El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Cuesta	Salas	Arnold Enrique

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD		PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 11805548	F ( ) M (●)	COL. (●)	EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (●) NÚMERO 11805548 D.M 29

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 26	MES 01	AÑO 1977	CARRERA 6? N 41B 19 casa			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Chocó
DEPTO	Chocó			MUNICIPIO	QUIBDÓ		
MUNICIPIO	QUIBDÓ			TELÉFONO	6734877	EMAIL	tagacho2009@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 2001

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN		X		LICENCIATURA EN EDUCACION FISICA	04	2011	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X

experiencia laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD	**PÚBLICA**	**PRIVADA**	**PAÍS**	
CONSEJO COMUNITARIO LOCAL DE TAGACHI	X		Colombia	
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**	
Chocó	QUIBDÓ			
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**		**FECHA DE RETIRO**	
3148120551	DÍA 07	MES 03 AÑO 2013	DÍA 31	MES 01 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**	
DISCIPLINARIO DE CONTROL SOCIAL	DEPORTE		CR 3 #23-24	

Escaneado con CamScanner

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INDECHO	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Chocó	QUIBDÓ	indecho10@hotmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6714976	DÍA 01 MES 06 AÑO 2012	DÍA 31 MES 01 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
monitor Proyecto de Habito y Estilo de Vida Saludable	deporte	Cra 28 N° 7 47 B/ el silencio

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SENA REGIONAL CHOCO	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Chocó	QUIBDÓ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 14 MES 02 AÑO 2017	DÍA 13 MES 08 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias de la educación	Deporte

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SENA REGIONAL CHOCO	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Chocó	QUIBDÓ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 01 MES 09 AÑO 2017	DÍA 01 MES 12 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias de la educación	Deporte

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SENA REGIONAL CHOCO	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Chocó	QUIBDÓ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	DÍA 30 MES 09 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias de la educación EDUCACION FISICA	EDUCACION FISICA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
SENA REGIONAL CHOCO	40	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Chocó	QUIBDÓ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Aprobación de dos (2) años de Educación Superior	DÍA 01 MES 12 AÑO 2018	DÍA 15 MES 12 AÑO 2018

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias de la educación EDUCACION FISICA	EDUCACION FISICA

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO-DIEGO LUIS CORDOBA	8	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Chocó	QUIBDÓ	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Aprobación de cuatro (4) años de Educación Superior	DÍA 19 MES 01 AÑO 2012	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias de la educación	EDUCACION FISICA

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Escaneado con CamScanner

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ✕ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha Quibdó 19-10-2020

Arnold E. Cuesta Salas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Quibdó, 15-10-2020

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

María E Chaverra I.

Escaneado con CamScanner

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

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

ENTIDAD RECEPTORA

SENA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 11.805.548 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Quibdo

País	Colombia	Departamento	Choco	Municipio	Quibdo
Dirección	Barrio reposo # 2 Sector el Dorado.			Teléfonos	3147760502

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	17.400.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 17.400.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTA	Ahorros	578482721	Quibdò	$ 2.870

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Escaneado con CamScanner

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ OTRO ☐	Nº

ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

FIRMA

Arnold E. Cuesta Solis — FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

Quibdó 11-09-2020 — CIUDAD Y FECHA

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14510620368

(415)7707212489984(8020) 000001451062036 8

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

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	1 1 8 0 5 5 4 8	1 9 9 5 0 7 1 7

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CUESTA	SALAS	ARNOLD	ENRIQUE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Quibdó 0 0 1

41. Dirección principal: BRR REPOSO

42. Correo electrónico: tagacho2009@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono	45. Teléfono 2
	3 1 4 7 7 6 0 5 0 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
9 3 1 9	2 0 1 7 0 4 0 5	8 5 5 2	2 0 1 7 0 4 0 5				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										Exportadores				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2019 - 05 - 20

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 04-09-2020 10:42:38AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO
DOCUMENTO

Escaneado con CamScanner

COMFACHOCO EPS-S

LA EPS COMFACHOCO EPS

CERTIFICA:

Que el (la) señor(a): ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS
Identificación : CC 11805548
Tipo de Afiliado: Cotizante
Tipo Cotizante: Independiente
Municipio: QUIBDO
Categoria: A
IPS Asignada UNIDAD DE SALUD SANTA MARIA
IPS Secundaria
Fecha de Retiro:
Estado: ACTIVO
Fecha de Movilidad: 02/10/2020
Regimen: ***CONTRIBUTIVO***

INFORMACIÓN DEL APORTANTE

Documento del Aportante	*Razon Social*	*Fecha Inicio*
11805548	ARNOLD ENRIQUE CUEST	02/10/2020

INFORMACIÓN COTIZANTES BENEFICIARIOS Y ADICIONALES

Identificación	*Nombre*	*Fecha Movilidad*	*Estado*	*Tipo*	*Fecha Retiro*

Observaciones: En constancia de lo anterior se suscribe , el día 19 de octubre de 2020.

