: Contreras Saenz

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1116801889

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 07 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubeola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	15-11-16	Sanofi 3 mac8	Luz dary
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	12-04-18	22100620 B	Monica S.
	2	25, 11-18	22100246 B	Nury cuella
	3	16-03-19	22100246 B	Luz dary
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1			
	2			
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual			
Otras				

Powered by CamScanner

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Danilo Orlando

Apellidos: Contreras Saenz

Documento de identidad: C.C. ✓ T.I. Pasaporte PEP otro cuál

No. 1.116.801.889.

Fecha de nacimiento: Día 26 Mes 07 Año 1995

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	06-12-21	Janssen	204F21A	ESE JSC	Ivaida M. Ramirez Aux. Enfermeria R. 81-2701	
	2						

Powered by CamScanner

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 1 3 Actualización de oficio

4 Número de formulario: 14546926149

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6 DV	12 Dirección seccional	14 Buzón electrónico
1 1 1 6 8 0 1 8 8 9	1	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25 Tipo de documento	26 Número de identificación	27 Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1116801889	2 0 1 3 0 8 2 0

Lugar de expedición / 28 País	29 Departamento	30 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0 1

31 Primer apellido	32 Segundo apellido	33 Primer nombre	34 Otros nombres
CONTRERAS	SAENZ	DANILO	ORLANDO

35 Razón social

36 Nombre comercial	37 Sigla

UBICACIÓN

38 País	39 Departamento	40 Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0

41 Dirección principal: CL 7 SUR 24 46 BRR OLIMPICO

42 Correo electrónico: da-nilo-rap-10@hotmail.com

43 Código postal	44 Teléfono 1	45 Teléfono 2
	3 2 0 2 2 0 7 2 9 0	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46 Código	47 Fecha inicio actividad	48 Código	49 Fecha inicio actividad	50 Código	1	2	51 Código	52 Número establecimientos
4 3 2 1	2 0 1 4 1 2 1 7							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55 Forma	56 Tipo	Servicio	1	2
		57 Modo		
		58 CPC		

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos: SI [ ] NO [X] | 60 No. de Folios: 0 | 61 Fecha: 2019-05-28

Powered by CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

[PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-242379	29/05/2025	CC 1116801889	DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá (**601**) **330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

DANILO ORLANDO
CONTRERAS SAENZ
CC - 1116801889

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

Este carné es personal e intransferible.

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: [illegible]

188176270

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ✓ B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia - Beneficiario o Afiliado adicional ✓ B. Colectiva C. Institucional D. De Oficio

3. Régimen: A. Contributivo B. Subsidiado

4. Contribución solidaria: Si No

5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante ✓ B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional

6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado

7. Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Contreras	Saanz	Danilo	Orlando

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	12. Sexo identificación (F M T NB Otro Cuál)	13. Nacionalidad
C.C.	1.116.801.889	Masculino ✓	M ✓	Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Arauca	Colombia	Cas Arauca	Arauca	26 7 1995

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad (Si / No) — Categoría de discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN (Si / No)	20. Clasificación SISBÉN (Nivel / Grupo)	21. Grupo de población especial
		No ✓			

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Positiva	Porvenir	$1.423.500	

26. Residencia Dirección: Calle 7 N° 24-46 — Teléfono Fijo: N/A

Teléfono Celular: 3182888624 — Correo Electrónico: da-nilo-rap-10@hotmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Arauca	Arauca		Cabecera Municipal ✓ / Rural Disperso / Centro Poblado / Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

A. AFILIACIÓN

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres: Primer Apellido — Segundo Apellido — Primer Nombre — Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad — **29. Número del documento de identidad** — **30. Sexo biológico** (Femenino / Masculino) — **31. Sexo identificación** (F M T NB Otro Cual) — **32. Nacionalidad**

33. Lugar de nacimiento (País / Departamento / Municipio) — **34. Fecha de nacimiento** (D D M M A A A A)

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No

C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Roinganarq S.A.S.	Nit	901388628-9	

59. Ubicación

Dirección: Calle 29 # 19-51

Teléfono fijo o Celular: 3202553679

Correo Electrónico: roinganarqsas@gmail.com

Departamento: Casanare

Municipio / Distrito: Yopal

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	63. Sexo identificación (F M T NB Otro — Cuál)	64. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad (D D M M A A A A)	67. Motivo de traslado (Código)	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	30 05 2025		

REPORTE DE NOVEDADES

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento de identidad	No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Danilo O. Contreras S.	

X. ANEXOS

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

E.P.S. Sanitas
Entidad Promotora de Salud Sanitas International
NIT 830 251 446 6

29 MAY 2025
RECIBIDO

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes Si ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: AÑO MM DD

CO09/2684

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: (C.C.) T.I. C.E. R.C. — 1116801889
Lugar y fecha de expedición: 25/08/2013 Arauca
Sexo: X
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: Contreras
Segundo apellido: Saenz
Nombres: Danilo Orlando
Fecha de Nacimiento: 1995 07 26
Teléfono: 3182888624
Dirección Residencia: Calle 7 No 24 - 46
BARRIO:
Correo Electrónico: da-nilo-sap-10@hotmail.com
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ■ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)
CIUDAD: Arauca
Fecha de Ingreso a la empresa: 2025 05 28
Horas labor mes:
CARGO: Ayudante electrico
SUELDO BÁSICO: 1.423.500
Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos: SI ☒ Servidor Público: SI ☒ Nivel Escolaridad: Técnico
Profesión: Tecnico electricista
Presenta Discapacidad alguna: SI ☒ Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De Identificación, escriba el anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ. — SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ■ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: ■ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual

Factor de Vulnerabilidad
- ☐ Desplazado
- ☐ Cabeza de familia
- ☐ Población migrante
- ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO)
- ☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia
- ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado
- ☐ Desmovilizado o reinsertado
- ☐ En condición de discapacidad
- ☐ Ejercicio del trabajo sexual
- ☐ Damnificado desastre natural
- ☐ Población zonas frontera (Nacionales)
- ■ No aplica

Pertenencia étnica
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ■ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845998
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer apellido:
Segundo apellido:
Adición Nombres:
Fecha de Nacimiento: AÑO MM DD
Recibe subsidio: SI NO ___
Retiro Tipo y número de Identificación: C.C. T.I. C.E. R.C.
DOCUMENTO PENDIENTE:
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
SUELDO BÁSICO:

En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escribe el número anterior o errado:

Solicitud de Datos Personales

Yo, Danilo Orlando Contreras Saenz, identificado con cédula de ciudadanía No. 1116801889 expedida en Yopal, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Danilo O. Contreras S.
Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Danilo O. Contreras S.
Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

OBSERVACIONES:

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!
Comfacasanare
Aportes y Pagos
29 MAY 2025
RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL YOPAL

La información de este formato está sujeta a verificación

VIGILADO SuperSubsidio

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.801.889**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

- Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	**28/05/2025** **ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY**
NOMBRE EMPLEADO:	**DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ C.C 1.116.801.889**
CARGO:	**TECNICO ELECTRICISTA**

INDUCCIÓN	X	**CONTRATISTA**		DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: ERIKA JOHANA ESPITIA - PROFESIONAL H.S.
REINDUCCIÓN		**EMPLEADO**	X	FIRMA: ERIKA ESPITIA

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	ERIKA ESPITIA
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	ERIKA ESPITIA
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	ERIKA ESPITIA
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	28/05/2025	PROYECTO	ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY
NOMBRE:	DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ		
CEDULA:	1.116.801.889	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 UNID	28/05/2025	
2	PANTALON (JEANS)	2 UND	28/05/2025	
3	BUSO	4 UND	28/05/2025	
4	CAPUCHON	1 UNID	28/05/2025	
5	GUANTES DE BAQUETA	1 PAR	28/05/2025	
6	GUANTES DE NITRILO	1 PAR	28/05/2025	
7	MASCARILLA	1 UNID	28/05/2025	
8	GAFAS DE PROTECCION SOLAR	1 UNID	28/05/2025	
9	PROTECTORES AUDITIVOS	1 UNID	28/05/2025	
10	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	28/05/2025	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	CEDULA No.	1.118.121.777
CARGO	PROFESIONLA H.S	FIRMA	Erika Espitia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y *seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de* PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:	1.116.801.889



SALUD LABORAL MONTERREY

NIT 900367188-6
CALLE 18 N.13-32 -www.saludlaboralmonterrey.com
BARRIO LOS ESTEROS-saludlaboralmonterrey@gmail.com

		Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente:	Danilo Orlando Contreras Saenz	1116801889	15862
Empresa:	PROINGENIARQ S.A.S	**Fecha Nacimiento:**	26/07/1995
Direccion:	CRA 8 N 19-92		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
44313	Masculino	29	Años	Union Libre	10 - 11 (Media Tecnica)	MONTERREY	27/05/2025 07:56:35

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	SANITAS	**A.R.L.:**		**Cargo:**	LINIERO
Contrato:			**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE V	**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria		
☐	No Satisfactoria		
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐	

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☑ Otros Biomecanico

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: Perfil Lipídico, Cuadro Hemático - Automatizado, Glicemia, Tamizaje Visual, Tamizaje Auditivo – Audiometría Ocupacional, Examen Médico Ocupacional con Énfasis en Trabajo en Altura.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Cumple requisitos para el cargo según exámenes solicitados.. Idoneo para Trabajo en Alturas.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES:Control ocupacional periódico, usar elementos de protección personal según perfil del cargo, pausas activas, acondicionamiento físico previo a esfuerzo físico o actividad laboral, capacitación en higiene postural. Previa capacitación y entrenamiento para desempeñar labores en trabajo en alturas. SEGUN I.M.C.: Dieta , Ejercicio Regular. PROGRAMAS DE PYP: Riesgo Ergonomico.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará SALUD LABORAL. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a SALUD LABORAL para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Mon May 2025 05:26:25 11:41:41
MARTHA J. JIMENEZ S. - C.C. 41678325 / RM: SO 8146

27/05/2025 16:10:13
Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Tue May 2025 05:27:15 07:56:35
Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-14639
5/29/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), DANILO ORLANDO CONTRERAS SAENZ identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 1116801889, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 103650, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 103650, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

HOJA DE VIDA



FABIAN HUMBERTO CHAVEZ
RODRIGUEZ
CALLE 32 No 44-24
CEL: 3204606365-WhatsApp-3172214028
Correo: fc281063@gmail.com
YOPAL, CASANARE

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS	:	**FABIAN HUMBERTO CHAVEZ**
CEDULA DE CIUDADANÍA	:	N.º 1006636027 de Tamara (Casanare)
LIBRETA MILITAR	:	N.º 1006636027 de Primera
FECHA DE NACIMIENTO	:	12 de enero 2000
LUGAR DE NACIMIENTO	:	Tamara (Casanare)
EDAD	:	24 años
ESTADO CIVIL	:	Unión Libre

PERFIL

Soy técnico Electricista con matrícula profesional CONTE, con experiencia en instalaciones internas de redes de baja tensión, instalación de acometidas y montajes de sistemas fotovoltaicos. Soy una persona con gran capacidad de aprendizaje de cumplimiento, alto grado de responsabilidad de las labores asignadas, excelentes relaciones interpersonales, buen desempeño y destacado por la habilidad de trabajo en equipo.

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ

CEL: 3204606365

ESTUDIOS REALIZADOS

CONTE : CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Técnico electromecánico -2023

SECUNDARIOS : Colegio I.E. Arturo Salazar Bachiller Técnico - 2017 Tamara (Casanare)

: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Técnico, en Producción Agropecuaria - 2017

Tamara (Casanare)

: Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Curso Electricidad Básica -2023

INFORMACIÓN LABORAL

EMPRESA : **INGENIO VERDE INGEV**

CARGO : Técnico Electricista

DURACIÓN : 5 meses

JEFE INMEDIATO : Gustavo Ramírez

CELULAR : 3107745436

CIUDAD : Yopal Casanare

EMPRESA	:	**CIRCUELECTRIC INGENIERIA S.A.S**
CARGO	:	Técnico Eléctrico
DURACIÓN	:	7 meses
JEFE INMEDIATO	:	Jonatan Suarez Fernández
CELULAR	:	3202157813
CIUDAD	:	Yopal Casanare

EMPRESA	:	**JS GUSTAVO JAVIER SILVA RINCON**
JEFE INMEDIATO	:	Javier Silva
CARGO	:	Auxiliar Eléctrico
DURACIÓN	:	3 meses
CIUDAD	:	Yopal Casanare

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	:	Arelis Rodriguez
CARGO	:	Tecnóloga Gestión Documental
CEL	:	3505012919
CIUDAD	:	Yopal -Casanare

NOMBRE	:	Carmen Amelia Rodriguez
CARGO	:	Independiente
CEL	:	3213532763
CIUDAD	:	Tamara -Casanare

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ

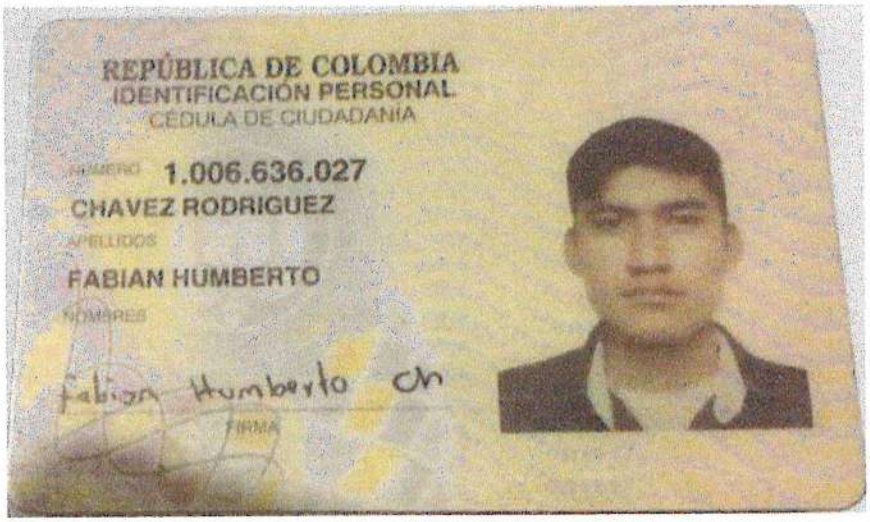
CEL: 3204606365

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	:	Juan Antonio Gómez
CARGO	:	Técnico Electricista
CEL	:	310 2282819
CIUDAD	:	Yopal -Casanare

NOMBRE	:	Gustavo Ramírez
CARGO	:	Técnico Electricista
CEL	:	3107745436
CIUDAD	:	Yopal -Casanare

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ
CC: N.° 1.006.636.027 de Tibasosa (Boyacá)
Cel. 3204606365



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.006.636.027
CHAVEZ RODRIGUEZ
APELLIDOS
FABIAN HUMBERTO
NOMBRES
Fabian Humberto Ch
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-ENE-2000
TAMARA
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
12-ENE-2018 TAMARA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-4684000-00980442-M-1006636027-20180219 0059571728A 1 50231108

CONTE

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Matrícula Profesional de Técnico Electricista

República de Colombia

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ

C.C. 1006636027



MTE/N° 1006636027-123943

Resolución 173688

Fecha 20/10/2023

Clases

TE-1 TE-5 TE-6

Nit. 800155559-2

Powered by CamScanner


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
LICENCIA DE CONDUCCIÓN
No. 1006636027
FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ
12-01-2000
O+
27-02-2023
STRIA TTO Y TTE SICPAL YOPAL


CATEGORIAS AUTORIZADAS
A2
LC07000826065

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
Arturo Salazar Mejía

Dane: 185400000140 - Icfes: 030791
Resolución Fusión No. 0864 Agosto 14 de 2002. Resolución Aprobación cambio Razón Social octubre 30 de 2014.
Támara - Casanare

Confiere a:

Chávez Rodríguez Fabián Humberto

T.I.1006636027 de Támara

El Título de

Bachiller Técnico

Con Especialidad en Promoción Social

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, conforme a lo establecido en los planes y programas

Pbro. [illegible]
Rector

Mercedes Ángel Cruz
C.C. 64.191.[illegible] de San Luis de Palenque
Secretaria

Anotado en el control interno al Libro No. 003 Folio 013

Dado en Támara, Casanare, a los 7 días del mes de diciembre de 2017

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ
Celular: 3204606365

CENACAP Su mejor alternativa CAPACITAR LIMITADA	Dependencia Generadora ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA	*28 AÑOS* *Siendo su mejor alternativa*

Yopal, 27 de Julio de 2023

CONSTANCIA

Con la presente se hace constar que el señor FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ N° 1.006.636.027 de Tamara Casanare se encuentra matriculado en la formación de técnico laboral electromecánico cursando en el presente año.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los (27) veintisiete días del mes de Julio de 2023, Cualquier ampliación se puede obtener de la forma deseada.

