| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | | | | |
| FORMATO MODELO OFERTA DE SERVICIOS PERSONALES | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| **Pública** | | **Pública Clasificada** | | **Pública Reservada** | |

Cartagena, 19 de diciembre de 2025

SENA - CFP 139218
RADICACIÓN RECIBIDA
No: 13-1-2025-003364
20/12/2025 4:48:59 p. m.

Señor (a):
**GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO**
Subdirector (E) del Centro para la Industria Petroquímica
SENA

**Asunto:** Presentación Oferta de Servicios Personales

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta de prestación de servicios personales en los siguientes términos:

**Objeto**: *El asignado por la entidad*

**Valor y forma de pago:** *El asignado por la entidad*

Obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de prestar el servicio en el plazo, forma y términos requeridos. Bajo la **gravedad de juramento** manifiesto que no estoy incurso en ninguna de las inhabilidades e incompatibilidades contenidas en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007 y disposiciones complementarias. De igual manera manifiesto, que la información registrada y entregada para el futuro proceso de contratación, es auténtica y corresponde a mi experiencia laboral, profesional y académica, así mismo autorizo a la entidad para procesar, solicitar, divulgar, corroborar y obtener de cualquier fuente que realice las consultas, toda la información y referencias relativas a mi persona ante las entidades correspondientes y a cualquier otra entidad que maneje base de datos, conforme a la Ley 1581 de 2012.

Certifico que los datos personales suministrados al SENA son veraces, completos, exactos, actualizados y comprobables. Cualquier error en la información proporcionada será de exclusiva responsabilidad mía, exonerando al SENA de toda responsabilidad ante cualquier autoridad.

Así mismo autorizo al SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE – SENA a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública – SIGEP, el consignado en la plataforma SECOP II y el señalado al pie de mi firma.

Al entregar mis datos en el presente documento autorizo de forma expresa, libre, informada, previa y voluntaria al SENA para el tratamiento de mis datos personales. Esta autorización faculta al SENA, como responsable del tratamiento, a recolectar, almacenar, usar, circular, actualizar, transferir, compartir, suprimir y transmitir los datos, tanto a nivel nacional como internacional, directamente o a través de sus trabajadores, consultores, asesores y/o terceros encargados, exclusivamente para el desarrollo de las actividades necesarias para el proceso de análisis de la oferta y de contratación si aplica, en línea con las finalidades definidas en la Política de Tratamiento de Datos Personales del SENA, la cual se puede encontrar en la página web de la Entidad.

Así mismo, en caso de que se formalice la contratación, autorizo al SENA para que recolecte y trate mis datos sensibles, tales como el estado de salud, antecedentes disciplinarios, fiscales o judiciales, afiliaciones al sistema de seguridad social, información biométrica (como huella dactilar, reconocimiento facial y registro fotográfico), entre otros datos que resulten necesarios para el cumplimiento de las obligaciones contractuales, control de acceso y seguridad en las instalaciones de la entidad.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante la Superintendencia de Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podré hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co.

Manifiesto que he leído los documentos que soportan la futura contratación (estudios previos y análisis del sector), encontrándome habilitado(a) conforme al perfil que se requiere y hago la siguiente declaración:

**DECLARACIÓN BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

**RÉGIMEN DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

Marque con X la opción que corresponda:

**1.** Que SI____ NO_X_ he sido condenado(a) mediante sentencia judicial a la pena accesoria de interdicción de derechos y funciones públicas por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

**2.** Que SI____ NO_X_ soy socio de una empresa cuyo representante legal, administrador, miembro de junta directiva o socio controlante fue declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración pública, o de cualquiera de los delitos o faltas contempladas por la Ley 1474 de 2011 y sus normas modificatorias o de cualquiera de las conductas delictivas contempladas por las convenciones o tratados de lucha contra la corrupción suscritos y ratificados por Colombia.