NOTA: La presente certificación carece de validez si presenta enmendaduras. Válida por veinte (20) días hábiles.

MIRNA OSISRIS MARTINEZ HURTADO
DIGITALIZADORA
COMFACHOCO EPS

Escaneado con CamScanner

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **11.805.548**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 03 de Septiembre del 2020.

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.

Escaneado con CamScanner

Fundación
RANCHO APARTE

NIT 900832582

Quibdó marzo de 2019

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACION RANCHO APARTE

CERTIFICA

Que el señor **ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS** identificado con la cedula de ciudadanía No. **11.805.548** expedida en Quibdó, laboro en la **FUNDACIÓN RANCHO APARTE** desde el 01 de JULIO de 2014. Hasta diciembre 31 de 2016, desempeñándose en el cargo de **COORDINADOR DE ACTIVIDADES LUDICAS Y RECREATITAS,**

Para constancia de lo anterior se firma en Quibdó a los once (11) días del mes de marzo del 2019.

SENA VALIDACION SIGEP

Cordialmente,

EDWIN MANUEL RENTERIA REYES
Representante legal
FUNDACION RANCHO APARTE

Escaneado con CamScanner

TAGACHI-QUIBDO, 8 de marzo del 2016

La suscrita representante legal del consejo comunitario de Tagachi "**C.C.L.T**"

Con el NIT: 818001575-5

Hace constar

Que, el señor **Arnold Enrique Cuesta Salas**, identificado con la cedula de ciudadanía número **11.805.548** de Quibdó, trabajó en ese consejo desde el 7 de Marzo del 2013, hasta el 31 de diciembre del 2015, desempeñando la función como disciplinario, manejando el control social interno realizando actividades lúdicas recreativas con los niños.

Para mayor constancia de lo anterior se firma a solicitud del interesado, a los 8 días del mes de marzo del 2016.

SENA VALIDACION SIGEP

Atentamente:

Ingris K. Asprilla M

INGRIS KATERINE ASPRILLA MORENO

REPRESENTANTE LEGAL

CONCEJO COMUNITARIO LOCAL DE TAGACHI Municipio de Quibdó Depto. del Chocó

Escaneado con CamScanner

EL SUSCRITO JEFE ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DEL INSTITUTO DE DEPORTES, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL CHOCO "INDECHO"

HACE CONSTAR:

Que, el señor ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS, identificado con la cedula de ciudadanía N° 11.805.548 de Quibdó, estuvo vinculado a este Instituto por medio de contratos de prestaciones de servicios como MONITOR DE ACTIVIDAD FISICA DEL PROYECTO DE HABITO Y ESTILO SALUDABLE EN EL MUNICIPIO DEL MEDIO SAN JUAN, desde el 01 junio del 2012 hasta el 31 de enero de 2013.

Dada en Quibdó a los once (11) días del mes de enero de 2017.

RENELMO TORRES DIAZ

SENA VALIDACION SIGEP

Escaneado con CamScanner

27-1040
Quibdó,

No:2-2017-003182
25/07/2017 5:07:2

El Subdirector del Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad Del Chocó

Certifica:

Que ***CUESTA SALAS ARNOLD ENRIQUE,*** *identificado con cedula de ciudadanía número 11805548 suscribió con el Servicio Nacional de Aprendizaje – SENA el siguiente Contrato de prestación de servicios pérsonales regulado por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública) modificada por la Ley 1150 de 2007, y sus normas reglamentarias:*

Contrato:	***227 de 2017***
Objeto:	*Contratar la prestación de servicio de un instructor para atender procesos de formación en la modalidad complementaria y/o titulada en el área de deportes*
Fecha de inicio:	*Catorce (14) febrero de Dos mil Diecisiete (2017)*
Término de Ejecución:	*El término inicial pactado fue de Seis (6) Meses contados a partir de la fecha de inicio del contrato, sin exceder del 13 de agosto de 2017.*
Cesión:	*No ha sido cedido*
Valor:	*El valor del contrato para todos los efectos legales y Fiscales fue de DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS SEIS MIL SEISICENTOS SETENTA Y OCHO PESOS MCTE ($16,206,678,oo)*

Que de conformidad con las certificaciones emitidas por el supervisor, el objeto del contrato se ejecutó cumpliendo con las obligaciones contractuales.