Atentamente

Jaime Hernán Castañeda
Administrador Yopal
Cel. 3103130756

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRÍGUEZ
Celular: 3204606365

Libertad y Orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 1006636027

Cursó y aprobó la acción de Formación

ELECTRICIDAD BÀSICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Yopal, a los veintiseis (26) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

62122729 - 26/08/2019
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el siguiente vínculo que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número [illegible]

El Centro de Aprendizaje y Capacitación CENACAP

Resolución 06326 del 30 de agosto de 2019 Secretaría de Educación Santiago de Cali

Certifica que:

FABIÁN HUMBERTO CHÁVEZ RODRÍGUEZ

C.C. 1.006.636.027 expedida en Tamara (Casanare)

Cursó y aprobó el Programa de Formación Académica según resolución 01383 del 16 de marzo de 2021 y cumpliendo con las condiciones requeridas por la institución, le confiere el

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL DE CONOCIMIENTOS ACADÉMICOS
EN:

INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS INTERIORES

(Intensidad Total de 288 Horas)

HANS AUGUST BRACHHOLZ SCHWENK
Director

No. Acta de Consolidación: 024
No. de Registro: 2023-0326

Dada en Santiago de Cali, 28 de febrero de 2023

Powered by CamScanner

El Centro de Aprendizaje y Capacitación **CENACAP**

Resolución No.326 del 16 de agosto de 2019 Secretaría de Educación Santiago de Cali

Certifica que:

FABIÁN HUMBERTO CHÁVEZ RODRÍGUEZ

C.C. 1.006.636.027 expedida en Tunuca (Cundinamarca)

Cursó y aprobó el Programa de Formación Académica según resolución 01382 del 16 de marzo de 2021 y cumpliendo con las condiciones requeridas por la institución, le confiere el:

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL DE CONOCIMIENTOS ACADEMICOS
EN:

INSTALACIÓN Y MANTENIMIENTO DE REDES DE ENERGÍA ELÉCTRICA

(Intensidad Total de 200 Horas)

HANS AUGUST BRACHHOLZ SCHWAGE
Director

No. Acta de Graduación: 028
No. de Registro: 2021-0241

Dado en Santiago de Cali, 30 de abril de 2021

Powered by CamScanner

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ
Celular: 3204606365

REPUBLICA DE COLOMBIA

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

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ

Con Tarjeta de Identidad No. 1 006 636 027

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

Título de

TÉCNICO EN

PRODUCCION AGROPECUARIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Tamara, a los cinco (5) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JEHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autoridad del Documento
Bogotá - Colombia
JEHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL GRADO 04 CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

35227173 - 05/12/2017
No. y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, ingresando el número de registro y FECHA EXPEDICIÓN.

EL SUSCRITO COORDINADOR ADMINISTRATIVO
DE INGENIO VERDE INGEV S.A.S
NIT: 900.219.540-2

CERTIFICA:

Que el Señor **FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ**, identificado con cedula de ciudadanía No. 1.006.636.027 expedida en Tamara, ha laborado para la empresa desempeñando el cargo de TECNICO ELECTRICISTA de la siguiente manera:

- ✓ Del 11 de Abril de 2024 al 25 de mayo de 2024, con un contrato de obra labor para la instalación de un sistema solar fotovoltaico para el proyecto denominado Supermios.
- ✓ Del 09 de septiembre de 2024 a la fecha, con un contrato de obra labor para la instalación de un sistema solar fotovoltaico para el proyecto denomina Supermios fase II.

Se expide la presente a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

JENIFFER PEDRAZA RIVERA
Coordinador administrativo
INGENIO VERDE INGEV SAS

CIRCUELECTRIC INGENIERÍAS S.A.S

Certificación laboral

De: CIRCUELECTRIC INGENIERIA S.A.S. NIT: 901482115-4
TEL: 3202157813 DIRECCION: CR 22 17 55.
YOPAL

Fecha : 30/07/2024

CERTIFICA:

Que Fabián Humberto Chaves identificada con cedula de ciudadanía No. 1006636027 de TAMARA, labora para esta empresa mediante contrato por prestación de servicios, desempeñándose como técnico electricista desde el 15 de octubre del 2023 hasta 15 de mayo de 2024, devengando un salario mensual ($1.500.000), desempeñando las siguientes funciones:

- Mantenimiento de redes de baja tención
- Instalaciones internas de uso final. Y mantenimiento de las mismas
- Instalación de equipos de medidas directa
- Instalación de acometidas. En baja tención

Cel: 3202157813

Correo: admom.circuelectric.sas@gmail.com
Dirección: CR 22 17 55
La presente certificación, se expide a solicitud de la interesada, dada a los (30) días del mes de mayo de Dos Mil veinticuatro (2024)

Jonatan Suarez Fernandez
cc.1002607642

Nit: 901.482.115 - 4
Cel: 312 350 20 13

901.482.115 - 4

Representante legal

GUSTAVO JAVIER SILVA RINCON
NIT. 74.362.576-2 - Régimen Comun

GUSTAVO JAVIER SILVA RINCON
NIT: 74.362.57-6

CERTIFICA QUE:

El (la) Señor (a) **FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ**, Identificado con cédula de ciudadanía No. 1.006.636.027 expedida en Tamara laboro para la empresa desempeñando el cargo de AUXILIAR ELECTRICISTA, en la ejecución del Contrato de Obra No. 382 de 2021 Cuyo Objeto es: "MEJORAMIENTO DE INFRAESTRUCTURA ELÉCTRICA A NIVEL DE 13,2 KV EN EL CASCO URBANO Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TAMARA, DEPARTAMENTO DE CASANARE (PI ENERCA 2021 PROY 014. Desde el siete (07) de marzo del año (2022) dos mil veintidós, hasta el primero (01) de julio del año dos mil veintidós (2022).

Aporta al Sistema de Seguridad Social así:

- Salud : **NUEVA E.PS.**
- Pensión: **PORVENIR**
- Riesgos Laborales : **SURA ARL**
- Caja de compensación: **COMFACASANARE**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de

Yopal a los dieciocho (18) dias del mes de agosto del año dos mil veintidós (2022)

GUSTAVO JAVIER SILVA RINCON
NIT: 74.362.57-6

Carrera 24 No. 17-42 • Cel: 311 mail: jasil25@hotmail.com

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Trabajo

Bogotá D.C., junio 4 de 2024

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1006636027, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS TRABAJADOR AUTORIZADO
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: SOCIEDAD COLOMBIANA DE TRANSPORTADORES Y CONDUCTORES DEL SERVICIO PUBLICO UNIDOS DE VILLAVICENCIO S.A.S
ENTRENADOR: GERMAN CARDENAS
SEDE DONDE SE FORMÓ: SOCTRASUV SAS - ALTURAS
EMPLEADOR: INGENIO VERDE INGEV S.A.S.
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: ARL POSITIVA

SECTOR ECONÓMICO: SECTOR CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 12/04/2024 a 15/04/2024
INTENSIDAD HORARIA: 32 horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día junio 4 de 2024

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la coordinación de talento humano de la organización.

El señor **Fabian Humberto Chávez Rodríguez**. Identificado con cedula de ciudadanía N°**1006636027** expedida en **Tamara Casanare** laboro en la empresa como **TECNICO ELECTRICISTA-PODAS** bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 394
- Salario asignado $ 2.169.200 mensual
- Fecha inicio: 29 de octubre del 2024
- Fecha finalización: 04 de mayo del 2025

Se expide a los 05 días del mes de mayo del 2025 en la ciudad de Aguazul (Casanare), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboro: Administrador

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:28:06 PM horas del 05/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1006636027**

Apellidos y Nombres: **CHAVEZ RODRIGUEZ FABIAN HUMBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 05/05/2025 01:30:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1006636027** y Nombre: **FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **115351645** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 05 de mayo de 2025, a las 12:18:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1006636027
Código de Verificación	1006636027250505121817

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 270725427

PIB
12:20:21

Bogotá DC, 05 de mayo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006636027:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

[PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-242259	29/05/2025	CC 1006636027	FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v 010

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑÍA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

FABIAN HUMBERTO
CHAVEZ RODRIGUEZ
CC - 1006636027

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

Este carné es personal e intransferible

CAPRESOCA E.P.S.
NIT: 891856.000-7
MOVILIDAD

capresoca EPS
- Caminos para la Gente -

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS
FO-AS-08
2024-09-30
V.03

29 [illegible] 2025

NO DE RADICADO	FECHA DE RADICADO

I. DATOS DEL TRAMITE (Lea las instrucciones que se encuentren anexan al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación [✓] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: [ ] Cotizante o cabeza de familia [ ] Beneficiario o afiliado adicional [ ] B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [✓] b. Subsidiado [ ]
4. Contribución solidaria: SI [ ] NO [✓]
5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante [✓] B. Cabeza de familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliación Adicional [ ]
6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente [ ] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
7. Código:

RECIBIDO

A. Afiliación

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante, cabeza de familia o beneficiarios cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
	Chaves	Rodriguez	Fabian	Humberto

9. Tipo de documento de identidad	10. No de documento de identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo Identificación	13. Nacionalidad
C.C.	1.006.636.027	Femenino [ ] Masculino [✓]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:	Colombiano

14. Lugar de Nacimiento				15. Fecha de Nacimiento
País:		Departamento: Casanare	Municipio: Monterrey	17/01/2000

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoria de Discapacidad
		SI [ ] NO [✓]	

19. Tiene encuesta SISBEN	20. Calsificación SISBEN	21. Grupo de poblacion especial:
SI [ ]	NIVEL [ ] GRUPO [ ]	

22. Administradora de Riesgos Laborales-ARL	23. Administradora de pensiones	24. Ingreso Base de Cotización -IBC-	25. tarifa Constribución Solidaria
Positiva	Porvenir	1.423.500	

26. Residencia	Dirección	Teléfono	Teléfono Celular	Correo Electrónico	Zona
Calle 12	# 44-24		320 4606365	fc2810636@gmail.com	

Departamento	Municipio/Distrito	Localidad/Comuna	Cabecera Municipal [✓]	Rural Disperso [ ]
Casanare	Monterrey		Centro poblado [ ]	Resto Rural [ ]

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos basicos de identificación del conjuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. No de documento de identidad	30. Sexo Biológico	31. Sexo Identificación	32. Nacionalidad
		Femenino [ ] Masculino [ ]	T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cúal:	

33. Lugar de Nacimiento						34. Fecha de Nacimiento
País:		Departamento		Municipio		

Datos basicos de identificación de os beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. No del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico F	39. Sexo biológico M	40. Sexo identificación F	M	T	NB	Otro	Cuál	41. Lugar de nacimiento País	Dpto	Mun	42. Fecha de nacimiento
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN SI	47. Tiene encuesta SISBEN NO	48. Clasificación SISBEN Nivel	48. Clasificación SISBEN Grupo	49. Discapacidad SI	49. Discapacidad NO	49. Discapacidad Categoria	50. Incapacidad permanente SI	50. Incapacidad permanente NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

	51. Datos de residencia Departamento	Municipio / Distrito	Zona Cabecera municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto Rural	Teléfono y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad / Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud	54. Código de la IPS
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre de la razón social	56. Tipo de Documento de Identificación	57. No de documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Proinganarg S.A.S.	NIT	901388628-9	

Dirección	Teléfono:	Correo electrónico	Dpto:	Municipio:
Calle 29 # 19-51	3202553677	proinganarg sas@gmail.com	Casanare	Yopal

B. REPORTE DE NOVEDADES

ComfaCasanare
Construimos Sueños

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: AÑO MM DD

SGS CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ — 1006636027
Lugar y fecha de expedición: 12/01/2018 Tamara Casanare
Sexo: M X F ☐
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: Chavez
Segundo apellido: Rodriguez
Nombres: Fqblan Humberto
Fecha de Nacimiento: 2000 / 01 / 12
Teléfono: 3204606365
Dirección Residencia: Calle 32 No 44 - 24
BARRIO: Libertador
Correo Electrónico: fc281063@gmail.com
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ☒ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)
CIUDAD: Monterrey
Fecha de ingreso a la empresa: 2025 / 05 / 28
Horas labor mes:
CARGO: Ayudante electrico
SUELDO BÁSICO: 1.423.500
Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos: SI ☐ NO ☒
Servidor Público: SI ☐ NO ☒
Nivel Escolaridad: tecnico
Profesión: electricista
Presenta Discapacidad alguna: SI ☐ NO ☒
Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De identificación, escriba el anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ
SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ☒ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: ☒ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual
Factor de Vulnerabilidad:
☐ Desplazado ☐ Cabeza de familia ☐ Población migrante
☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado
☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ En condición de discapacidad ☐ Ejercicio del trabajo sexual
☐ Damnificado desastre natural ☐ Población zonas fronteras (Nacionales) ☒ No aplica
Pertenencia étnica:
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ☒ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845998
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Adición ☐ Retiro ☐
Primer apellido:
Segundo apellido:
Nombres:
Fecha de Nacimiento:
Recibe subsidio: SI NO ___
Tipo y número de identificación: C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐
DOCUMENTO PENDIENTE:
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
SUELDO BÁSICO:
En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escribe el número anterior o errado:

Solicitud de Datos Personales

Yo, Fablan Humberto chavez Rodriguez, identificado con cédula de ciudadanía No. 1006636097 expedida en Yopal, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Fablan Humberto ch.
Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Fablan Humberto ch.
Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

ComfaCasanare Construimos Sueños
29 MAY 2025
La información de este formato está sujeta a verificación

OBSERVACIONES:

RECIBIDO DE AFILIACIONES PRINCIPAL

VIGILADO SuperSubsidio

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.636.027,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

- [Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

FABIAN HUMBERTO CHAVEZ

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	**28/05/2025** **ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY**
NOMBRE EMPLEADO:	**FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ C.C 1.006.636.027**
CARGO:	**TECNICO ELECTRICISTA**

INDUCCIÓN	X	**CONTRATISTA**		DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: ERIKA JOHANA ESPITIA - PROFESIONAL H.S.
REINDUCCIÓN		**EMPLEADO**	X	FIRMA: ERIKA ESPITIA

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	ERIKA ESPITIA
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	ERIKA ESPITIA
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	ERIKA ESPITIA
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

Fabian Chavez
FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	28/05/2025	PROYECTO	ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY
NOMBRE:	FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ		
CEDULA:	1.006.636.027	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 UNID	28/05/2025	
2	PANTALON (JEANS)	2 UND	28/05/2025	
3	BUSO	4 UND	28/05/2025	Fabian Chavez
4	CAPUCHON	1 UNID	28/05/2025	
5	GUANTES DE BAQUETA	1 PAR	28/05/2025	
6	GUANTES DE NITRILO	1 PAR	28/05/2025	
7	MASCARILLA	1 UNID	28/05/2025	
8	GAFAS DE PROTECCION SOLAR	1 UNID	28/05/2025	
9	PROTECTORES AUDITIVOS	1 UNID	28/05/2025	
10	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	28/05/2025	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	CEDULA No.	1.118.121.777
CARGO	PROFESIONLA H.S	FIRMA	Erika Espitia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO: Fabian Chavez

CEDULA No:	1.006.636.027

Oriental I.P.S.
Seguridad Salud

SAFETY FULL SAS

NIT: 900949012-7
Dirección: Calle 31 # 29-61
Cel: 312 372 1449
Correo: orientalips@gmail.com
YOPAL-CASANARE



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 380

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	05 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PROINGENIARQ S.A.S	PROINGENIARQ S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

CHAVEZ RODRIGUEZ FABIAN HUMBERO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	25 AÑOS 4 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	1006636027 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
TECNICO ELECTRICISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	HACER DEPORTE
	SVE AUDITIVO	DIETA BALANCEADA
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

MARIANA PULIDO TAPIAS
MEDICO GENERAL
Registro Profesional: 85128/98 Licencia SO: 0136