**3.** Que SI____ NO_X_ he sido sancionado(a) disciplinariamente con destitución. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

**4.** Que SI____ NO_X_ soy actualmente servidor(a) público del estado. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

**5.** Que SI____ NO_X_ fui miembro de Consejo Directivo del SENA. (En caso afirmativo indique los detalles). _____.

**6.** Que SI____ NO_X_ fui servidor público del SENA en los niveles directivo o asesor. (En caso afirmativo indique los detalles y la fecha del retiro). _____FECHA DE RETIRO: *(DD/MM/AA).*

**7.** Que SI____ NO_X_ tengo vinculado (a) en el SENA a mi cónyuge o compañero(a) permanente, en un empleo de los niveles directivo o asesor, o en el Consejo Directivo, o ejerce funciones de control interno o de control fiscal en el SENA. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco). _____.

**8.** Que SI____ NO_X_ tengo vinculado (a) en el SENA a uno o varios parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (padres, suegros, hijos, yerno, nuera, abuelos, hermanos, cuñados, o nietos), en los niveles directivo, asesor, o entre los miembros del consejo directivo, o con quienes ejercen el control interno o fiscal de la entidad. (En caso afirmativo indique los detalles: nombres completos, cargo y parentesco dentro de los anotados). _____.

**9.** Que SI____ NO_X_ soy pariente en primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil (padres, hijos, hijastros, suegros, yerno, nuera, hijos adoptados, padres adoptantes) de un ex directivo del SENA desvinculado de la Entidad hace menos de 2 años.

**10.** Manifiesto que SI____ NO_X_ me encuentro en actividades ilícitas de Lavado De Activos Y Financiamiento del Terrorismo.

**RÉGIMEN DE LAS PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP)**

**11.** Que SI ____NO_X_ tengo a mi cargo como particular, la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos. (Art 2 Decreto 830 de 2021)

**SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL**

**12.** Que SI_X_ NO___ me encuentro afiliado(a) y al día en los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, de acuerdo con la normatividad vigente.

**DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERESES**

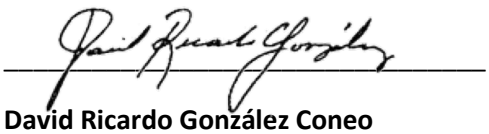
**13.** Que SI____ NO_X_ me encuentro incurso en ninguna causal establecida en la ley para la suscripción del contrato conforme al régimen de inhabilidades o incompatibilidades y conflicto de interés vigente.

Manifiesto conocer las implicaciones legales de incurrir en alguna de las causales de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad y me comprometo a informar cualquier conflicto que a nivel personal llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular a esta entidad.

Para el anterior efecto, manifiesto que antes de suscribir el presente documento consulté la guía para la identificación y declaración de conflicto de intereses en el sector público colombiano

diseñada por el Departamento Administrativo de la Función Pública, la cual se encuentra publicada en la página de dicha entidad en el siguiente link
http://www.funcionpublica.gov.co/web/eva/biblioteca-virtual/-/document_library/bGsp2IjUBdeu/view_file/35457539

Atentamente,



**David Ricardo González Coneo**
C. de C. No. 72.153.449 de Barranquilla
Tel: 3015898953
dgonzalezconeo@yahoo.com.co

*" Apreciado (usuario, empresario, aprendiz, ciudadano, etc.), de conformidad con la establecido en la política de protección de datos del Servicio Nacional de Aprendizaje SENA, la finalidad y tratamiento de los datos personales requeridos a través de esta canal de atención es la gestión, prestación y personalización de nuestros servicios. Al continuar da su consentimiento para que el SENA trate sus datos personales. Para más información consulte la política en la página WEB de la entidad.*

*En cualquier momento podrá solicitar al SENA conocer, actualizar, rectificar y/o suprimir sus datos personales recolectados."*



REPUBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta de Reservista de Segunda Clase

PERTENECE AL EJERCITO DE:

| 1a. LINEA 31 DIC. 88 | 2a. LINEA 31 DIC. 88 | 3a. LINEA 31 DIC. 88 |
|---|---|---|

PROFESION BACHILLER-85

10

CTA CLASIF. No. 017 FECHA 010386

RECIBO No. 92326 FECHA 210386

EXPEDIDA POR: 06643 B. QUILLA REL. 0087

ORIGINAL TE. LUIS M RAMIREZ RODRIGUEZ

COMANDANTE DISTRITO MILITAR No.