Se expide en la ciudad de Quibdó, a los 25 JUL 2017 *a solicitud del interesado, de acuerdo con la información registrada en el sistema Onbase del SENA mediante No. 1-2017-002029 - NIS:*

Carlos Andres Vargas García
Director Regional con Funciones de Subdirector
Del Centro de Recursos Naturales Industria y
Biodiversidad del Chocó

SENA VALIDACION SIGEP

Elaboro: Mara Suanir Martinez Mena, Cargo: Oficinista Grado 6, msmartinezm@sena.edu.co IP: 44433
VoBo. Caros Andres Vargas Garcia, Director Regional Chocó

Escaneado con CamScanner

Certificación No.

El Suscrito Subdirector del Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad del Chocó

Certifica:

Que el (la) señor(a) ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 11.805.548 de Quibdó, celebró con EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA, el (los) siguiente(s) contrato(s) de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	277 del 14 de febrero de 2017
Objeto:	Contratar la prestación de servicio de un instructor para atender procesos de formación en la modalidad complementaria y/o titulada en el área de Deportes
Fecha de inicio:	15 de febrero de 2017
Término de ejecución:	El término fue el pactado fue de SEIS (6) MESES sin exceder del 14 de agosto de 2017.
Valor:	

SENA VALIDACION SIGEP

Obligaciones:

1. Seleccionar estrategias de enseñanza-aprendizaje- evaluación según el programa de formación profesional y el enfoque metodológico adoptado. 2. Reportar a la Gestión Académica un número de máximo 160 horas mensuales. 3. Seleccionar ambientes de aprendizaje alternos con base en los resultados propuestos en las características y requerimiento de los aprendices. 3.-Orientar los procesos de enseñanza -- aprendizaje, según las necesidades detectadas en los procesos de evaluación, metodologías de aprendizajes y programas curriculares vigentes. 4. Programar actividades de enseñanza-aprendizaje-evaluación de conformidad con los módulos de formación y calendario institucional y el manual de procedimientos para ejecución de acciones de formación profesional. 5. Llevar el registro de evidencias de la actividad enseñanza aprendizaje en el portafolio personal, para cuando sea requerido. 6. Reportar información académica y administrativa según las responsabilidades institucionales asignadas. 7. Apoyar las charlas informativas con especificaciones de los programas, así como el proceso de inducción de aprendices. 8. Evaluar la formación de los aprendices durante el proceso educativo de acuerdo con el manual de evaluación vigente. 9. Aplicar el proceso de certificación de competencias, según las normas que aplican la función del instructor. 10. Capacitarse en el idioma Ingles y aplicar a la certificación como mínimo nivel A2.

Número y Fecha del Contrato:	455 del 1 de septiembre de 2017
Objeto:	Contratar la prestación de servicio de un instructor para atender procesos de formación en la modalidad complementaria y/o titulada en el área de Deportes
Fecha de inicio:	15 de febrero de 2017
Término de ejecución:	El término fue el pactado fue de TRES (3) MESES sin exceder del 1 de diciembre de 2017.
Valor:	OCHO MILLONES CIENTO TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y NUEVE PESOS MCTE ($8.103.339.oo)

Ministerio de Trabajo
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Regional Chocó - Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad
Carrera 1 N° 28-71 Quibdó- Chocó- (57 1) 6723800 NIT: 899.999.034-1
www.sena.edu.co - Línea gratuita nacional: 01 8000 9 10 270

Escaneado con CamScanner

Certificación No.

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL SENA REGIONAL CHOCÓ

HACE CONSTAR

Que el señor **ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS, Identificado** con cédula de ciudadanía No. 11.805.548 de Quibdó celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	**225 del 25 de enero de 2018**
Objeto	Contratar la prestación de este servicio de (1) instructor para atender procesos de formación en la modalidad complementaria y/o Titulada en el programa de DEPORTES, en el Centro de Recursos Naturales Industria y Biodiversidad de la Regional Chocó durante la vigencia 2018.
Plazo de ejecución:	Seis (6) Meses
Fecha de Inicio de Ejecución:	01 de febrero de 2018
Fecha de Terminación de Contrato:	30 de julio de 2018
Término de ejecución:	Ocho (8) Meses
Adición:	01 de agosto al 30 de septiembre de 2018
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de VEINTIDÓS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA SIETE MIL CIENTO SESENTA Y OCHO PESOS MCTE ($22.257.168).

SENA VALIDACION SIGEP

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 3 días de octubre del 2018, mediante No. 1-2018-002655 - NIS: 2018-01-255312.