Firma: _____

Nombre: PULIDO TAPIAS MARIANA

R. M.: 85128/98 L.S.O.: 0136

Código de Seguridad
R1515X1D380

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: CHAVEZ RODRIGUEZ FABIAN HUMBERO

CC: 1006636027

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-14641
5/29/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), FABIAN HUMBERTO CHAVEZ RODRIGUEZ identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 1006636027, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 123943, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 123943, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

CARLOS ENRIQUE PEREZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hoja De Vida



Datos Personales

NOMBRE	**CARLOS ENRIQUE**
APELLIDOS:	**PÉREZ**
FECHA DE NACIMIENTO:	27 de octubre de 1971
LUGAR DE NACIMIENTO:	Cáceres (Antioquia)
CEDULA DE CIUDADANÍA:	71.994.634deCáceres(Antioquia)
NACIONALIDAD:	Colombiana
ESTADO CIVIL:	Unión Libre
DIRECCIÓN:	Cra 7 Nº 13-36
BARRIO:	Bello Horizonte
CELULAR:	3118946686
CIUDAD:	Villanueva (Casanare)
PERFIL:	**TÉCNICO ELÉCTRICO**

Estudios Realizados

PRIMARIA:	**INSTITUTO EDUCATIVO CÁCERES** Quinto (5°) Grado Cáceres (Antioquia)
SECUNDARIA:	**INST. EDUC. CAMILO TORRES RESTREPO** Noveno (9) Grado Aguazul (Casanare) – 2000

OTROS:

Proceso De Seguridad Target Introductorio
RANDY SMITH
Tame, Arauca, Feb. 7 de 2007

Reconocimiento al compromiso, Liderazgo y buen Desempeño en HSE
UTEMPO LTDA

Operador Maquinaria Pesada Industrial y Agrícola
SENA
40 Horas
Aguazul, Abril del 2009

Instalar Redes Eléctricas Internas
SENA
40 Horas
Yopal, Octubre de 2009

Entrenamiento Básico para Brigadas Empresariales
CUERPO DE BOMBEROS AGUAZUL
25 Horas
Aguazul, octubre del 2010

Soldadura Eléctrica -Smaw nivel IV -Platina Biselada.
80 horas
CORPORACION CASPROCEDOL
Aguazul, Septiembre de 2011

Sistemas (Windows XP y Word 2007)
80 Horas
SENA
Aguazul, Febrero de 2016

Diseño y Construcción de Tableros de Distribución.
40 Horas
SENA
Medellín, Noviembre de 2020

Prevención y Mitigación del Riesgo Eléctrico en Motores de Corriente Alterna Sincrónicos de Imanes Permanentes.
40 Horas
SENA
Bogotá, Diciembre de 2021

Capacitación de manejo Defensivo y Conducción Segura.
20 Horas
ENFOR HSEQ SERVICES
Acacias, Marzo de 2022

Experiencia Laboral

EMPRESA:	**CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur
JEFE INMEDIATO:	Luis Ignacio González
TIEMPO LABORADO:	01/01/2024-08/07/2024
CIUDAD:	Villanueva - Casanare

EMPRESA:	**CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur
JEFE INMEDIATO:	Luis Ignacio González
TIEMPO LABORADO:	28/11/2023-31/12/2023
CIUDAD:	Villanueva - Casanare

EMPRESA:	**CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur
JEFE INMEDIATO:	Luis Ignacio González
TIEMPO LABORADO:	14/04/2023-27/11/2023
CIUDAD:	Villanueva - Casanare

EMPRESA:	**CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur
JEFE INMEDIATO:	Luis Ignacio González
TIEMPO LABORADO:	01/12/2022-13/04/2023
CIUDAD:	Villanueva - Casanare

EMPRESA:	**CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur
JEFE INMEDIATO:	Luis Ignacio González
TIEMPO LABORADO:	01/04/2022-30/11/2022
CIUDAD:	Villanueva - Casanare

EMPRESA:	**GRUPO THEOS S.A.S.**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur-Conductor
JEFE INMEDIATO:	Daniel Alexander Gil Chaparro
TIEMPO LABORADO:	19/08/2021-31/03/2022
CIUDAD:	Villanueva Casanare

EMPRESA:	**UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla -Conductor
JEFE INMEDIATO:	Daniel Alexander Gil Chaparro
TIEMPO LABORADO:	18/03/2021-18/08/2021
CIUDAD:	Monterrey Casanare

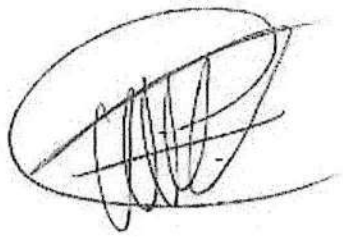
EMPRESA:	**UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur-Conductor
JEFE INMEDIATO:	Daniel Alexander Gil Chaparro
TIEMPO LABORADO:	18/07/2020-17/03/2021
CIUDAD:	Monterrey Casanare

EMPRESA:	**CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY LTDA**
CARGO DESEMPEÑADO:	Jefe de cuadrilla Zona Sur
JEFE INMEDIATO:	Luis Ignacio González
TIEMPO LABORADO:	08/02/2020-17/07/2020
CIUDAD:	Monterrey Casanare

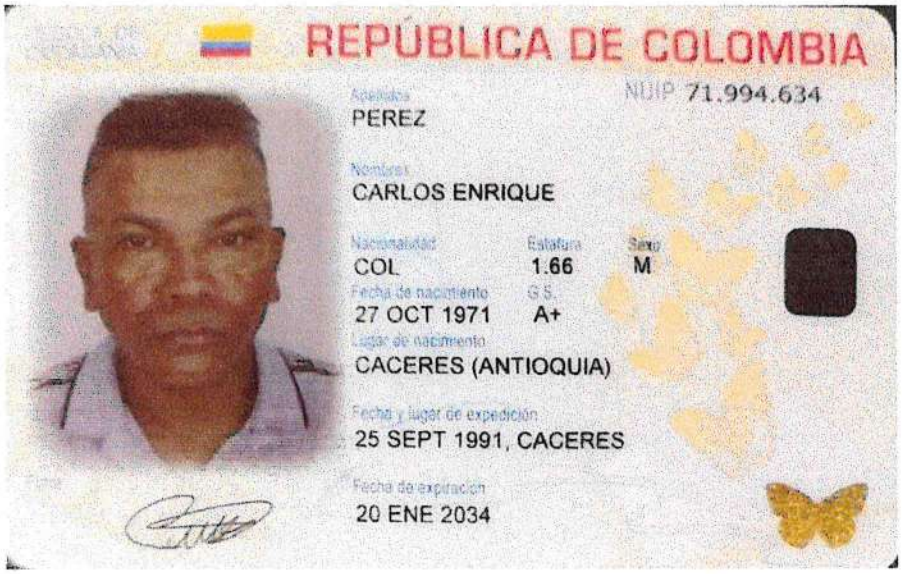
Referencias Personales

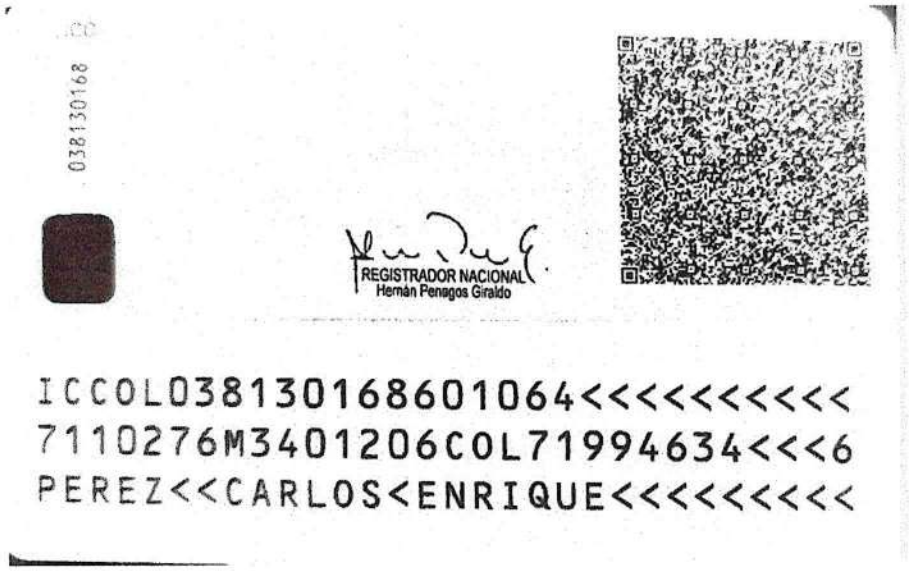
NOMBRE:	**DARIO VASQUEZ**
OCUPACIÓN:	INTERVENTOR DE ANI
CELULAR:	3024073339

NOMBRE:	**ROLANDO PÁEZ**
OCUPACIÓN:	Supervisor de Obras Civiles
TELÉFONO:	321 836 1616



CARLOS ENRIQUE PÉREZ
C.C. No. 71.994.634 de Cáceres (Antioquia


REPÚBLICA DE COLOMBIA
NUIP 71.994.634
Apellidos
PEREZ
Nombres
CARLOS ENRIQUE
Nacionalidad
COL
Estatura
1.66
Sexo
M
Fecha de nacimiento
27 OCT 1971
G.S.
A+
Lugar de nacimiento
CACERES (ANTIOQUIA)
Fecha y lugar de expedición
25 SEPT 1991, CACERES
Fecha de expiración
20 ENE 2034


.CC
038130168
REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo
ICCOL038130168601064<<<<<<<<<<<
7110276M3401206COL71994634<<<6
PEREZ<<CARLOS<ENRIQUE<<<<<<<<<<



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 71994634

NOMBRE

CARLOS ENRIQUE PEREZ

FECHA DE NACIMIENTO

27-10-1971

GRUPO SANGRE RH

A+

FECHA DE EXPEDICION

06-07-2023

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTOyMOV MCPAL VILLANUEVA



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
B2	AUTOMOVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMÓN, BUSETA Y BUS.	06-07-2033	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBÚS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS.	06-07-2026	PUBLICO

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0300580689

CONTE

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Matrícula Profesional de Técnico Electricista

CARLOS ENRIQUE PEREZ

C.C. 71994634



MTE/Nº 71994634 - 96360

Resolución 125589

Fecha 03-06-2020

Clases

TE-1 TE-2 TE-4 TE-5 TE-6

Esta Matrícula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su Decreto Reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las Actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE

contactenos@conte.org.co

(57+1) 7451350 Ext. 105-120

Av. Calle 40 A No. 13-09 piso 9 Edificio UGI

Bogotá D.C., COLOMBIA

www.conte.org.co

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **PÉREZ CARLOS ENRIQUE**, identificado con cedula de ciudadanía N° **71994634** expedida en **CACERES-ANTIOQUIA**, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 282 del 28 de Diciembre de 2023
- Salario asignado: $ 2488200 mensual
- Fecha inicio: 01 de Enero del 2024
- Fecha finalización: 08 de Julio del 2024

Se expide a los 08 días de Julio del 2024 en la ciudad de Aguazul (Casanare), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

Powered by CamScanner

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **PÉREZ CARLOS ENRIQUE**, identificado con cedula de ciudadanía N° 71.994.634 expedida en Cáceres, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 165 del 30 de Marzo de 2023
- Salario asignado: $ 2.262.000 mensual
- Fecha inicio: 14 de Abril del 2023
- Fecha finalización: 27 de Noviembre de 2023

Se expide a los 27 días de Noviembre del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **PÉREZ CARLOS ENRIQUE**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 71.994.634 expedida en Cáceres, laboró en la empresa como **JEFE DE CUADRILLA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 416 del 30 de noviembre de 2022
- Salario asignado: $2.000.000 mensual
- Fecha inicio: 01 de diciembre de 2022
- Fecha finalización: 13 de abril de 2023

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
01 de diciembre de 2022		Continuidad con otrosí
01 de marzo de 2023	31 de marzo de 2023	Otrosí Nº 1
01 de abril de 2023	13 de abril de 2023	Otrosí Nº 2
	13 de abril 2023	Terminación definitiva del contrato 416/2022

Se expide a los 14 días de Abril del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

Construcciones y Montajes Energy SAS

EL GERENTE DE CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
CERTIFICA:

Que el señor **CARLOS ENRIQUE PÉREZ,** identificado con cédula de ciudadanía número **71994634,** de **CACERES-ANTIOQUIA,** Laboró para la empresa con tipo de contrato a , desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA.** En ejecución del Contrato de prestación de servicios **225 de 2022** "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HEROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"

Fecha de ingreso: 01 de Abril de 2022

Fecha de terminación de contrato: 30 de Noviembre de 2022

Las labores relacionadas con su cargo las desarrollo en el municipio de VILLANUEVA

Se expide esta certificación a petición del interesado , en la ciudad de Aguazul a los Treinta (30) días del mes de noviembre del año 2022.

Atentamente,

Flor Magalis Ordoñez
Administradora de Contrato 225 de 2022

TH-2021-340-72

GRUPO THEOS S.A.S.

NIT. 900.193.579-4

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE GRUPO THEOS S.A.S.
CERTIFICA:

Que el señor **PÉREZ CARLOS ENRIQUE** identificado con cedula de ciudadanía **No. 71994634 de CÁCERES - ANTIOQUIA**, trabajó para la empresa **GRUPO THEOS S.A.S.**, identificada con NIT: **900.193.579-4**, con un contrato de OBRA O LABOR, desempeñando el cargo de **JEFE DE CUADRILLA** en la ejecución del siguiente Contrato relacionado:

Contrato:	340-2021
Objeto:	"OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HEROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL - SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR".
Contratante:	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A.E.S.P.
Contratista:	GRUPO THEOS S.A.S.
Fecha de Inicio:	19 de AGOSTO de 2021
Fecha de Terminación:	31 de MARZO de 2022
Cargo desempeñado:	**JEFE DE CUADRILLA**
Periodo Laborado:	19 DE AGOSTO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DE 2022

La presente se expide a solicitud del interesado en la cuidad de Yopal el día martes, 12 de abril de 2022

DANIEL ALEXANDER GIL CHAPARRO
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO THEOS S.A.S.
NIT. 900.193.579-4

Dirección Calle 31 N° 5-71
Teléfono +57 (8) 633 4412
Contáctenos gerencia@theos.com.co
Página Web www.theos.com.co
Yopal - Casanare

UNIÓN TEMPORAL
OM CENTRO 2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA
UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2

CERTIFICA:

Que el señor PEREZ CARLOS ENRIQUE identificado con cedula de ciudadanía No 71994634 de CACERES - ANTIOQUIA, laboró para la UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2, desempeñando el cargo de JEFE CUADRILLA - CONDUCTOR en la ejecución del siguiente Contrato:

Contrato No.:	202 DE 2021
Objeto:	"OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HÉROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"
Contratante:	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P
Contratista:	UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2
Fecha de inicio:	DIECIOCHO (18) DE MARZO DEL 2021
Fecha de terminación:	DIECISIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021
Cargo desempeñado	JEFE CUADRILLA - CONDUCTOR
Periodo laborado:	Desde DIECIOCHO (18) DE MARZO DEL 2021 hasta el DIECISIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021

La presente se expide a solicitud del interesado a los 18 de noviembre de 2021 en la ciudad de Yopal-Casanare

Atentamente;

DANIEL ALEXANDER GIL CHAPARRO
REPRESENTANTE LEGAL U.T. OM CENTRO 2 Y SUR

Dirección: condominio casa vieja montana a casa 13
E-mail: om casanare2020@gmail.com
Teléfono: 6334412
Yopal - Casanare

UNIÓN TEMPORAL
OM CENTRO 2 Y SUR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA

UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR

CL-67

CERTIFICA:

Que el señor PEREZ CARLOS ENRIQUE identificado con cedula de ciudadanía No 71994634 de CACERES - ANTIOQUIA, laboró para la UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR, desempeñando el cargo de JEFE CUADRILLA - CONDUCTOR en la ejecución del siguiente Contrato:

Contrato No.:	270 DE 2020
Objeto:	"OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HÉROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"
Contratante:	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P
Contratista:	UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR
Fecha de inicio:	18 de JULIO 2020
Fecha de terminación:	17 de MARZO 2021
Cargo desempeñado	JEFE CUADRILLA - CONDUCTOR
Periodo laborado:	Desde 28 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 hasta el 17 de Marzo del 2021

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2021 en la ciudad de Yopal-Casanare

Atentamente;

DANIEL ALEXANDER GIL CHAPARRO
REPRESENTANTE LEGAL U.T. OM CENTRO 2 Y SUR

Dirección: condominio casa vieja manzana a casa 13
E-mail: om.casanare2020@gmail.com
Teléfono: 6334412
Yopal - Casanare

Construcciones y Montajes Energy Ltda.