INSTRUCCIONES ESPECIALES

1. EN CASO DE PERDIDA DE LA TARJETA INFORME A LA AUTORIDAD DE RECLUTAMIENTO MAS CERCANA TRAMITES PARA OBTENER EL DUPLICADO
2. LAS AUTORIDADES DE RECLUTAMIENTO TIENEN LA FACULTAD DE EXIGIR AL SOLDADO COLOMBIANO LA PRESENTACION DE LA TARJETA DE RESERVISTA PARA EFECTOS DE CONTROL Y LA FORMA COMO HA SIDO EXPEDIDA

IDENTIFICACION CONEO

0643

EJERCITO NACIONAL

TARJETAS DE RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE EXPEDIDAS POR EL DISTRITO MILITAR No. 10 MES JUNIO AÑO 1.986

| APELLIDOS Y NOMBRES | | ACTA CLASIFICACION | | | | COMPROBANTE DE PAGO | | | | TARJETA RESERVISTA | PROFESION |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | No. | FECHA D | M | A | RECIBO | FECHA D | M | A | | |
| CEVEDO VERA CARLOS ARTURO | 5.543.000 | 023 | 17 | 03 | 86 | 0092812 | 23 | 05 | 86 | 72.132.805 | UTI - VIAN... |
| | 6.803.000 | 017 | 01 | 03 | 86 | 92376 | 30 | 05 | 86 | 72.096.076 | |
| | 5.543.000 | 020 | 10 | 03 | 86 | 0092719 | 22 | 04 | 86 | 8.061.719 | |
| | 6.803.000 | 018 | 03 | 03 | 86 | 92432 | 28 | 05 | 86 | 8.730.476 | |
| | 7.731.000 | 019 | 10 | 03 | 86 | 0092607 | 26 | 05 | 86 | 72.229.063 | |
| | 5.543.000 | 035 | 05 | 05 | 86 | 0093138 | 27 | 05 | 86 | 8.745.641 | |
| AGAND | 6.803.000 | 015 | 10 | 03 | 86 | 92571 | 10 | 06 | 86 | 72.131.086 | |
| | 7.037.000 | 017 | 01 | 03 | 86 | 92393 | 23 | 05 | 86 | 05807 | |
| | 7.731.000 | 017 | 01 | 03 | 86 | 92379 | 29 | 05 | 86 | 72.197.155 | |
| | 7.731.000 | 017 | 01 | 03 | 86 | 92371 | 29 | 05 | 86 | 72.13[illegible] | |
| | 8.314.000 | 024 | 25 | 03 | 86 | 092900 | 04 | 06 | 86 | 7.437.310 | |
| | 6.803.000 | 017 | 01 | 03 | 86 | 92391 | 19 | 05 | 86 | 8.495.870 | |
| | 5.543.000 | 023 | 17 | 03 | 86 | 0920[illegible] | 14 | 05 | 86 | 7.483.595 | |
| | 6.803.000 | 019 | 10 | 03 | 86 | 0092669 | 04 | 06 | 86 | 72.141.090 | |
| | 7.072.000 | 017 | 01 | 03 | 86 | 92396 | 21 | 03 | 86 | 06603 | |
| | 6.803.000 | 019 | 10 | 03 | 86 | 0092640 | 30 | 05 | 86 | 8.765.807 | |
| | 5.543.000 | 022 | 16 | 03 | 86 | 0092810 | 14 | 05 | 86 | 8.777.733 | |
| | 8.709.000 | 016 | 27 | 02 | 86 | 92397 | 23 | 05 | 86 | 5.760.215 | |

PASAN

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **72153449** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 72153449 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO |
| TIPO DE AFILIADO | SEGUNDO COTIZANTE |
| PARENTESCO | CONYUGE |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/05/2013 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 605 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 49 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **21/12/2025**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

**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:

**DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.153.449**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Diciembre del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines

Titular DAVID R. GONZALEZ CONEO

C.deC.No. 72.153.449

Ingeniero ELECTRICISTA

Matricula Prof.No. AT2DS 5724

Resol.C.P.N.No. 040/93

Consejo Profesional
Nacional de Ingenierías
Eléctrica, Mecánica
y Profesiones Afines

Referencia: .