JUAN CARLOS BLANCO CÓRDOBA
Director Regional con Funciones de Subdirector de Centro
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Proyecto: Isamar Moreno Salcedo
Cargo: Contratista Grupo de Apoyo Administrativo Mixto – Asistente, imorenos@sena.edu.co , IP 44600

Reviso: Jharol Enrique Torres Arango
Cargo: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo, htorresa@sena.edu.co , IP 44407

ISO 9001 Certificado No. SC-CER339681

IQNet Certificado No. CO-SC-CER339681

Escaneado con CamScanner

Certificación No. CF-00408

EL SUSCRITO DIRECTOR DEL SENA REGIONAL CHOCÓ

HACE CONSTAR

Que el señor **ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS, identificado** con cédula de ciudadanía No 11.805.548 de Quibdó celebró con **EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, el siguiente contrato de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato: **479 del 03 de noviembre de 2018**

Objeto

Contratar servicios personales de carácter temporal de un instructor para impartir formación profesional integral de la modalidad de Titulada y/o Complementaria para la ejecución de la formación de del área de Deporte; en el Centro de Recursos Naturales, Industria y Biodiversidad del SENA Regional Chocó, durante la vigencia 2018.

Plazo de ejecución: Veinte (20) Días

Fecha de Inicio de Ejecución: 06 de diciembre de 2018

Fecha de Terminación de Contrato: 15 de diciembre de 2018

Término de ejecución: Terminado

Valor: El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales fue de DOS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS MCTE ($2.066.660)

SENA VALIDACION SIGEP

Se expide a solicitud del interesado(a), de acuerdo con la información registrada en el sistema ON BASE del SENA, a los 17 DIC 2018, mediante No. 1-2018-003777- NIS: 2018-01-346151.

JUAN CARLOS BLANCO CÓRDOBA
Director Regional con Funciones de Subdirector de Centro
Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Proyecto: Isamar Moreno Salcedo
Cargo: Contratista Grupo de Apoyo Administrativo Mixto – Asistente, lmorenos@sena.edu.co , IP 44600

Reviso: Jharol Enrique Torres Arango
Cargo: Coordinador Grupo de Apoyo Administrativo, htorresa@sena.edu.co , IP 44407

ISO 9001 Icontec
Certificado No. SC-CER339681

IQNet
Certificado No. CO-SC-CER339681

Escaneado con CamScanner

Universidad Tecnológica del Chocó
"Diego Luís Córdoba"
Nit. 891680089-4

OFICINA DE TALENTO HUMANO

EL JEFE DE TALENTO HUMANO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS
A petición escrita del interesado y previa revisión de los documentos que reposan en esta dependencia

CERTIFICA:

Que el Señor **ARNOLD ENRIQUE CUESTA SALAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 11.805.548 expedida en Quibdó, viene vinculado en este Centro de Educación Superior como Docente Catedrático, adscrito al Programa de **EDUCACION FISICA**, de acuerdo al siguiente detalle:

I Semestre de 2012 con 4 horas semanales.
II Semestre de 2012 con 8 horas semanales.
I Semestre de 2013 con 6 horas semanales.
II Semestre de 2013 con 8 horas semanales.
I Semestre de 2014 con 6 horas semanales.
II Semestre de 2014 con 6 horas semanales.
I Semestre de 2015 con 8 horas semanales.
II Semestre de 2015 con 8 horas semanales.
I Semestre de 2016 con 8 horas semanales.
II Semestre de 2016 con 8 horas semanales.
I Semestre de 2017 con 5 horas semanales.

Quibdó, 11 de abril de 2018

Cordialmente,

SENA VALIDACIÓN SIGEP

RAÚL GARCIA MOSQUERA
Jefe Oficina de Talento Humano y Servicios Administrativos

ELABORO	PROYECTO	REVISO	FECHA	No DE FOLIOS
Adriana Cuesta Vinazco	Talento Humano	Raúl García Mosquera	11/04/2018	1

Quibdó – Chocó –Colombia Cra.22 # 18A 59-97 B/ Nicolás Medrano, Ciudadela Universitaria | Línea Gratuita: 018000938824
Conm. (+574) 6726565 | Fax (+574) 710 172 | Página web: http://www.utch.edu.co | E-mail: contactenos@utch.edu.co
Horario de atención sede central: lunes a viernes de 8:00 a.m. a 12:00 m. y 2:00 a 6:00 p.m.

Escaneado con CamScanner

GOLDEN SERVICES OUTSOURCING S.A.S.