35 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

Nit.891.857.872-7 Responsables de I.V.A.
Transversal 57 Nº 108-19 - BOGOTA D.C.
Diagonal 22 No. 36-78 Telefax 7616158 Duitama
Cel. 312 379 2906 E-mail: cmenergyltda@gmail.com

EL GERENTE DE CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY LTDA

CERTIFICA:

Que el Señor **CARLOS ENRIQUE PÉREZ,** identificado con cedula de ciudadanía número **71.994.634** .Laboro para la empresa con tipo de contrato a TERMINO DE OBRA O LABOR CONTRATADA, desempeñando el cargo de JEFE DE CUADRILLA ZONA SUR en ejecución del contrato de prestación de servicios 172 de 2020 " **OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LAS ZONAS CENTRO 2 Y SUR**" desde el 08 de Febrero al 17 de Julio de 2020.

Las labores relacionadas con su cargo los desarrollos en el municipio de Monterrey (Casanare)

Se expide esta certificación a petición de la interesada, en la ciudad de Duitama a los veintiún (21) días del mes de Julio del año 2020

Atentamente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
GERENTE

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona PEREZ,CARLOS ENRIQUE Identificado(a) con CC 71994634 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 993201003 desde el 15 de marzo de 2024, este producto se encuentra Vigente.

Esta información es confidencial, no es una recomendación de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 15 de marzo de 2024, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero

Gerencia de Soluciones para el Cliente

Banco de Bogota

Powered by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Con Cédula de Ciudadania No. 71.994.634

Cursó y aprobó la acción de Formación

INSTALAR REDES ELECTRICAS INTERNAS

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Yopal a los Veintiseis (26) días del mes de Octubre de Dos Mil Nueve (2009)

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

26/10/2009
Fecha Registro

MINISTERIO DEL TRABAJO

Bogotá D.C., marzo 1 de 2023

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL 4272

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que CARLOS ENRIQUE PEREZ , identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 71994634, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: ECCOSIS INGENIERIA S.A.S. BIC
ENTRENADOR: JOSE LEONEL LEMUS ESTEPA
SEDE DONDE SE FORMÓ: ECCOSIS INGENERIA SAS
EMPLEADOR: CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: AXA COLPATRIA

SECTOR ECONÓMICO:: MINERO Y ENERGETICO
FECHAS DE FORMACIÓN: 11/02/2023 12:00:00 a. m. a 11/02/2023 12:00:00 a. m.
INTENSIDAD HORARIA: 08 HORAS horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día marzo 1 de 2023

ENFOR
HSEQ SERVICES

NIT No. 900443443-5
Licencia en SST. Resolución No. 0340-13 Secretaria de Salud departamental Casanare
Licencia Secretaria De Educacion No. 0330-15

Especialización Petrolera en HSEQ ENFOR LTDA.

Educacion informal
Hace constar que:

Carlos Enrique Perez

CEDULA DE CIUDADANÍA No. 71.994.634

Cursó y Aprobó la Acción de Formación

CAPACITACION ESPECIALIZADA EN MANEJO DEFENSIVO Y CONDUCCIÓN SEGURA

Categoría Evaluada y Autorizada C2.

Con una duración de Veinte (20) horas

En testimonio de lo anterior se firma en Acacias Meta a los veintiséis (26) dias del mes de Marzo de dos mil veintidós (2022)
Vence: 26 de Marzo de 2023

IVAN DARIO PEÑA CORDOBA
Gerente

VICTOR M. ROJAS P.
TÉCNICO EN TRANSITO Y TRANSPORTE
INSTRUCTOR DE CONDUCCIÓN
INSTRUCTOR AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE TRANSPORTE
TERRITORIAL META

WWW.ENFOR-EDU.CO

Para verificar la autenticidad de este documento ingrese a
www.enfor-edu.co o comuniquese a los contactos: 318-5217852 - 350-5144199
enforltda@hotmail.com oficina calle 14 # 30-23 Acacias Meta

F-HSE 003

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Con Cedula de Ciudadania No. 71994634

Cursó y aprobó la acción de Formación

PREVENCION Y MITIGACION DEL RIESGO ELECTRICO EN MOTORES DE CORRIENTE ALTERNA SINCRONICOS DE IMANES PERMANENTES.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA JANET GOMEZ LARROTTA
SUBDIRECTORA
CENTRO DE ELECTRICIDAD, ELECTRÓNICA Y TELECOMUNICACIONES
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

80139145 - 19/12/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 92100024565.87.CC.71994634.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 71994634

Cursó y aprobó la acción de Formación

DISEÑO Y CONSTRUCCION DE TABLEROS DE DISTRIBUCION

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Medellín. a los diecinueve (19) días del mes de noviembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

GUSTAVO LOPEZ DE MESA GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE TECNOLOGÍA DE LA MANUFACTURA AVANZADA.
REGIONAL ANTIOQUIA

71312983 - 19/11/2020
FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Con Cedula de Ciudadanía No. 71.994.634

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMAS: (WINDOWS XP Y WORD 2007)

con una duración de 80 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Aguazul, a los dieciseis (16) días del mes de febrero de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
DIRECTORA REGIONAL GRADO 04
CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

32199032 - 16/02/2016
FECHA REGISTRO

CORPORACIÓN

CASPRODECOL

Nit:900463617-5

FORMANDO CAPITAL HUMANO PARA EL PROGRESO Y DESARROLLO DE COLOMBIA

LA CORPORACIÓN CASPRODECOL

EN CUMPLIMIENTO DEL DECRETO 4904 DE 2009

CERTIFICA QUE:

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Identificado con Cedula de Ciudadania N° 71994634

Asistió y Aprobó la Acción de Formación en Educación Informal para el trabajo en:

SOLDADURA ELÉCTRICA - SMAW NIVEL IV -PLATINA BISELADA

Con una duración de 80 Horas

En testimonio de lo anterior, se firma en Aguazul a los Treinta (30) días del mes de Septiembre de 2011

JAISON GOMEZ
DIRECTOR GENERAL

LUZ DARY SARMIENTO
COORDINADOR ACADEMICO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 71.994.634

Cursó y aprobó la acción de Formación

OPERAR MAQUINARIA PESADA INDUSTRIAL Y AGRICOLA

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Yopal a los Veintiocho (28) días del mes de Abril de Dos Mil Nueve (2009)

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

28/04/2009
Fecha Registro

EL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE AGUAZUL

Asociación Cívica, sin ánimo de lucro, de Utilidad Común.
Personería Jurídica No. 299 febrero 11 de 1983
NIT. 891856331-1

CERTIFICA QUE:

CARLOS PEREZ

C.C. Nº 71.994.634

Participo en el desarrollo del curso:

ENTRENAMIENTO BÁSICO PARA BRIGADAS EMPRESARIALES

Realizado en Aguazul Casanare, durante el mes de Octubre de 2010 con una intensidad de 25 horas

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS AGUAZUL CASANARE

ST. JOHN JAIRO MANOSALVA RAMIREZ
Comandante de Estación
Bomberos Voluntarios de Aguazul

RECONOCIMIENTO AL COMPROMISO, LIDERAZGO Y BUEN DESEMPEÑO EN HSE

CARLOS PEREZ

UTEMPO

UTEMPO LTDA, OBRAS CIVILES, SEPTIEMBRE DE 2008

GERENTE

ARQUITECTO RESIDENTE

COORDINADOR HSE

Construcciones y Montajes Energy Ltda. ARL sura

Certifican que el 11 de septiembre de 2019

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Nombres y Apellidos

71.994.634

Numero de documento

Asistió al curso taller de 8 horas en:

Seguridad en Sistemas Eléctricos en Redes de Baja, Media y Alta Tensión

Acorde a: la Resolución 1348 de 2009 (Reglamento de Salud Ocupacional en los Procesos de Generación, Transmisión y Distribución de Energia Eléctrica en las empresas del sector eléctrico), la Resolución 90708 de 2013(Reglamento Técnico de Instalaciones Eléctricas - RETiE) y las resoluciones que lo modifican 90907 de 2013, 90795 de 2014, 40492 de 2015, 40157 de 2017 y 40259 de 2017

Y el Programa Prevención y Control de Riesgos Eléctricos ARL Sura.

Ing. Alexánder Hernandez	Ing. Dario Fernando López	Ing. Francisco Gomez Molina
Director de Proyecto Cto. 212 de 2019	Profesional HSE Cto. 212 de 2019	ARL SURA - Distribuidor Especialista

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

CARLOS ENRIQUE PEREZ

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 71994634

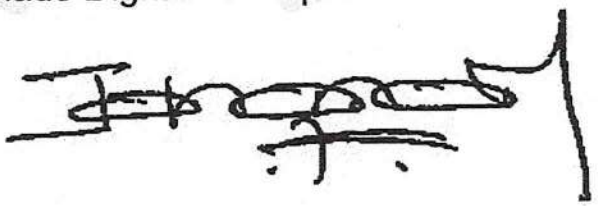
Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Mantener sistemas eléctricos de distribución desenergizadas de acuerdo con normativa - NIVEL INTERMEDIO

Código: 280101169 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en YOPAL. A los catorce (14) días del mes de Mayo de dos mil veinticuatro (2024)

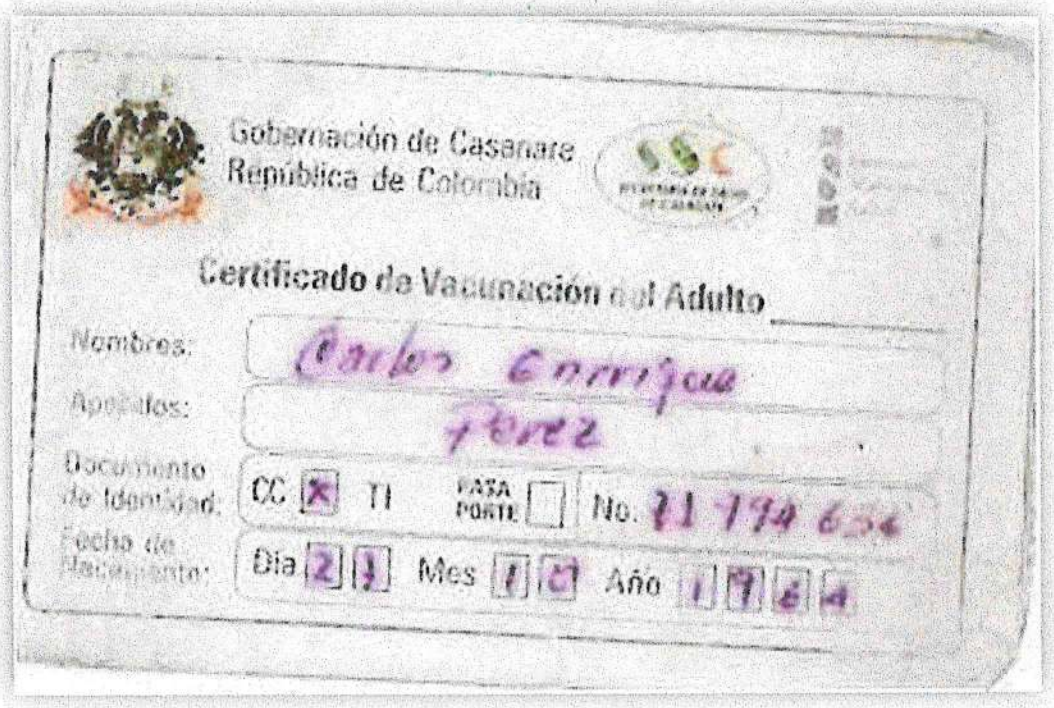
Firmado Digitalmente por



1866846 - 14/05/2024
No Y FECHA REGISTRO

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190028010116924 1CC71994634C.



Gobernación de Casanare
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Carlos Enrique

Apellidos: Perez

Documento de Identidad: CC [X] TI [ ] PASA PORTE [ ] No. 11 194 634

Fecha de Nacimiento: Día 21 Mes 10 Año 1964

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Nombre del Vacunador
Sarampión Rubéola	Única	6-09 2005	723	EB.
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	30-XI 2001		
	2	16 I - 2002		
	3	9-12-2003		
	4	9-12-2004		
	5	9-12-2005		
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Nombre del Vacunador
Contra Fiebre Amarilla	07 2006		10 años	Ramos
Contra Influenza				
Otras				

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Carlos Enrique

Apellidos: Perez

Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte RC NUIP

No 71.994.634

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 10 Año 1971

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	14-07 2021	Sinovac.	20270 506IK	C S Monterrey	Ruht Velandia	24231 940
	2	11 Agosto 2021	Sinovac	202106 0620	C. S Monterrey	Ruth Velandia	24231940
	P	31 MAYO 2022	Moderno	037M 21A	H.L.V	Hanna Sanchez Aux. Enfermería 1.006.533969	

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

[PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]

CARLOS ENRIQUE PEREZ

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-242398	29/05/2025	CC 71994634	CARLOS ENRIQUE PEREZ	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Más información https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Positiva Compañía de Seguros @PositivaCol PositivaCol PositivaSeguros

www.positiva.gov.co

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

CARLOS ENRIQUE
PEREZ
CC - 71994634

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

Este carné es personal e intransferible.

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 28/05/2025, el empleador PROINGENIARQ SAS identificado con NIT número 901388628 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8834538	28/05/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	71994634	CARLOS ENRIQUE PEREZ	1423500	AYUDANTE DE ELECTRICISTA	2025-05-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 28 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: DD MM AAAA

CO09/2584

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C.
71994634
Lugar y fecha de expedición: 25/09/1991 Caceres
Sexo: X
CAUSAL NO ACEPTACIÓN

Primer apellido: Perez
Segundo apellido:
Nombres: Carlos Enrique
Fecha de Nacimiento: 1971 10 27
Teléfono:
Dirección Residencia: Carrera 8 No 19 - 92
BARRIO: Primavera
Correo Electrónico: cp4256289@gmail.com

ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ■ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)

CUIDAD: Villanueva
Fecha de Ingreso a la empresa: 2025 05 28
Horas labor mes:
CARGO: Ayudante electrico
SUELDO BÁSICO: 1.423.500

Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos: SI ☐ NO ■
Servidor Público: SI ☐ NO ■
Nivel Escolaridad: Técnico
Profesión: Tecnico electricista
Presenta Discapacidad alguna: SI ☐ NO ■
Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De identificación, escriba el anterior:

SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ
SUELDO BÁSICO:

VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ■ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: ■ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual

Factor de Vulnerabilidad
☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ Damnificado desastre natural
☐ Cabeza de familia ☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia ☐ En condición de discapacidad ☐ Población zonas fronteriza (Nacionales)
☐ Población migrante ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado ☐ Ejercicio del trabajo sexual ■ No aplica

Pertenencia étnica
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ■ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845998
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer apellido:
Segundo apellido:
Adición / Nombres:
Fecha de Nacimiento: AAAA MM DD
Recibe subsidio: SI ___ NO ___
Retiro / Tipo y número de identificación: C.C. | T.I. | C.E. | R.C.
DOCUMENTO PENDIENTE:
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
SUELDO BÁSICO:

En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escribe el número anterior o errado:

Solicitud de Datos Personales

Yo, Carlos Enrique Perez, identificado con cédula de ciudadanía No. 71994634 expedida en Caceres Antioquia, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!
29 MAY 2025
RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL YOPAL

La información de este formato está sujeta a verificación

OBSERVACIONES:

VIGILADO SuperSubsidio

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

CARLOS ENRIQUE PEREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **71.994.634**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral.*

- Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

CARLOS ENRIQUE PEREZ

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	**28/05/2025**	**ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY**
NOMBRE EMPLEADO:	**CARLOS ENRIQUE CASTRO**	**C.C 71.994.634**
CARGO:	**TECNICO ELECTRICISTA**	