**EL CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERíAS ELÉCTRICA, MECÁNICA Y PROFESIONESAFINES, EN VIRTUD DE LO ESTABLECIDO POR LA LEY 51 DE 1986 Y EL DECRETO 1873 DE 1996**

## HACE CONSTAR QUE:

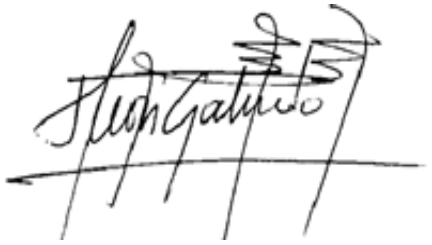
1. El Ingeniero **David Ricardo GONZALEZ CONEO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. **72153449** de **Barranquilla (Atlántico)**, se encuentra registrado ante el Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines, como Ingeniero **ELECTRICISTA** con Matrícula No. **AT205-5724** expedida por el Consejo Profesional Seccional de **ATLÁNTICO** mediante resolución No. **AT-3 de 1993** el día **28** de **Julio** de **1993** y confirmada por el Consejo Profesional Nacional según Resolución No. **CPN-40 de 1993**.

2. La matrícula profesional No. **AT205-5724**, del citado ingeniero se encuentra Vigente y no se registran Sanciones a la fecha.

Esta constancia se expide por solicitud del interesado. La vigencia de la presente certificación es de Seis (6) meses a partir de la fecha de expedición.

Dada en la ciudad de Bogotá D.C., a los Veintiún (21) días del mes de Diciembre de Dos Mil Veinticinco (2025)

**Consejo Profesional Nacional de Ingenierías Eléctrica, Mecánica y Profesiones Afines**
Código de Validación:**999901922877. Vence el 21-Junio-2026**
Entre a www.consejoprofesional.org.co y a la opción 'Validar Certificado' para verificar su validez



**HENRY LEÓN GALINDO**
**Secretario Ejecutivo (E)**

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 viernes 19 de diciembre de 2025, a las 22:38:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 72153449 |
| Código de Verificación | 72153449251219223815 |

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EFC

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 286616550

PIB
22:32:30


Bogotá DC, 19 de diciembre 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) DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 72153449:

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 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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 11:37:48 AM horas del 20/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **72153449**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ CONEO DAVID RICARDO**

**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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 20/12/2025 11:36:09 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **72153449**

## 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. **130482831** . 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

| PROCESO | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO | | | | | |
| **NOMBRE DEL FORMATO** | | | | | |
| **FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA MENORES DE EDAD** | | | | | |
| **CLASIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN** | | | | | |
| **Pública** | ☐ | Pública Clasificada | ☐ | Pública Reservada | ☐ |

Cartagena, 20-12-25

**Generalidades:**

1. El objetivo de este formato es tener la constancia de autorización por parte del futuro contratista para que la entidad tenga la potestad de consultar, en las diferentes bases de datos, la existencia o no de una causal de inhabilidad que impida la contratación.
2. No existe un procedimiento adjunto a este formato
3. El formato debe ser diligenciado por el futuro contratista que pretenda suscribir un contrato con la entidad.
4. El formato es diligenciado cada vez que se presente la necesidad de tramitar un futuro contrato.
5. El formato es suscrito por el futuro contratista
6. El formato no requiere impresión y deberá ser suscrito digitalmente.
7. Este documento debe ser cargado en documentos del proceso en la Plataforma de SECOP II.