900795746



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

ARNOLD ANRIQUE CUESTA SALAS

Identificacion:	CC-11805548	**Fecha Nac:**	1977-01-26	**Edad:**	43	**Sexo:**	Masculino
E.P.S:	COMFACHOCO			**Empresa:**	SENA		
Cargo	INSTRUCTOR			**Ciudad:**	Quibdó	**Historia Nro.**	17113
Tipo Examen:	Ingreso	**Con enfasis en:**	Osteomuscular	**F: Ingreso - Atencion:**	2020-09-29 - 2020-09-29 15:41:47		

RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES

(*) Utilizar una adecuada Higiene postural y mecanica corporal para la realizacion de su trabajo.
(*) Realizar ejercicio regular acorde con su estado fisico y condicion de salud. Lo que mejora la resistencia fisica y previene patologias cardiovasculares, al igual que procurar dieta saludable y espacios de esparcimiento.
(*) Usar adecuadamente los elementos de proteccion personal de acuerdo a la exposicion laboral
(*) Dar capacitacion en riesgos y cultura del cuidado
( ) De acuerdo con la patologia preexistente se recomienda:

OTRAS:

PAUSAS ACTIVAS, CON ACTIVIDADES DE AL MENOS 5 MINUTOS CADA 2 HORAS.UTILIZAR PROTECCIÓN AUDITIVA EN AMBIENTES RUIDOSOS TANTO LABORALES COMO POR FUERA DEL TRABAJO. NO DEBE MOVILIZAR CARGAS DESDE EL PISO SUPERIORES A 25 KG Ó 50 KG SOBRE HOMBROS O ESPALDA. CAPACITAR EN PREVENCIÓN DE RIESGO PÚBLICO, USAR SILLA ERGONOMICA. REALIZAR EL SEGUIMIENTO DEFINIDO EN EL PROGRAMA DE CONSERVACIÓN DE LA VOZ. IMPLEMENTAR LAS SIGUIENTES MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE PATOLOGÍAS DE LA VOZ: AL COMENZAR LABOR HACER EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO DE LA VOZ Y RESPIRATORIOS; TOMAR DE MANERA CONTINUA PEQUEÑOS SORBOS DE AGUA AL CLIMA MIENTRAS LABORA; POR NINGÚN MOTIVO DEBE CARRASPEAR O FUMAR O PERMANECER EN AMBIENTES CON FUMADORES; NO EXPONERSE A CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA; NO CONSUMIR ALIMENTOS MUY CALIENTES O MUY FRIOS; USAR EL NIVEL DE VOZ MÁS BAJO POSIBLE Y POR NINGÚN MOTIVO GRITAR

ACATAR LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DETERMINADAS POR EL GOBIERNO Y LAS IMPLEMENTADAS POR LA EMPRESA DONDE VA A LABORAR PARA LA PREVENCIÓN DEL COVID 19. RECOMIENDO HIGIENE DE MANOS CON ABUNDANTE AGUA Y JABÓN DURANTE MÍNIMO 20 SEGUNDOS FRECUENTEMENTE O ALCOHOL GLICERINADO, DISTANCIAMIENTO SOCIAL DE 2 METROS, USO PERMANENTE DE TAPABOCAS QUIRÚRGICOS, MONOGAFAS O CARETAS. REALIZAR LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, ESCRITORIOS, SILLA, MANIJAS, TECLADO, ETC.

CONCEPTO: APTO

Escaneado con CamScanner

GOLDEN SERVICES OUTSOURCING S.A.S.

900795746



CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

ARNOLD ANRIQUE CUESTA SALAS

Identificacion: CC-11805548 **Fecha Nac:** 1977-01-26 **Edad:** 43 **Sexo:** Masculino

E.P.S: COMFACHOCO **Empresa:** SENA

Cargo INSTRUCTOR **Ciudad:** Quibdó **Historia Nro.** 17113

Tipo Examen: Ingreso **Con enfasis en:** Osteomuscular **F: Ingreso - Atencion:** 2020-09-29 - 2020-09-29 15:41:47

APTITUD PARA TAREAS ESPECIALES: NO APLICA

EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS:

OTROS EXAMENES:

OBSERVACIONES:

Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de los exámenes ocupacionales y pruebas complementarias DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE (Resolución 2346 del 11 de Julio de 2007 Parágrafo del Artículo 10) Igualmente autorizo expresamente, para que informe al médico de Salud ocupacional sobre las condiciones de mi estado de salud, y remita copia de la evaluación médica ocupacional, DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO POR LA LEGISLACIÓN VIGENTE.

Arnold Cuestas

Profesional: YANINSON SCOTT GOMEZ PALACIOS
Registro Medico: 270029 LIC. S.O. 5626
Especialidad: ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

Firma Paciente:
C.C #: 11.805.548

Escaneado con CamScanner