INDUCCIÓN	X	**CONTRATISTA**		DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: ERIKA JOHANA ESPITIA - PROFESIONAL H.S.
REINDUCCIÓN		**EMPLEADO**	X	FIRMA: Erika Espitia

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	Erika Espitia
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	Erika Espitia
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	Erika Espitia
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	28/05/2025	PROYECTO	ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY
NOMBRE:	CARLOS ENRIQUE CASTRO		
CEDULA:	71.994.634	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 UNID	28/05/2025	
2	PANTALON (JEANS)	2 UND	28/05/2025	
3	BUSO	4 UND	28/05/2025	
4	CAPUCHON	1 UNID	28/05/2025	
5	GUANTES DE BAQUETA	1 PAR	28/05/2025	
6	GUANTES DE NITRILO	1 PAR	28/05/2025	
7	MASCARILLA	1 UNID	28/05/2025	
8	GAFAS DE PROTECCION SOLAR	1 UNID	28/05/2025	
9	PROTECTORES AUDITIVOS	1 UNID	28/05/2025	
10	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	28/05/2025	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	CEDULA No.	1.118.121.777
CARGO	PROFESIONLA H.S	FIRMA	ERIKA ESPITIA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y *seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S*

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No:	71.994.634



SALUD LABORAL MONTERREY

NIT 900367188-6
CALLE 18 N.13-32 -www.saludlaboralmonterrey.com
BARRIO LOS ESTEROS-saludlaboralmonterrey@gmail.com

Nombre Paciente:	Carlos Enrique Perez	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
		71994634	12201
Empresa:	PROINGENIARQ S.A.S	Fecha Nacimiento:	27/10/1971
Direccion:	MONTERREY		

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
44312	Masculino	53	Años	Union Libre	6 - 9 (Basica Secundari	MONTERREY	27/05/2025 07:52:45

Objetivo:	Ingreso	E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:		Cargo:	LINIERO
Contrato:		Clasificacion del Riesgo:		CLASE V		Estrato:	[2] - Bajo

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

CONCEPTO INGRESO:

☑	APTO para el Cargo
☐	No APTO para el Cargo
☐	Aplazado

TRABAJOS ESPECIALES:

Alturas	* APTO *
Espacios Confinados	
Manipulacion de Alimentos	

CONCEPTO EGRESO:

☐	Satisfactoria		
☐	No Satisfactoria		
Valoracion por:	E.P.S. ☐	A.R.L. ☐	

☐ PERIODICO, CAMBIO DE OCUPACION O POST-INCAPACIDAD ☐ Reubicar Trabajador ☐ Continua en el Cargo

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☑ Otros Biomecanico

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: Perfil Lipídico, Cuadro Hemático- Automatizado, Glicemia, Tamizaje Visual, Tamizaje Auditivo – Audiometria Ocupacional, Electrocardiograma, Examen Médico Ocupacional con Énfasis en Trabajo en Altura.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Cumple requisitos para el cargo. Hallazgos médicos que no interfieren con su labor. Idoneo para Trabajo en Alturas.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES:Control ocupacional periódico, usar elementos de protección personal según perfil del cargo, pausas activas, acondicionamiento físico previo a esfuerzo físico o actividad laboral, capacitación en higiene postural. *Previa capacitación y entrenamiento para desempeñar labores en trabajo en alturas. *Continuar corrección óptica permanente en uso. SEGUN I.M.C.:Dieta , Ejercicio Regular. PROGRAMAS DE PYP: Salud Visual, Riesgo Ergonomico.

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará SALUD LABORAL. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. Autorizo a SALUD LABORAL para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Mon May 2025 05:26:25 11:01:41

MARTHA J. JIMENEZ S. - C.C. 41678325 / RM: SO 8146

27/05/2025 16:08:49

Generado por SGMI - TERRASOFT,
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Tue May 2025 [illegible]

Firma y Huella del Paciente o Responsable

Indice Derecho

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-14643
5/29/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), CARLOS ENRIQUE PEREZ identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 71994634, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 96360, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 96360, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

YIXON WILFRED ARDILA ACHAGUA

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

HOJA DE VIDA



YIXSONWILFRED ARDILA ACHAGUA

Calle 22 – 23 # 36 BARRIO EL SALITRE
EMAIL. ayixson@hotmail.com
CL 3132793131-
Yopal-Casanare

DATOS PERSONALES

NOMBRE Y APELLIDOS:	**YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA**
CEDULA DE CIUDANIA:	**1118552421 DE YOPAL CASANARE**
FECHA DE NACIMIENTO:	**05- 08- 1992**
LUGAR DE NACIMIEMTO:	**YOPAL – CASANARE**
EDAD:	**30 AÑOS**
ESTADO CIVIL:	**SOLTERO**
CIUDAD:	**YOPAL –CASANARE**
TELÉFONO:	3132793131

CORREO: a.yixson@hotmail.com
Cel.: 3132793131

YIXSONWILFRED ARDILA ACHAGUA

PERFIL

GRAN CAPACIDAD DE CUMPLIMIENTO, ALTO GRADO DE RESPONSABILIDAD DE LAS LABORES ASIGNADA EXELENTES RELACIONES INTERPERSONALES, BUEN DESEMPEÑO Y DISPONIBILIDAD PARA TRABAJAR EN EQUIPO.

GRAN CAPACIDAD DE TRRABAJO, INTEGRACION FLEXIBILIDAD Y HABILIDADES PARA ENFRENTAR CITUACIONES DE DESAFIO Y SUPERACION

CORREO: a.yixson@hotmail.com
Cel.: 3132793131

YIXSONWILFRED ARDILA ACHAGUA

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA: **INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA AGROPECUARIA EL TALADRO**

SECUNDARIA: **INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA EL TALADRO**

YOPAL – CASANARE
AÑO 2012

TECNICO: **EN PRODUCCION GANADERA** **SENA**

TECNICO: **REDES ELECTRICAS RESIDENCIALES** **SENA**

CORREO: a.yixson@hotmail.com
Cel.: 3132793131

YIXSONWILFRED ARDILA ACHAGUA

EXPERIENCIAS LABORALES

EMPRESA	CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	01 de enero 2024 – 08 de julio 2024
LUGAR LABORADO	Monterrey Casanare

EMPRESA	CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	28 de noviembre 2023 – 31 de diciembre 2023
LUGAR LABORADO	Monterrey Casanare

EMPRESA	CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	14 de abril 2023 – 27 de noviembre 2023
LUGAR LABORADO	Monterrey Casanare

EMPRESA	CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	01 de diciembre 2022 – 13 de abril 2023
LUGAR LABORADO	Monterrey Casanare

EMPRESA	CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	01 de abril 2022 – 30 de noviembre 2022
LUGAR LABORADO	Monterrey Casanare

EMPRESA	GRUPO THEOS S.A.S.
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	19 de agosto 2021 – 31 de marzo 2022
LUGAR LABORADO	Villanueva Casanare

EMPRESA	UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2
CARGO DESEMPEÑADO	TECNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	18 de marzo 2021 – 18 de agosto 2021
LUGAR LABORADO	Villanueva Casanare

EMPRESA	UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR
CARGO DESEMPEÑADO	TECNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	18 de julio 2020 – 17 de marzo 2021
LUGAR LABORADO	Villanueva Casanare

EMPRESA	CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY LTDA
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	08 de febrero 2020 – 17 de julio 2020
LUGAR LABORADO	Villanueva Casanare

CORREO: a.yixson@hotmail.com
Cel.: 3132793131

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE: **BLANCA ACHAGUA**
PROFESION: **ESTILISTA**
MUNICIPIO: **YOPAL**
CELULAR: **3112001489**

NOMBRE: **GREGORIO ARDILA**
PROFESION: **GANADERO**
MUNICIPIO: **YOPAL**
CELULAR: **3143155515**

NOMBRE: **MARIA DEYANITH ARDILA**
PROFESION: **DOCENTE**
MUNICIPIO: **YOPAL**
CELULAR: **3167457046**

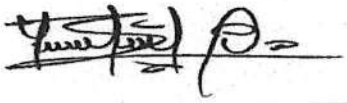
CORREO: a.yixson@hotmail.com
Cel.: 3132793131

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE: **JHOJAN SISNEROS**
PROFESION: **DOCENTE**
MUNICIPIO: **YOPAL**
CELULAR: **3112423812**

NOMBRE: **JOANY CARDENAS**
CARGO: **TECNICO ELECTROMECANICO**
MUNICIPIO: **YOPAL**
CELULAR: **3123603392**

NOMBRE: **JAIRA MILEIDY MALDONADO**
PROFESION: **MERCADERISTA**
MUNICIPIO: **YOPAL**
CELULAR: **3118916392**



YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA
C.C. 1118552421 YOPAL

CORREO: a.yixson@hotmail.com
Cel.: 3132793131



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.118.552.421

ARDILA ACHAGUA

APELLIDOS

YIXSON WILFRED

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1992

YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

09-NOV-2010 YOPAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

INDICE DERECHO

P-4600100-01092641-M-1118552421-20190812 0067256244A 1 9909621847

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1118552421** expedida en **YOPAL-CASANARE**, laboró en la empresa como **TECNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 282 del 28 de Diciembre de 2023
- Salario asignado: $ 2041600 mensual
- Fecha inicio: 01 de Enero del 2024
- Fecha finalización: 08 de Julio del 2024

Se expide a los 08 días de Julio del 2024 en la ciudad de Aguazul (Casanare), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED**, identificado con cedula de ciudadanía N° **1118552421** expedida en **YOPAL-CASANARE**, laboró en la empresa como **TECNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 259 del 24 de Noviembre de 2023
- Salario asignado: $ 1.856.000 mensual
- Fecha inicio: 28 de Noviembre del 2023
- Fecha finalización: 31 de Diciembre del 2023

Se expide a los 31 días de Diciembre del 2023 en la ciudad de Aguazul (Casanare), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1118.552.421 expedida en Yopal, laboró en la empresa como **TÉCNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 165 del 30 de Marzo de 2023
- Salario asignado: $ 1.856.000 mensual
- Fecha inicio: 14 de Abril del 2023
- Fecha finalización: 27 de Noviembre de 2023

Se expide a los 27 días de Noviembre del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1118.552.421 expedida en Yopal, laboró en la empresa como **TÉCNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Número del contrato: 416 del 30 de noviembre de 2022
- Salario asignado: $1.700.000 mensual
- Fecha inicio: 01 de diciembre de 2022
- Fecha finalización: 13 de abril de 2023

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
01 de diciembre de 2022		Continuidad con otrosí
01 de marzo de 2023	31 de marzo de 2023	Otrosí N° 1
01 de abril de 2023	13 de abril de 2023	Otrosí N° 2
	13 de abril 2023	Terminación definitiva del contrato 416/2022

Se expide a los 14 días de Abril del 2023 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Talento Humano
Revisó: Administrador

Construcciones y Montajes Energy SAS

Responsabilidad S.A.S.

NIT. 901.852.872-7

EL GERENTE DE CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS CERTIFICA:

Que el señor **YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA**, identificado con cédula de ciudadanía número **1118552421,** de **YOPAL-CASANARE,** Laboró para la empresa con tipo de contrato a , desempeñando el cargo de **TECNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO.** En ejecución del Contrato de prestación de servicios **225 de 2022** "OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HEROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"

Fecha de ingreso: 01 de Abril de 2022

Fecha de terminación de contrato: 30 de Noviembre de 2022

Las labores relacionadas con su cargo las desarrollo en el municipio de VILLANUEVA

Se expide esta certificación a petición del interesado , en la ciudad de Aguazul a los Treinta (30) días del mes de noviembre del año 2022.

Atentamente,

Flor Magalis Ordoñez
Administradora de Contrato 225 de 2022

TH-2021-340-09

GRUPO THEOS S.A.S.

NIT. 900.193.579-4

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE GRUPO THEOS S.A.S.
CERTIFICA:

Que el señor **ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED** identificado con cedula de ciudadanía **No. 1118552421 de YOPAL - CASANARE**, trabajó para la empresa **GRUPO THEOS S.A.S.**, identificada con NIT: **900.193.579-4**, con un contrato de OBRA O LABOR, desempeñando el cargo de **TÉCNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO** en la ejecución del siguiente Contrato relacionado:

Contrato:	340-2021
Objeto:	"OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HEROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR".
Contratante:	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A.E.S.P.
Contratista:	GRUPO THEOS S.A.S.
Fecha de Inicio:	19 de AGOSTO de 2021
Fecha de Terminación:	31 de MARZO de 2022
Cargo desempeñado:	**TÉCNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO**
Periodo Laborado:	19 DE AGOSTO DEL 2021 AL 31 DE MARZO DE 2022

La presente se expide a solicitud del interesado en la cuidad de Yopal el día cuatro (04) de Abril de 2022.

DANIEL ALEXANDER GIL CHAPARRO
REPRESENTANTE LEGAL GRUPO THEOS S.A.S.
NIT. 900.193.579-4

Teléfono +57 (8) 633 4412
Contáctenos gerencia@theos.com.co
Página Web www.theos.com.co
Yopal - Casanare

UNIÓN TEMPORAL
OM CENTRO 2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA

UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2

CERTIFICA:

Que el señor ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED identificado con cedula de ciudadanía No 1118552421 de YOPAL - CASANARE, laboró para la UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2, desempeñando el cargo de TÉCNICO ELECTRICISTA en la ejecución del siguiente Contrato:

Contrato No.:	202 DE 2021
Objeto:	"OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HÉROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"
Contratante:	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P
Contratista:	UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2
Fecha de inicio:	DIECIOCHO (18) DE MARZO DEL 2021
Fecha de terminación:	DIECISIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021
Cargo desempeñado	TÉCNICO ELECTRICISTA
Periodo laborado:	Desde DIECIOCHO (18) DE MARZO DEL 2021 hasta el DIECISIOCHO (18) DE AGOSTO DEL 2021

La presente se expide a solicitud del interesado a los 18 de noviembre de 2021 en la ciudad de Yopal-Casanare

Atentamente;

DANIEL ALEXANDER GIL CHAPARRO
REPRESENTANTE LEGAL U.T. OM CENTRO 2 Y SUR

Dirección: condominio casa vieja manzana a casa 13
E-mail: om.casanare2020@gmail.com
Teléfono: 6334412
Yopal - Casanare

UNIÓN TEMPORAL
OM CENTRO 2 Y SUR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA

UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR

CL-8

CERTIFICA:

Que el señor ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED identificado con cedula de ciudadanía No 1118552421 de YOPAL - CASANARE, laboró para la UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR, desempeñando el cargo de TÉCNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO en la ejecución del siguiente Contrato:

Contrato No.:	270 DE 2020
Objeto:	"OPERACIÓN DE SUBESTACIONES ATENDIDAS (AGUACLARA, AGUAZUL, CIUDADELA, HÉROES Y PAZ DE ARIPORO). OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LA ZONA CENTRO 2 Y SUR"
Contratante:	EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P
Contratista:	UNIÓN TEMPORAL OM CENTRO 2 Y SUR
Fecha de inicio:	18 de JULIO 2020
Fecha de terminación:	17 de MARZO 2021
Cargo desempeñado	TÉCNICO ELECTRICISTA MOTORIZADO
Periodo laborado:	Desde 18 DE JULIO DEL 2020 hasta el 17 de Marzo del 2021

La presente se expide a solicitud del interesado a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2021 en la ciudad de Yopal-Casanare

Atentamente;

DANIEL ALEXANDER GIL CHAPARRO
REPRESENTANTE LEGAL U.T. OM CENTRO 2 Y SUR

Dirección: condominio casa vieja manzana a casa 13
E-mail:
Teléfono: 6334412

Construcciones y Montajes Energy Ltda.