**GUIDO DEL CARMEN ZUÑIGA OSPINO**
Subdirector (E) del Centro para la Industria Petroquímica
Cartagena

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) David Ricardo González Coneo identificado con C.C.(X)/ C.E./ P.P No. 72.153.449 expedida en Barranquilla, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con identificado con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de 18 años que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.sena.edu.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Entiendo que como titular de los datos tengo derecho a conocer, actualizar, rectificar y, cuando proceda, revocar la autorización, así como presentar consultas, peticiones y reclamos ante la Superintendencia de Industria y Comercio o demás entidades competentes. Para ejercer estos derechos, podré hacerlo a través del correo servicioalciudadano@sena.edu.co.

Firma _____
Nombres y Apellidos David Ricardo González Coneo
C.C.(X)/ C.E./ P.P 72.153.449

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 21:17:18 horas del 01/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **72153449,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ CONEO DAVID RICARDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SENA**, con NIT **899999034-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

## Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO identificado con Cédula de Ciudadanía 72153449, se inscribió en nuestro servicio el día 30/07/2010.

El presente certificado se genera el día 21/12/2025, por solicitud del interesado.

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

Trabajo

Servicio Público de Empleo

# Centro Médico Iris De Avila

## Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar

**CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01**
**NIT 901295132-8**



**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**

| *FECHA DEL EXAMEN* | *DIA:* | *MES:* | *AÑO:* | *CIUDAD:* | *DEPARTAMENTO:* |
|---|---|---|---|---|---|
| | **01** | **02** | **2025** | ***CARTAGENA*** | ***BOLIVAR*** |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| *NOMBRE:* ***DAVID RICARDO*** | F | M | EPS: | EDAD: 56 **AÑOS** | |
| *APELLIDOS:* ***GONZALEZ CONEO*** | | **X** | **SURA** | | |
| *DOCUMENTO IDENTIFICACIÒN:* ***72.153.449*** | CIUDAD DE NACIMIENTO: BARRANQUILLA | | | | |
| *DIRECCIÒN:* ***BARANQUILLA CRA 38D #76-26*** | DEPARTAMENTO: ATLANTICO | | FECHA NACIMIENTO | | |

| *Estado Civil* | Soltero | Casado | Unión Libre | Hijos | N.º | TIPO DE SANGRE: A+ | Día | Mes | Año |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | **X** | | | **2** | | **16** | **12** | **1968** |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **EMPRESA: SENA** | **EPS: SURA** | | **ARL: POSITIVA** | | **AFP: PORVENIR** | | **HORARIO DIURNO** | **X** | | | | |
| **CARGO: INSTRUCTOR** | Aspira: | **X** | Ejecuta: | | Desempeña: | | HORARIO NOCTURNO | | | | | |
| **TIPO DE EXAMEN** | Ingreso: | **X** | | | Periódico: | | Egreso: | | | | | |
| **LABOR REALIZADA** | De pie: | **X** | | | Sentada: | **X** | Deambulando: | | | | | |
| **RIESGO ANTERIOR** | Biológico: | **X** | Seguridad: | | Físico: | **X** | Ergonómico: | **X** | Químico: | | | |
| **EMPRESA SOLICITANTE: SENA** | | | **OCUPACIÒN** INSTRUCTOR | | | | CELULAR **301-5898953** | | | | | |

| **Estudios diagnósticos Especiales** | | **Laboratorios Clínico** | | **Laboratorio Clínico** | | **Laboratorio Clínico** | | Vacunación con Énfasis Ocupacional | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **Visiometría** | **X** | Hemoclasificación | | Frotis Garganta | | Perfil Lipídico | **X** | Hepatitis B | |
| **Audiometría** | **X** | Cuadro Hemático | **X** | AST (GPT) | | Colesterol Total | | Influenza | |
| **Espirometría** | **X** | Glicemia | **X** | ALT (GOT) | | Colesterol HDL | | Antitetánico toxoide | |
| **Optometría** | **X** | Parcial de Orina | **X** | BUN | | Colesterol LDL | | Fiebre Amarilla | |
| **Dermatología** | **X** | Coprológico | | Creatinina | | Triglicéridos | | Neumococo 13 | |
| **Electrocardiograma** | | KOH Uñas | | Colinesterasa | | Cocaína | | | |
| **Osteomuscular** | **X** | PSA | | VDRL | | Marihuana | | Psicosocial | **X** |
| **Foniatría** | **X** | | | Serología II | | Alcohol | | | |

| **RESULTADOS DE ESTUDIOS CLÌNICOS** | **NORMAL** | **ANORMAL** |
|---|---|---|
| **OSTEOMUSCULAR** | **X** | |
| **COMPLEMENTARIOS** | **X** | |

CONCEPTO / SEGUIMIENTO

| **EXAMEN DE INGRESO** | | **EXAMEN PERIODICO** | | **EXAMEN DE EGRESO** | |
|---|---|---|---|---|---|
| Apto Para el Cargo | | Satisfactorio | | Satisfactorio | |
| Apto con restricciones que no impiden su capacidad laboral | | Presenta condiciones de enfermedad común que deben ser valoradas por la EPS. | | Presenta limitaciones de origen común que deben ser valorados por EPS. | |
| Apto con restricciones que limitan su capacidad laboral | | Se deben reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo. | | Presenta secuelas de accidente de trabajo | |
| No apto para el Cargo | | Presenta secuelas de accidente de trabajo | | Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por ARL | |
| Aplazado | | Presenta signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por la ARL | | Valoración por medicina laboral para evaluación y calificación. | |
| Apto Con recomendaciones | **X** | Apto Con recomendaciones | | | |

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
RC: 1576

**PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA**
**Médico Especialista Salud Ocupacional**
**RC. 1576**

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
**Reg. No. IDP 01881**


**Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano**
**Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR**
**centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com**
**Celular: 310 5219820 - 300 2271655**

# Centro Médico Iris De Avila

## Especialista Salud Ocupacional

Cartagena - Bolívar **CODIGO DE PRESTADOR 1300103224-01**
**NIT 901295132-8**



**CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| FECHA: | DIA: **01** | MES: **02** | AÑO: **2025** | CIUDAD: **CARTAGENA** | DEPARTAMENTO: **BOLIVAR** | | |
| NOMBRE: **DAVID RICARDO** | | | | F | M | EMPRESA: SENA | |
| APELLIDOS: **GONZALEZ CONEO** | | | | | **X** | | |
| DOCUMENTO IDENTIFICACIÒN: **72.153.449** | | | | CIUDAD NACIMIENTO: **BARRANQUILLA**<br>DEPARTAMENTO NACIMIENTO: **ATLANTICO** | | | |
| TELEFONO/CELULAR:**301-5898953** | | | | EDAD: **56 AÑOS**<br>GRUPO SANGUINEO: **A+**<br>EPS: **SURA**<br>ARL: **POSITIVA** | | FECHA NACIMIENTO:<br>Día: **16**<br>Mes: **12**<br>Año: **1968** | |
| DIRECCIÒN: **BARRANQUILLA CRA 38D #76-26** | | | | | | | |
| CARGO AL QUE ASPIRA: **INSTRUCTOR** | | | | **PESO: 90kgs** | **TALLA: 1.77mts** | **IMC: 28.7** | **P/A: 120/70mmHg** |

El servicio médico ocupacional con el **Dr: PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA**, Médico Especialista en Salud Ocupacional, mediante el examen de aptitud para el desempeño, el cargo y las funciones, el cargo y de las funciones correspondientes al mismo, emite que la persona identificada es:

**APTO PARA EL CARGO _____**
**APTO CON RECOMENDACIONES ___X___**
**APTO CON RESTRICCIONES QUE NO INTERFIEREN CON SU TRABAJO NORMAL_____**
**APTO CON RESTRICCIONES QUE LIMITAN SU TRABAJO NORMAL_____**
**APLAZADO_____**
**NO APTO _____**