35 AÑOS TRABAJANDO CON ENERGIA

Nit.891.857.872-7 Responsables de I.V.A.
Transversal 57 Nº 108-19 - BOGOTÁ D.C.
Diagonal 22 No. 36-78 Telefax 7616158 Duitama
Cel. 312 379 2906 E-mail: cmenergyltda@gmail.com

EL GERENTE DE CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY LTDA

CERTIFICA:

Que el Señor **YIXSON ARDILA** , identificado con cedula de ciudadanía número **1.118.552.421** .Laboró para la empresa con tipo de contrato a TERMINO DE OBRA O LABOR CONTRATADA, desempeñando el cargo de TÉCNICO COMERCIAL MOTORIZADO en ejecución del contrato de prestación de servicios 172 de 2020 " **OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO DE REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISIÓN REGIONAL - STR Y DEL SISTEMA DE DISTRIBUCIÓN LOCAL – SDL, Y ACTIVIDADES COMERCIALES DE LA EMPRESA DE ENERGÍA DE CASANARE S.A. E.S.P PARA LAS ZONAS CENTRO 2 Y SUR"** desde el 08 de Febrero al 17 de Julio de 2020.

Las labores relacionadas con su cargo los desarrollos en el municipio de Villanueva (Casanare)

Se expide esta certificación a petición de la interesada, en la ciudad de Duitama a los veintiún (21) días del mes de Julio del año 2020

Atentamente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
GERENTE

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:55:34 AM horas del 09/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1118552421**

Apellidos y Nombres: **ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las preguntas frecuentes o acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 20552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.atencion@policia.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 250207647

PIB
08:54:37

Bogotá DC, 09 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1118552421:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 09 de julio de 2024, a las 09:04:24, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1118552421
Código de Verificación	111855242124070909042 4

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

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

dale!
Pasa, paga y recibe plata

Certificado depósito electrónico

Nit. 901140552

Calle 36 N° 7-47 Bogotá Piso 10 ciudad Bogotá.

Señores

ENERGY

dale! a solicitud del interesado informa que **YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA**, identificado(a) con Cédula de ciudadanía número **1.118.552.421** está vinculado(a) con dale! a través de los siguientes productos financieros:

Depósito electrónico	Fecha de apertura	Celular vinculado
200463909	**20/03/2024**	**313 279 3131**

Se expide en Bogotá el día 9 del mes de julio del año 2024.

ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y SE LE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Fogafín Producto protegido por el Seguro de Depósitos

Aval Soluciones Digitales S.A. SEDPE
Sociedad Especializada en Depósitos y Pagos Electrónicos

MINISTERIO DEL TRABAJO

Bogotá D.C., mayo 6 de 2023

CONSTANCIA DE FORMACIÓN VOCACIONAL 4272

La Dirección de Movilidad y Formación para el Trabajo, del Ministerio del Trabajo, hace constar que YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 1118552421, registra la siguiente información de capacitación laboral :

NOMBRE DEL PROGRAMA: TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272
OFERENTE DE CAPACITACIÓN: ECCOSIS INGENIERIA S.A.S. BIC
ENTRENADOR: YAMILE MARTINEZ AVILA
SEDE DONDE SE FORMÓ: ECCOSIS INGENERIA SAS
EMPLEADOR: CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS
ASEGURADORA DE RIESGOS LABORALES DEL TRABAJADOR: AXA COLPATRIA

MINISTERIO DEL TRABAJO

SECTOR ECONÓMICO:: CONSTRUCCION
FECHAS DE FORMACIÓN: 28/01/2023 12:00:00 a. m. a 28/01/2023 12:00:00 a. m.
INTENSIDAD HORARIA: 08 HORAS horas

La constancia de formación vocacional refleja lo registrado en la base de datos del Ministerio del Trabajo, de conformidad con los reportes realizados por los Centros de Entrenamiento debidamente habilitados para impartir formación para el trabajo.

Se expide la presente constancia el día mayo 6 de 2023

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Agropecuaria
" El Taladro "

Yopal - Casanare

Institución Reconocida oficialmente mediante la Resolución
No. 1205 del 20 de Septiembre de 2010, emanada de la
Secretaría de Educación Departamental de Casanare

Confiere el presente

Certificado
A

Yixson Wilfred Ardila Achagua

Identificado (a) con C.C. Nº. 1.118.552.421 de Yopal

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios de Educación Básica
Secundaria y llenado los requisitos del Proyecto Educativo
Institucional P.E.I.

IETAT

Gloria A. López Guerrero
C.C. 46362712
Rectora

Rafael Torres Vargas
C.C. 7485922
Secretario

Dado en Yopal Casanare, a los 01 días del mes de Diciembre de 2010

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Técnica Agropecuaria

El Taladro

Vereda el Taladro Yopal - Casanare
Aprobado Resolución 1205 de 20 de septiembre de 2010 Secretaria Educación Municipal
Nit. 844000865-6 Dane 285001002923

Confiere a:

Yixson Wilfred Ardila Achagua

C.C 1,118,552,421 Yopal Casanare

El Título de:

Bachiller Técnico Agropecuario

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación, según la Resolución No. 007182 de noviembre 5 de 1992,
prorrogada por Resolución 008964 de junio 21 de 1994.

Gloria Aidee Flórez Guerrero
C.C.N° 46.362.712 Sogamoso Boyacá
Rectora

Rafael Torres Vargas
C.C.N° 74.839.922 Yopal
Secretaria

Inscrito en el Acta de Grado No. 009 Folio No. 36 Libro No. 01
Dado en Vereda el Taladro Yopal - Casanare el dia 30 de Noviembre de 2012

CONTE

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Matrícula Profesional de Técnico Electricista

República de Colombia

YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA

C.C. 1118552421



MTE/N° 1118552421 - 75253 A1

Resolución 123633

Fecha 4/03/2020

Clases

TE-1 TE-4 TE-5 TE-6

Nit. 800155559-2

Esta Matrícula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su Decreto Reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las Actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE

contactenos@conte.org.co

(57+1) 7451350 Ext. 105-120

Av. Calle 40 A No. 13-09 piso 9 Edificio UGI

Bogotá D.C., COLOMBIA

www.conte.org.co



REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 1118552421

APELLIDOS

YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA

FECHA DE NACIMIENTO

05-08-1992

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICION

29-07-2019

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR

STRIA TTO. TTE. MCPAL YOPAL



CATEGORIAS AUTORIZADAS

CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	03-03-2025	PARTICULAR

ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC01008517835

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE TRÁNSITO No. 10018937941

PLACA	MARCA	LINEA	MODELO
FKE47E	YAMAHA	SZ15RR	2017

CILINDRADA CC	COLOR	SERVICIO
149	NEGRO ROJO	PARTICULAR

CLASE DE VEHÍCULO	TIPO CARROCERÍA	COMBUSTIBLE	CAPACIDAD Kg/PAS
MOTOCICLETA	SIN CARROCERIA	GASOLINA	2

NUMERO DE MOTOR	REG	VIN
G3F3E0007942	N	9FKRG2219H2007942

NUMERO DE SERIE	REG	NUMERO DE CHASIS	REG
******	N	9FKRG2219H2J07942	N

PROPIETARIO: APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) — IDENTIFICACION

ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED — C.C. 1118552421

RESTRICCIÓN MOVILIDAD	BLINDAJE	POTENCIA HP
	******	12

DECLARACIÓN DE IMPORTACIÓN	IE	FECHA IMPORT.	PUERTAS
902017000035934	I	24/02/2017	0

LIMITACIÓN A LA PROPIEDAD

******

FECHA MATRICULA	FECHA EXP. LIC. TTO.	FECHA VENCIMIENTO
23/03/2017	06/08/2019	******

ORGANISMO DE TRÁNSITO

DIR DPTAL TTOYTTE CASANARE/AGUAZUL



LT02005612177

SOAT

PÓLIZA DE SEGURO DE DAÑOS CORPORALES CAUSADOS A LAS PERSONAS EN ACCIDENTES DE TRÁNSITO

SEGUROS COMERCIALES BOLÍVAR

Seguros Comerciales Bolívar S.A.

FECHA DE EXPEDICIÓN	AÑO	MES	DÍA
	2024	04	01

VIGENCIA	AÑO	MES	DÍA
DESDE LAS 00 HORAS DEL	2024	04	02
HASTA LAS 23:59 HORAS DEL	2025	04	01

No. DE PÓLIZA.	PLACA No.	CLASE DE VEHÍCULO	SERVICIO	CILINDRAJE/VATIOS	MODELO
8901087621001	FKE47E	MOTOCICLETA	PARTICULAR	149	2017

PASAJEROS	MARCA	CARROCERÍA
2	YAMAHA	0
	LÍNEA VEHÍCULO: SZ15RR	

No. MOTOR	No. CHASIS o No. SERIE	No. VIN	CAPACIDAD TON.
G3F3E0007942	9FKRG2219H2007942	9FKRG2219H2007942	0

APELLIDOS Y NOMBRES DEL TOMADOR	TELÉFONO DEL TOMADOR	TIPO DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	No. DE DOCUMENTO DEL TOMADOR	CIUDAD RESIDENCIA TOMADOR
YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA	3132793131	CC	1118552421	YOPAL

CÓDIGO DE ASEGURADORA	CÓD. SUCURSAL EXPEDIDORA	CLAVE PRODUCTOR	No. FORMULARIO	CIUDAD EXPEDICIÓN
44681	8901	44681	8901087621001	BOGOTA

TARIFA	PRIMA SOAT	CONTRIBUCIÓN FOSYGA	TASA RUNT
120	$201,600.00	$104,800.00	$2,100.00

TOTAL A PAGAR

$308,500.00

FIRMA AUTORIZADA

AMPAROS POR VICTIMA	HASTA	
A. GASTOS MÉDICOS QUIRÚRGICOS, FARMACÉUTICOS Y HOSPITALARIOS	263,13[1] 701,68[2]	UNIDAD VALOR TRIBUTARIO (UVT)
B. GASTOS DE TRANSPORTE Y MOVILIZACIÓN DE VICTIMAS	8,77	
C. INCAPACIDAD PERMANENTE	180	SALARIOS MÍNIMOS LEGALES DIARIOS VIGENTES
D. MUERTE Y GASTOS FUNERARIOS	750	

[1]Para las siguientes tarifas: 100, 110, 120, 140, 150, 711, 712, 721, 722, 731, 732, 810, 910, 920. Decreto 2644 de 2022.
[2]Para las demás tarifas no citadas en (1).

El SOAT digital, además de brindarle una **fácil portabilidad y usabilidad,** también ofrece varios beneficios para usted, el medio ambiente, las autoridades y en general **para todas las personas.**



Señor usuario tenga en cuenta las siguientes recomendaciones:

- Recuerde portar siempre su SOAT, las autoridades de tránsito se lo pueden solicitar en cualquier momento.
- Recuerde validar que su póliza está registrada en el RUNT.
- Esté atento al momento en que deba renovar su póliza. No tener SOAT vigente acarrea multas económicas, la detención del vehículo y en caso de accidente de tránsito el recobro por todos los costos de la atención de las víctimas del accidente.
- Adquiera su SOAT en lugares autorizados.

En caso de accidente de tránsito:

- Si alguien resulta herido, debe ser atendido por el prestador de servicios de salud más cercano al lugar del accidente siempre que tenga la capacidad para brindar la atención requerida por las víctimas.
- Ningún prestador de servicios de salud del país puede negarse a atender víctimas de accidentes de tránsito (artículo 195 Decreto Ley 663 de 1993). En caso contrario, denuncie ante la Superintendencia Nacional de Salud.
- Para los gastos médicos, el cobro ante la aseguradora o el Fosyga lo debe realizar la institución prestadora de servicios de salud.
- Para presentar la reclamación ante la compañía aseguradora no se requiere acudir a terceros.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA

Texto habeas data

"Autorizo a la compañía de seguros para que consulte, almacene, administre, transfiera y reporte a las entidades legalmente autorizadas y aquellas que considere necesario, pero en este último caso únicamente con fines estadísticos y/o académicos y no comerciales, la información derivada del presente contrato de seguros y que resulte de todas las funciones que directa o indirectamente se les haya otorgado a las aseguradoras o se les otorguen en el futuro, así como novedades, referencias y manejo de la póliza y demás servicios que surjan del presente contrato, el cual conozco y declaro aceptar en todas sus partes.
Declaro haber sido informado sobre el tratamiento que recibirán los datos personales incorporados en el presente contrato de seguros, así como sobre los derechos que me asisten como titular de los mismos y, sobre la dirección física y/o electrónica del responsable del tratamiento de dicha información."

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE TRANSPORTE
MINISTERIO DE AMBIENTE Y
DESARROLLO SOSTENIBLE

Libertad y Orden

RUNT

CERTIFICADO DE REVISIÓN TÉCNICO MECÁNICA Y DE EMISIONES CONTAMINANTES

No. 172872549

DATOS CENTRO DIAGNÓSTICO

Entidad que expide el certificado: CDA VILLA MOTOS

NIT: 901221870

No. de Certificado de Acreditación: 21-CDA-018

Fecha de expedición: 2024/04/12

Fecha de vencimiento: 2025/04/12

DATOS VEHÍCULO

PLACA: ARZ60F

CLASE: MOTOCICLETA

MARCA: YAMAHA

MODELO: 2019

SERVICIO: Particular

COMBUSTIBLE: GASOLINA

CILINDRAJE: 124

NRO. MOTOR: E3F4E130935

NRO. CHASIS: 9FKKE1396K2130935

VIN: 9FKKE1396K2130935

LÍNEA: YBR125ED

COLOR: VERDE AMARILLO

NOMBRE PROPIETARIO: MANUEL F. ROMERO D.

FIRMA DEL RESPONSABLE

EDWARD ENRIQUE GUERRERO VILLAMIL

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

[redacted] PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Exson

Apellidos: Arcila Acevedo

Documento de Identidad: C.C. [redacted] Pasaporte [redacted] No. 1128332021

Fecha de Nacimiento: Día 25 Mes 03 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	28-03-2012	01121010 Scrum	Estela
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	18/06/09	E4404-G Scrum	Cas.
	2	23/07/09	E4080-D Scrum	Bolko
	3	30/04/10	E4080-E Scrum	Sanitas
	4	01/05/2011	E4720-D Scrum	
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	1	19-01-2010	Nacional 5170 11A	Andrea D.
Contra Influenza A1N1				
Otras				

Scanned with CamScanner

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Conservelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

Ministerio de Salud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Yexson

Apellidos: Arauta Achagua

Documento de Identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1118352021

Fecha de Nacimiento: Día 15 Mes 03 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	28-03 2012	01121010 Scrum	Estela
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	18/06/09	EU40704-E Scrum	Cas.
	2	23/07/09	EU40801-D Scrum	Ruth
	3	30/04/10	EU40809-E Scrum	Sinthia Sigarán
	4	01/05/2011	BEYZ00-0 Scrum	
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	A6050 04-06		10-2006	
Contra Influenza A(H1N1)	1.	19-05-2010	Nadiela 317011A	Andrea D.
Otras				

Scanned with CamScanner

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

[PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]

YIXON WILFRED ARDILA ACHAGUA

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-242250	29/05/2025	CC 1118552421	YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

YIXSON WILFRED
ARDILA ACHAGUA
CC - 1118552421

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

Este carné es personal e intransferible.

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: 20 03 2022

188176263

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite: A. Afiliación ✓ B. Reporte de Novedades

2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ✓ - Beneficiario o Afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De Oficio

3. Régimen: A. Contributivo ✓ B. Subsidiado

4. Contribución solidaria: Si No

5. Tipo de Afiliado: A. Cotizante ✓ B. Cabeza de Familia C. Beneficiario D. Afiliado adicional

6. Tipo de Cotizante: A. Dependiente ✓ B. Independiente C. Pensionado

7. Código (a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Ardila	Achagua	Yixson	Wilfred

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	Cuál	13. Nacionalidad
C.C.	1.118.552.421	Femenino Masculino ✓	F M ✓ T NB Otro		Colombiano

14. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	15. Fecha de nacimiento
Yopal	Colombia	Casanare	Yopal	05 08 1992

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No ✓ Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Positiva	Porvenir	$1.423.500	

26. Residencia Dirección: Calle 22 # 23-36 barrio Salitre — Teléfono Fijo: N/A

Teléfono Celular: 3132793131 — Correo Electrónico: a.yixson@hotmail.com

Departamento: Casanare — Municipio / Distrito: Yopal — Localidad / Comuna: — Zona: Cabecera Municipal ✓ Rural Disperso Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	Cual	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro		

33. Lugar de nacimiento	País	Departamento	Municipio	34. Fecha de nacimiento
				D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

A. AFILIACIÓN

35. Apellidos y nombres

	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
					Si No	Nivel Grupo	Categoría de discapacidad	Si No

C			
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Promgenharg S.A.S.	NIT	901388628-7	

59. Ubicación

Dirección: Calle 29 # 19-51

Teléfono fijo o Celular: 3202553671

Correo Electrónico: Promgenhargsas@gmail.com

Departamento: Casanare

Municipio / Distrito: Yopal

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: A. Régimen Contributivo B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: A. Mismo Régimen B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	63. Sexo identificación (F / M / T / NB / Otro — Cuál)	64. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado (Código)	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	22/05/2025		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [ ] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [ ] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Tipo de documento de identidad | No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

E.P.S. Sanitas S.A.S. Canales Institucional
NIT. 800.251.440-6
29 MAY 2025
RECIBIDO
OFICINA YOPAL

X. ANEXOS

- [x] 82. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA PE PT
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

Código del departamento | **93. Nombre de la Institución**

B. REPORTE DE NOVEDADES

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: Día Mes Año

SGS CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. [X] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ] — 1118552421
Lugar y fecha de expedición: 09/11/2010 Yopal
Sexo: M [X] F [ ]
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: Ardila
Segundo apellido: Achagua
Nombres: Yixson Wilfred
Fecha de Nacimiento: 1992 08 05
Teléfono: 3132793131
Dirección Residencia: call 22 No 23 - 36
BARRIO: Salitre
Correo Electrónico: a.yixson@hotmail.com
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ■ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)
CIUDAD: Yopal
Fecha de Ingreso a la empresa: 2025 05 28
Horas labor mes:
CARGO: Ayudante electrico
SUELDO BÁSICO: 1.423.500
Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos: SI [X] NO
Servidor Público: SI [X] NO
Nivel Escolaridad: Técnico
Profesión: Tecnico electricista
Presenta Discapacidad alguna: SI [X] NO
Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De Identificación, escriba el anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ
SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ■ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: ■ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual

Factor de Vulnerabilidad
☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ Damnificado desastre natural
☐ Cabeza de familia ☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia ☐ En condición de discapacidad ☐ Población zonas frontera (Nacionales)
☐ Población migrante ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado ☐ Ejercicio del trabajo sexual ■ No aplica

Pertenencia étnica
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ■ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845998
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Adición ☐ Retiro ☐
Primer apellido:
Segundo apellido:
Nombres:
Fecha de Nacimiento: Día Mes Año
Recibe subsidio: SI ___ NO ___
Tipo y número de identificación: C.C. [ ] T.I. [ ] C.E. [ ] R.C. [ ]
DOCUMENTO PENDIENTE:
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
SUELDO BÁSICO:
En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escribe el número anterior o errado:

Solicitud de Datos Personales

Yo, Yixson Wilfred Ardila Achagua, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.118.552.421 expedida en Yopal, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Firma del trabajador(a) C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

OBSERVACIONES:

ComfaCasanare
Construimos Sueños !!!
29 MAY 2025
RECIBIDO DE AFILIACIONES
OFICINA PRINCIPAL YOPAL

La impresión de este formato está sujeta a verificación

VIGILADO SuperSubsidio

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerda que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.118.552.421**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

- Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

YIXON WILFRED ARDILA ACHAGUA

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	**28/05/2025**	**ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY**
NOMBRE EMPLEADO:	**YIXON WILFRED ARDILA ACHAGUA**	**C.C 1.118.552.421**
CARGO:	**TECNICO ELECTRICISTA**	

INDUCCION	X	**CONTRATISTA**		DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION: ERIKA JOHANA ESPITIA - PROFESIONAL H.S.
REINDUCCIÓN		**EMPLEADO**	X	FIRMA: Erika Espitia

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	Erika Espitia
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	Erika Espitia
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	Erika Espitia
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	28/05/2025	PROYECTO	ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY
NOMBRE:	YIXON WILFRED ARDILA ACHAGUA		
CEDULA:	1.118.552.421	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 UNID	28/05/2025	
2	PANTALON (JEANS)	2 UND	28/05/2025	
3	BUSO	4 UND	28/05/2025	
4	CAPUCHON	1 UNID	28/05/2025	
5	GUANTES DE BAQUETA	1 PAR	28/05/2025	
6	GUANTES DE NITRILO	1 PAR	28/05/2025	
7	MASCARILLA	1 UNID	28/05/2025	
8	GAFAS DE PROTECCION SOLAR	1 UNID	28/05/2025	
9	PROTECTORES AUDITIVOS	1 UNID	28/05/2025	
10	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	28/05/2025	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	CEDULA No.	1.118.121.777
CARGO	PROFESIONLA H.S	FIRMA	ERIKA ESPITIA

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar físico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y *seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S A S.*

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO:

CEDULA No: 1.118.552.421

Oriental I.P.S.
Seguridad Salud

SAFETY FULL SAS

NIT: 900949012-7
Dirección: Calle 31 # 29-61
Cel: 312 372 1449
Correo: orientalips@gmail.com
YOPAL-CASANARE



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 381

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	05 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PROINGENIARQ S.A.S	PROINGENIARQ S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	32 AÑOS 9 MESES 21 DÍAS	CC (Tipo)	1118552421 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
TECNICO ELECTRICISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	SVE AUDITIVO	DIETA BALANCEADA
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DDE BIOSEGURIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

MARIANA PULIDO TAPIAS
MEDICO GENERAL
Registro Profesional: 85128/98 Licencia SOL: 0136

Firma:

Nombre: PULIDO TAPIAS MARIANA

R. M.: 85128/98 **L.S.O.:** 0136

Código de Seguridad
R1515X1D381

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ARDILA ACHAGUA YIXSON WILFRED

CC: 1118552421

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-14645
5/29/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), YIXSON WILFRED ARDILA ACHAGUA identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 1118552421, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 94477, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 94477, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

FERNANDO MONTAÑA CONDIA

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Fernando Montaña Condia
Cel. 3506276030

HOJA DE VIDA



FERNANDO MONTAÑA CONDIA

DATOS PERSONALES

Nombre:	**FERNANDO**
Apellidos:	**MONTAÑA CONDIA**
Cedula de ciudadanía:	**1.002.603.385 DE PAJARITO**
Fecha de Nacimiento:	**29 DE NOVIEMBRE DE 1990**
Lugar de Nacimiento:	**PAJARITO – BOYACA**
Estado Civil:	**UNION LIBRE**
Dirección Residencia:	**CLL 39 N 42 - 61**
Teléfono:	**Cel - 3506276030**
Ciudad	**YOPAL - CASANARE**

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA	INSTITUTO EDUCATIVA PAJARITO GRADO QUINTO PAJARITO BOYACA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA	CME SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO LINEA VIVA
TIEMPO LABORADO	01/01/2024 - 21/07/2024
FEJE INMEDIATO	FREDDY CORTES
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	CME SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO LINEA VIVA
TIEMPO LABORADO	20/11/2023 - 31/12/2023
FEJE INMEDIATO	FREDDY CORTES
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	CME SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO LINEA VIVA
TIEMPO LABORADO	05/04/2023-19/11/2023
FEJE INMEDIATO	FREDDY CORTES
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	CME SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	01/12/2022-04/04/2023
FEJE INMEDIATO	FREDDY CORTES
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	CME SAS
CARGO DESEMPEÑADO	TÉCNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	25/04/2022-30/11/2022
FEJE INMEDIATO	FREDDY CORTES
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	QUANTA SERVICES
CARGO DESEMPEÑADO	TECNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	01/08/2017-26/03/2019
FEJE INMEDIATO	DIANA SUAREZ
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	PEDRO REY APONTE CORREA
CARGO DESEMPEÑADO	TECNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	01/03/2014-06/03/2015
FEJE INMEDIATO	PEDRO REY APONTE
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	OBRAS Y DISEÑOS S.A.
CARGO DESEMPEÑADO	TECNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	03/08/2015-10/02/2017
FEJE INMEDIATO	MARY LUZ PIÑEROS
CIUDAD	YOPAL CASANARE

EMPRESA	SERVICIOS E INNOVACION S.A.S
CARGO DESEMPEÑADO	TECNICO ELECTRICISTA
TIEMPO LABORADO	04/09/2019-01/06/2021
FEJE INMEDIATO	JENNY CAMPILLO
CIUDAD	YOPAL CASANARE

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE	RENIEL PEÑA
OCUPACION	COMERCIANTE
TELEFONO	3219473115
LUGAR	YOPAL - CASANARE

NOMBRE	HOLFER ESPÍNOZA
OCUPACION	TEC. ELECTRICISTA
TELEFONO	3215766167
LUGAR	YOPAL – CASANARE

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE	MILENA MONTAÑA
OCUPACION	EMPLEADA
TELEFONO	3114817878
LUGAR	YOPAL - CASANARE

NOMBRE	YENNY MONTAÑA
OCUPACION	EMPLEADA
TELEFONO	3142681466
LUGAR	YOPAL – CASANARE

Fernando Montaña C

FERNANDO MONTAÑA CONDIA
CC. No. 1.002.603.385 de Pajarito



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.002.603.385

MONTAÑA CONDIA
APELLIDOS

FERNANDO
NOMBRES

Fernando Montaña.c
FIRMA



INDICE DERECHO

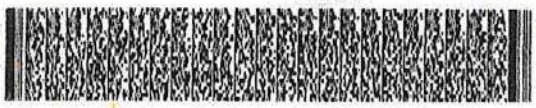
FECHA DE NACIMIENTO 29-NOV-1990

PAJARITO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.84 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

29-ENE-2009 PAJARITO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0718400-00229968-M-1002603385-20100330 0021849660A 1 98157349

CERTIFICADO LABORAL

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.
NIT 891857872-7

CERTIFICA QUE:

Los datos reportados en el presente documento son validados y verificados por la Coordinación de Talento Humano de la organización.

El señor **MONTAÑA CONDIA FERNANDO**, identificado con cedula de ciudadanía N° 1.002.603.385 expedida en el Municipio de Pajarito, labora en la empresa como **TÉCNICO ELECTRICISTA - LINEA VIVA**, bajo las siguientes condiciones y con el indicado historial:

- Tipo de contrato: Contrato POR OBRA O LABOR
- Objeto del contrato: OPERACIÓN Y MANTENIMIENTO EN SUBESTACIONES NO ATENDIDAS, REDES ELÉCTRICAS DEL SISTEMA DE TRANSMISION REGIONAL – STR Y DEL SISTEMA DE E CASANARE S.A. E.S.P. PARA LA ZONA CENTRO 1 Y NORTE.

HISTÓRICO LABORAL		
FECHA INICIO	**FECHA TERMINACIÓN**	**OBSERVACIONES**
05 de Mayo 2023	30 de Diciembre de 2023	CPS 164 de 2023
09 de Enero de 2024	21 de Julio de 2024	CPS 283 de 2023
21 de Julio de 2024	31 de Diciembre de 2024	CPS 218 de 2024

Se expide a los 31 días del mes de Diciembre del 2024 en la ciudad de Duitama (Boyacá), a solicitud del interesado.

Cordialmente,

LUIS IGNACIO GONZÁLEZ CUERVO
Representante Legal
CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY S.A.S.

Elaboró: Administrador

CONTE
CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

Matrícula
Profesional
de Técnico Electricista

FERNANDO
MONTAÑA CONDIA
C.C. 1002603385

MTE/N° 1002603385 - 93476
Resolución 122616
Fecha 18-12-2019
Clases
TE-1 TE-5 TE-6



Nit. 800155559-2

Esta Matrícula Profesional tipo tarjeta acredita a su titular para ejercer la profesión de Técnico Electricista en la clasificación de actividades otorgadas al mismo, de conformidad con la Ley 19 de 1990 y su Decreto Reglamentario 991 de 1991.

Para verificar las Actividades en las cuales puede ejercer el Técnico Electricista, consultar la respectiva resolución.

El presente documento es personal e intransferible.

Consejo Nacional de Técnicos Electricistas CONTE
contactenos@conte.org.co
(57+1) 7451350 Ext. 105-120
Av. Calle 40 A No. 13-09 piso 9 Edificio UGI
Bogotá D.C., COLOMBIA
www.conte.org.co

ALT-REEN-2022-1862005

Especialistas en prevención de accidentes y protección ambiental Lic. Salud Ocupacional No. 0317-2020 S.S.C N° 06SE2016220000000019464 y con certificado del ICONTEC N° CS-CER604165

ECCOSIS
INGENIERÍA S.A.S.

Lic. Salud Ocupacional No. 0375-2010 S.S.C N° 06SE2016220000000019464 y con certificado del ICONTEC N° CS-CER604165

CERTIFICA QUE

FERNANDO MONTAÑA CONDIA

C.C.: 1.002.603.385

Cursó y aprobó la formación:

TRABAJO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Formación	Fecha: 17-12-2022 Lugar: Yopal	Expedición	Fecha: 17-12-2022 Lugar: Yopal	Intensidad: 8 Horas ARL: ARL SURA

CONSTRUCCIONES Y MONTAJES ENERGY SAS NIT 891857872-7 Rep. Legal LUIS IGNACIO GONZALEZ

Viviana Peña Martinez
Resolución Nº 3820

Ayling Peña Martinez
In. Industrial, U. Nacional
Representante de la Empresa

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

FERNANDO MONTAÑA CONDIA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1002603385

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Mantener redes de energía de acuerdo con normativa / Redes energizadas media tensión - NIVEL AVANZADO

Código: 280101164 - Versión: 2

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en YOPAL. A los dos (2) días del mes de Mayo de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

1857118 - 02/05/2024
No Y FECHA REGISTRO

JOHANA ASTRID MEDINA PEÑA
SUBDIRECTORA CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 95190028010116422242CC1002603385C.

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingenieria y Arquitectura
Nit. 901.388.628-9

[PENSION-SALUD-CCF-RIESGOS LABORALES]

FERNANDO MONTAÑA CONDIA

DOMICILIO: Municipio de Monterrey Departamento Casanare. **DIRECCIÓN**: Calle 7 No.17-43
Barrio Centro - Correo electrónico: proingeniarqsas@gmail.com
Numero de contacto: 3202253679 – 3104845998

Hacienda

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

COMPROBANTE DE RADICACIÓN DE LA AFILIACIÓN DEL DIA 28/05/2025

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo documento:	NI	**Número de documento:**	901388628
Nombre:	PROINGENIARQ S.A.S		
Dirección:	CRA 20 27 18		
Departamento:	CASANARE	**Municipio:**	YOPAL
Correo electrónico:	proingeniarqsas@gmail.com		
Teléfono:	3202253679	**Tarifa:**	6,96000
Actividad Económica:	5711001 ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE ACTIVIDADES DE CONSULTORÍA DE ARQUITECTURA: DISEÑO DE EDIFICIOS Y DIBUJO DE PLANOS DE CONSTRUCCIÓN, PLANIFICACIÓN URBANA Y ARQUITECTURA PAISAJISTA, DISEÑ		

DATOS DEL USUARIO QUE REALIZA LA RADICACIÓN

Documento Usuario	Nombres y Apellidos del Usuario
CC - 86075316	CRISTHIAN JAVIER GUERRA DIAZ

DATOS AFILIADOS RADICADOS

#	Radicado	Cobertura	Documento	Nombre Trabajador	Riesgo	Tarifa	Tipo
1	2025-01-035-242283	29/05/2025	CC 1002603385	FERNANDO MONTAÑA CONDIA	5	6,96000	Dependiente

OBSERVACIONES

Si tiene alguna duda con respecto a la tarifa o actividad económica de sus afiliados por favor diríjase a la oficina de POSITIVA más cercana o comuníquese con nuestra línea gratuita de atención a nivel nacional 01-8000-111-170 y en Bogotá al 3307000.

Cordial saludo,

Gerencia de Afiliaciones y Novedades
Positiva Compañía de Seguros S.A.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

MIS_4_1_3_FR15 v_010

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

EN CASO DE ACCIDENTE DE TRABAJO

Diríjase a la Institución Prestadora de Salud (**IPS**) asignada en la línea Positiva **01 8000 111170**, en Bogotá **(601) 330 7000.**

www.positiva.gov.co

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

FERNANDO
MONTAÑA CONDIA
CC - 1002603385

PROINGENIARQ S.A.S
901388628

Este carné es personal e intransferible.

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo
NIT. 800.251.440-6

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Fecha de Radicado: D D M M A A A A

188174124

(Lea las instrucciones que se encuentran al respaldo antes de diligenciar este formulario)

I. DATOS DEL TRÁMITE

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación ✓ B. Reporte de Novedades	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ✓ B. Colectiva D. De Oficio; - Beneficiario o Afiliado adicional C. Institucional	A. Contributivo ✓ B. Subsidiado	Si No

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante ✓ C. Beneficiario B. Cabeza de Familia D. Afiliado adicional	A. Dependiente B. Independiente C. Pensionado	(a registrar por la EPS)

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Montaña	Condia	Famando	

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
C.C.	1.002.603.385	Femenino Masculino ✓	F M ✓ T NB Otro Cuál	Colombiano

14. Lugar de nacimiento				15. Fecha de nacimiento
País	Departamento	Municipio		D D M M A A A A
Tajarito	Colombia	Boyaca	Tajarito	29 11 1990

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
		Si No ✓ Categoría de discapacidad	Si No	Nivel Grupo	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Positiva	Porvenir	$1.423.500	

26. Residencia Dirección: Manzana 52 Casa 14 — Teléfono Fijo:

Teléfono Celular	Correo Electrónico
3506276030	Condiafamando1990@gmail.com

Departamento	Municipio / Distrito	Localidad / Comuna	Zona
Casanare	Yopal		Cabecera Municipal ✓ Rural Disperso; Centro Poblado Resto Rural

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o compañero(a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad
		Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	

33. Lugar de nacimiento				34. Fecha de nacimiento
País	Departamento	Municipio		D D M M A A A A

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

A. AFILIACIÓN

35. Apellidos y nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico	40. Sexo identificación	41. Lugar de nacimiento	42. Fecha de nacimiento
B1				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B2				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B3				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B4				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A
B5				Femenino Masculino	F M T NB Otro Cual	País Departamento Municipio	D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN	48. Clasificación SISBEN	49. Discapacidad	50. Incapacidad permanente
B1					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B2					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B3					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B4					Si No	Nivel Grupo	Si No Categoría de discapacidad	Si No
B5						Nivel Grupo	Categoría de discapacidad	

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C	Medytec - Jun Food	13-99-1985
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo documento de Identificación	57. Número del documento de Identificación	58. Tipo de aportante o pagador de Pensiones (a registrar por la EPS)
Promgantaq S.A.S	Nit	901388628-9	

59. Ubicación

Dirección: Calle 29 # 19-51

Teléfono fijo o Celular: 3202253697

Correo Electrónico: Promgantaqsas@gmail.com

Departamento: Casanare

Municipio / Distrito: Yopal

60. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- [ ] 3. Actualización del documento de identificación.
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código [ ]
- [ ] 6. Reporte de pago a través de un tercero Código [ ]
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- [ ] 11. Inscripción EPS retorno al país.
- [ ] 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 14. Movilidad: [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 15. Traslado: [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- [ ] 17. Reporte del trámite de protección al cesante.
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado.
- [ ] 19. Reporte de la calidad de Pensionado.
- [ ] 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- [ ] 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico (Femenino / Masculino)	63. Sexo identificación (F / M / T / NB / Otro — Cuál)	64. Fecha de nacimiento (D D M M A A A A)

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad (D D M M A A A A)	67. Motivo de traslado (Código)	68. Caja de compensación Familiar o pagador de pensiones
	20052025		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- [ ] 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- [ ] 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- [ ] 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- [ ] 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- [x] 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- [x] 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [x] 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- [ ] 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- [ ] 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre | Tipo de documento de identidad | No. del documento de identidad

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
Fernando Montaña. C	

X. ANEXOS

Cantidad de documentos de identidad anexos: CN RC TI CC CE PA CD SC PT

- [ ] 82. Anexo copia del documento de identidad
- [ ] 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- [ ] 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- [ ] 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- [ ] 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- [ ] 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- [ ] 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- [ ] 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del arctículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- [ ] 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- [ ] 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos

Sanitas Internacional NIT. 800.251.440-6

20 MAY 2025

RECIBIDO OFICINA YOPAL

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial	Código del municipio	Código del departamento	93. Nombre de la Institución

ComfaCasanare
Construimos Sueños!!!

Marque con una equis (x) y verifique instrucciones de diligenciamiento y causales de no aceptación al reverso
☐ Inscripción del trabajador ☐ Modificación
☐ Traslado
☐ Reintegro en el mismo mes SI ☐ NO ☐
Indique última fecha de retiro: [ ] [ ] [ ]

SGS CO09/2884

Formato de Inscripción, de Trabajadores

FAPP006

1. DATOS DEL TRABAJADOR

Tipo y número de identificación: C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐ — 1002603385
Lugar y fecha de expedición: 29/01/2009 Pajarito
Sexo: X
CAUSAL NO ACEPTACIÓN:
Primer apellido: Montaña
Segundo apellido: Condia
Nombres: Fernando
Fecha de Nacimiento: 1990 11 29
Teléfono: 3506276030
Dirección Residencia: Manzana 52 casa 14
BARRIO:
Correo Electrónico:
ESTADO CIVIL: ☐ Casado(a) ☒ Soltero(a) ☐ Separado(a) ☐ Unión libre ☐ Divorciado(a) ☐ Viudo(a)
CIUDAD: Monterrey
Fecha de ingreso a la empresa: 2025 05 28
Horas labor mes:
CARGO: Ayudante electrico
SUELDO BÁSICO: 1.423.500
Tipo de contrato: FIJO
Administrar Recursos Públicos: ☐ SI ☒ NO
Servidor Público: ☐ SI ☒ NO
Nivel Escolaridad: Técnico
Profesión: Tecnico electricista
Presenta Discapacidad alguna: ☐ SI ☒ NO
Tipo de Discapacidad:
En caso de cambio en el No. De Identificación, escribe el anterior:
SI EL TRABAJADOR LABORA SIMULTÁNEAMENTE CON OTRA EMPRESA REGISTRE AQUÍ
SUELDO BÁSICO:
VIVIENDA: ☐ No tiene ☐ Propia ☒ Arrendada ☐ Hipoteca
ORIENTACIÓN SEXUAL: ☒ Heterosexual ☐ Homosexual ☐ Bisexual

Factor de Vulnerabilidad
☐ Desplazado ☐ Víctima del conflicto armado (NO DESPLAZADO) ☐ Desmovilizado o reinsertado ☐ Damnificado desastre natural
☐ Cabeza de familia ☐ Hijo(a) de madres cabezas de familia ☐ En condición de discapacidad ☐ Población zonas fronteras (Nacionales)
☐ Población migrante ☐ Hijo(a) de desmovilizados o reinsertado ☐ Ejercicio del trabajo sexual ☒ No aplica

Pertenencia étnica
☐ Afrocolombiano ☐ Comunidad negra ☐ Indígena palenquero ☐ Raizal del archipiélago de San Andrés ☐ Providencia y santa catalina ☐ Room /Gitano ☒ No aplica

2. DATOS DEL EMPLEADOR (DILIGENCIE EN LETRA CLARA Y LEGIBLE)

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: PROINGENIARQ S.A.S
Teléfono: 3104845998
NIT, C.C. o C.E.: 901388628-9
Dependencia: CASANARE

3. DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Primer apellido:
Segundo apellido:
Adición ☐ Nombres:
Fecha de Nacimiento:
Recibe subsidio: SI ☐ NO ☐
Retiro ☐ Tipo y número de identificación: C.C. ☐ T.I. ☐ C.E. ☐ R.C. ☐
DOCUMENTO PENDIENTE:
EMPRESA DONDE TRABAJA O ACTIVIDAD ECONÓMICA:
CAJA DE COMPENSACIÓN A LA CUAL ESTÁ AFILIADO(A):
SUELDO BÁSICO:
En caso de corrección de Cédula de Ciudadanía o cambio de Tarjeta de Identidad, escribe el número anterior o errado:

Solicitud de Datos Personales

Yo, Fernando Montaña Condia, identificado con cédula de ciudadanía No. 1002603385 expedida en Monterrey, manifiesto así de manera expresa, que AUTORIZO de manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar de Casanare, para tratar mis datos personales de acuerdo a la política de tratamiento de datos personales de la institución publicada en la página Web www.comfacasanare.com.co para los fines relacionados con su objeto social. Dichos datos serán custodiados, conservados y utilizados exclusivamente para la entrega de beneficios y envío de información de servicios contemplados en el sistema de subsidio familiar. Lo anterior de conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y lo reglamentado en el Decreto 1377 de 2013.

Fernando Montaña.C
Firma

Declaro bajo la gravedad de juramento que todos los datos son exactos y examinados por quien firma.

Fernando Montaña.C
Firma del trabajador(a)
C.C. T.I. R.C o C.E. No.

Firma y sello del empleador

ComfaCasanare
Construimos Sueños!!!
29 MAY 2025

La información de este formato está sujeta a verificación

VIGILADO Superintendencia

OBSERVACIONES:

RECIBIDO DE AFILIACIONES
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CASANARE

Utilice este formato exclusivamente para afiliación de trabajadores solteros, casados o en unión libre sin beneficiarios.
Recuerde que es deber de la empresa y el trabajador actualizar la información del grupo familiar.
Al respaldo encontrará recomendaciones, instructivo y causales de no aceptación.
Consulte los requisitos para adicionar beneficiarios, realizar inscripciones para servicios y subsidio de su grupo familiar.
Si no ha recibido su tarjeta familiar, presente la copia de este formato para utilizar los servicios del CARNET.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

FERNANDO MONTAÑA CONDIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.002.603.385**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

- Copia registro de inducción y capacitación
- Copia entrega de EPP
- Examen médico ocupacional
- Certificado CONTE

FERNANDO MONTAÑA CONDIA

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO DE INDUCCION Y REINDUCCION

FECHA:	**28/05/2025**	**ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY**
NOMBRE EMPLEADO:	**FERNANDO MONTAÑA CONDIA**	**C.C 1.002.603.385**
CARGO:	**TECNICO ELECTRICISTA**	

INDUCCIÓN	X	**CONTRATISTA**		DATOS DEL RESPONSABLE DE LA INDUCCION:
REINDUCCIÓN		**EMPLEADO**	X	ERIKA JOHANA ESPITIA - PROFESIONAL H.S.
				FIRMA: ERIKA ESPITIA

Como integrante de la familia PROINGENIARQ S.A.S., a continuación especifico los temas en los cuales he recibido inducción o reinducción por parte de la empresa

AREA	ITEMS	FIRMA RESPONSABLE
GENERALIDADES	Misión y Visión	ERIKA ESPITIA
	Organigrama	
	Reglamento interno de trabajo	
	Objetivos SGI de la empresa	
	Contratación	
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	
SIG	Politicas del SIG: Politica integrada del SIG - politica de seguridad vial, politica de prevencion de acoso laboral, politica de desconexion laboral, politica de tratamiento de datos.	ERIKA ESPITIA
	Reglamento de higiene y seguridad industrial	
	COPASST, Comité de Convivencia Laboral y comité de seguridad vial	
	Planes de emergencia y brigadas de emergencia	
	Factores de riesgo relacionados a la actividad de PROINGENIARQ S.A.S	
	Pasos para realizar un AST	
	Factores de riesgo relacionados al cargo y uso de EPP	
	Aspectos e impactos ambientales inherentes a la actividad	
	Gestión de residuos sólidos y cuidado ambiental	
	Derechos y deberes ARL	
PROPIOS DEL CARGO	Procedimientos operativos aplicables	ERIKA ESPITIA
	Funciones y Responsabilidades del Cargo	

Fernando Montaña C
FIRMA TRABAJADOR

OBSERVACIONES:

PROINGENIARQ S.A.S
Proyectos de Ingeniería y Arquitectura

SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

REGISTRO ENTREGA DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

FECHA:	28/05/2025	PROYECTO	ILUMINACION PERIMETRAL MONTERREY
NOMBRE:	FERNANDO MONTAÑA CONDIA		
CEDULA:	1.002.603.385	CARGO	TECNICO ELECTRICISTA

ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) ENTREGADOS

ITEM	EPI ENTREGADOS:	CANTIDAD	FECHA	FIRMA RECIBIDO
1	CASCO	1 UNID	28/05/2025	Fernando Montaña. C
2	PANTALON (JEANS)	2 UND	28/05/2025	
3	BUSO	4 UND	28/05/2025	
4	CAPUCHON	1 UNID	28/05/2025	
5	GUANTES DE BAQUETA	1 PAR	28/05/2025	
6	GUANTES DE NITRILO	1 PAR	28/05/2025	
7	MASCARILLA	1 UNID	28/05/2025	
8	GAFAS DE PROTECCION SOLAR	1 UNID	28/05/2025	
9	PROTECTORES AUDITIVOS	1 UNID	28/05/2025	
10	BOTAS DE SEGURIDAD	1 PAR	28/05/2025	

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA ENTREGA DE LOS ELEMENTOS

NOMBRE	ERIKA JOHANA ESPITIA PERILLA	CEDULA No.	1.118.121.777
CARGO	PROFESIONLA H.S	FIRMA	Erika Espitia

COMPROMISO

Me comprometo a utilizar adecuadamente durante la jornada laboral los elementos de proteccion personal recibidos y mantenerlos en buen estado, dando cumplimiento a las normas de Seguridad y Salud en el Trabajo que contribuyen a mi bienestar fisico, psicológico y social. Declaro que he recibido información sobre el uso adecuado de los mismos.

Usando los equipos y elementos de protección personal (incluyendo ropa de trabajo) estoy cumpliendo con mis deberes como trabajador definidos en la ley a través de la siguiente normatividad: CODIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO; Art. 56 y Art. 58 numeral 7; LEY 9 DE 1979; Art. 88; DECRETO 1295 DE 1994: Art. 22. Soy responsable del uso y cuidado de los EPI. El presente compromiso quedará archivado, como sistema de verificación y seguimiento del cumplimiento de mis deberes y derechos como empleado de PROINGENIARQ S.A.S.

El presente compromiso aplica para los elementos de protección personal entregados.

FIRMA DE QUIEN RECIBE LOS ELEMENTOS Y LEE EL COMPROMISO: Fernando Montaña. C.

CEDULA No:	1.002.603.385

Oriental I.P.S.
Seguridad Salud

SAFETY FULL SAS

NIT: 900949012-7
Dirección: Calle 31 # 29-61
Cel: 312 372 1449
Correo: orientalips@gmail.com
YOPAL-CASANARE



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 379

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
27 DÍA	05 MES	2025 AÑO	YOPAL (CASANARE, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PROINGENIARQ S.A.S	PROINGENIARQ S.A.S
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

MONTAÑA CONDIA FERNANDO	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	34 AÑOS 5 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	1002603385 (Número)
Apellidos y Nombres				

Cargo
TECNICO ELECTRCISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

N/A NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	SVE VISUAL	CONTROL DE PESO
	SVE AUDITIVO	DIETA BALANCEADA
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	
	SVE OSTEOMUSCULAR	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR PROTOCOLO DE BIOSEGURIDAD

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

MARIANA PULIDO TAPIAS
MEDICO GENERAL
Registro Profesional: 85128/98 Licencia SSO: 0136

Firma:

Nombre: PULIDO TAPIAS MARIANA

R. M.: 85128/98 **L.S.O.:** 0136

Código de Seguridad
A1515G1M379

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MONTAÑA CONDIA FERNANDO

CC: 1002603385

CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

CV-5-2025-14646
5/29/2025

CERTIFICADO DE VIGENCIA

EL CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS

HACE CONSTAR

Que verificada la información existente en las bases de datos del CONSEJO NACIONAL DE TÉCNICOS ELECTRICISTAS, a la fecha, el señor(a), FERNANDO MONTAÑA CONDIA identificado(a) con Cédula de Ciudadania No. 1002603385, portador(a) de la Matrícula Profesional de Técnico Electricistas MTE. 93476, se encuentra en estado Vigente

Así mismo, para verificar las clases otorgadas en la Matrícula Profesional de Técnico Electricista número MTE. 93476, ingrese a la página web www.conte.org.co, en el botón consulte su matrícula.

Para constancia se expide en Bogotá, D.C., a los 29 días de mayo del 2025

Cordialmente,

KATHERINE OCAMPO
Directora Ejecutiva - Representante Legal