**VALORACIÓN GENERAL: PACIENTE SE ENCUENTRA EN SOBREPESO**
**1.CARDIOVASCULAR:** AUSCULTACIÓN, PERCUSIÓN EN EL RITMO: NORMAL: __**X**__ANORMAL: _____. PERFUSIÓN DE EXTREMIDADES NORMAL: __X___ANORMAL_____
**2.MUSCULO ESQUELÉTICO:** POSTURA MARCHA ___**X**___, ASIMETRÍA_____DEFORMACIONES _____, EDEMAS _____ARTICULACIONES_____
**3.PSICOSOCIAL:** RASGOS DE PERSONALIDAD Y RELACIÓN CON SU ENTORNO ESTA DENTRO DE LO NORMAL ___**X**___ ANORMAL _____.
NO SE EVIDENCIA CAMBIOS EN SU ESTADO DE ANIMO NI DEPRESIVOS.
**4. DERMATOLÓGICOS:** PIEL, UÑAS Y FANERAS NO PRESENTAN CAMBIOS LLAMATIVOS ESTAN DENTRO DE LIMITES NORMALES
**5. EXAMEN DE SANGRE:** ESTAN DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES: GLICEMIA, CUADRO HEMATICO, PERFIL LIPIDICO, PARCIAL DE ORINA
**6.OPTOMETRIA:** NORMAL.
**7.VISIOMETRIA: NORMAL**
**8.AUDIOMETRIA:** NORMAL
**9.FONIATRIA:** NORMAL
**10.ESPIROMETRIA:** NORMAL
**11.PSICOSOCIAL:** NORMAL
**RECOMENDACIONES:** ACTIVIDAD FISICA, CONTROL DE PESO, EL TRABAJADOR RECIBIO ORIENTACION MEDICA SOBRE LAS RECOMENDACIONES NECESARIAS PARA PREVENIR PROBABLES EFECTOS EN LA SALUD RELACIONADOS O ASOCIADOS CON LOS RIESGOS OCUPACIONALES PROPIOS EN SU CARGO.

**ACLARACION DE APTITUD CONDICIONADA A LA PANDEMIA COVID-19**
**Se emite el concepto medico ocupacional de priorización de desarrollo de actividades laborales de manera la empresa debe capacitar a todos los trabajadores en aspectos relacionados con la forma de trasmisión del COVID-19 y la manera de prevenirlo, durante el periodo de emergencia sanitaria como medida de protección, establecer métodos de trabajo con el mínimo de riesgos para la salud dentro del proceso de producción, en atención al numeral 4.1 y 4.1.2 de la resolución 0666 de 2020 y la circular 30 del 08 de mayo 2020 del ministerio de salud y protección social.**

Pedro Mercado De Avila
Médico
Esp. Salud Ocupacional
Lic. COC 1576

**PEDRO LUIS MERCADO DE AVILA**
**Médico Especialista Salud Ocupacional**
**RC. 1576**

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
**Reg. No. IDP 01881**


**Avenida Pedro de Heredia, Barrio el Líbano**
**Cra. 49C #31-25, Frente al SENA de los 4 Vientos - Al lado de TECNAR**
**centromedicoirisdeavilaips@hotmail.com**
**Celular: 310 5219820 - 300 2271655**



**INFORME PSICOLÓGICO**

**DATOS PERSONALES**

| | |
|---|---|
| **Nombres y Apellidos** | : DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO |
| **Edad** | : 56 AÑOS |
| **Fecha de Nacimiento** | : 16 DE DICIEMRE DE 1968 |
| **Documento de identidad** | **: 72.153.449** |
| **Profesión** | : INSTRUCTOR |
| **Registro. No.** | : **IDE - 00474** |
| **Fecha de aplicación del Examen** | : 01 DE FEBRERO DE 2025 |
| **Evaluador** | : EDUARDO DE JESUS SALAMANCA MARTINEZ |

**TÉCNICA UTILIZADA**:

Aplicación de la prueba de personalidad 16 PF de Cattell

**MOTIVO DE CONSULTA:**

Requisito para proceso de contratación.

**ANTECEDENTES IMPORTANTES:**

No presenta antecedentes psicológicos significativos.

**RESULTADOS:**

Los resultados de la prueba indican que es una persona emocionalmente estable, segura, de pensamientoy razonamiento concreto, seria y cuidadoso, que puede presentar comportamiento agradable.

Muestra tendencia a ser una persona segura, práctica y realista, atento al cumplimiento de normas sociales, emprendedor, competitiva; evita los conflictos, presenta un mediano grado de control sobre los demás, no es una persona de tipo dominante en sus relaciones sociales. No muestra mucho interés por ocupar posiciones de mando sobre las demás personas, acepta acuerdos y puede incluso ceder con facilidad a las pretensiones y/o ideas de los demás.

Persona con rasgos de personalidad de extroversión, puede presentar capacidad para crear y mantener contactos interpersonales, sin ser desinhibida socialmente, sin embargo, puede ser reservada, poco confiada y precavida.

Persona con adecuado nivel de control sobre sí misma, suele ser una persona poco controladora socialmente a nivel de sus emociones, con características de personalidad independiente, con una tendencia promedio a ser aceptada socialmente. Suele mostrarse autosuficiente.

Centro Médico Iris De Avila IPS
Especialista Salud Ocupacional

EDUARDO DE JESUS SALAMANCA MARTINEZ
**PSICOLOGO**
**Especialista en Gestión Integral HSEQ Licencia Resolución Nº 950**

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace Constar que***

DAVID GONZALEZ CONEO

*Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 72153449*

## *Cursó y aprobó la acción de Formación*

ESTRATEGIAS PARA LA ORIENTACIÓN DE PROCESOS DE FORMACIÓN EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE

Con una duración de 50 Horas

*En testimonio de lo anterior se firma en Cartagena a los Trece (13) días del mes de Abril de Dos Mil Once (2011)*

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLIVAR

*SGCV20113120956*

SGCV20113120956 13/04/2011
No. Y FECHA DE REGISTRO

Para verificar la validez de este Certificado consulte la página http://sis.senavirtual.edu.co

Resolución 000484 del 06 de Marzo de 2006

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO

*Con Cedula de Ciudadania No. 72.153.449*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1**

*con una duración de 40 horas*

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

Firmado Digitalmente por
JAIME GARCIA DI MOTOLI
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIME GARCIA DI MOTOLI
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS DE LA INFORMACION
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

**37775629 - 27/09/2016**
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9303001249142CC72153449C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

***Hace constar que***

## DAVID RICARDO GONZÁLEZ CONEO

*Con Cedula de Ciudadania No. 72.153.449*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintiocho (28) días del mes de agosto de dos mil trece (2013)*

Firmado Digitalmente por
LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

LUIS EDUARDO CHAVARRIAGA VILLALBA
SUBDIRECTOR
CENTRO PARA LA INDUSTRIA PETROQUIMICA
REGIONAL BOLÍVAR

**14247020 - 28/08/2013**
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 921800554070CC72153449C.

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*

## DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 72153449

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Orientar formación E- learning de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL AVANZADO**

*Código: 240201081 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en BOGOTÁ D.C.. A los veintisiete (27) días del mes de Octubre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por



1443756 - 27/10/2022
No Y FECHA REGISTRO

WAINE ANTONY TRIANA ALBIS
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

Vigencia:
hasta el 27 de Octubre de 2025

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 940400240201081221CC72153449C.

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*

## DAVID RICARDO GONZALEZ CONEO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 72153449

Quien demostró su Competencia Laboral en la
*Norma*

**Orientar formación presencial de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa - NIVEL INTERMEDIO**

*Código: 240201056 - Versión: 1*

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente en CARTAGENA. A los siete (7) días del mes de Diciembre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

1484036 - 07/12/2022
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 7 de Diciembre de 2025

BIBIANA DEL CARMEN BETIN HOYOS
SUBDIRECTOR CENTRO INTERNACIONAL NÁUTICO, FLUVIAL Y PORTUARIO
REGIONAL BOLÍVAR

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 910500240201056221CC72153449C.

# MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 72153449 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 21/12/2025 03:52 PM

Código Verificación: **6PT2WMAGVR**

Válida hasta: **21/03/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC