AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
NIT. 900220547 5

HOJA CONTROL DOCUMENTAL

131-GDC-FR-001-V04
09/09/2024

SERIE:	120-10
SUBSERIE:	120-10-04
No. CARPETA:	554
DESCRIPCIÓN CARPETA:	**CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA** MEJORAMIENTO DE LOS CORREDORES VIALES PARA LA CONEXIÓN PACÍFICO – ORINOQUÍA – VÍA URIBE – CRUCE VERSALLES – PAPAMENE – ALTO DE LAS CRUCES EN EL MUNICIPIO DE LA URIBE DEPARTAMENTO DEL META" **CONTRATO N° 779 22 PY 031-22 INF N°34 PARC N°12 C12-32 C554**

ITEM	DESCRIPCIÓN TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS
25.	Informe componente seguridad y salud en el trabajo	106587-106786

Fecha de Elaboración:		Nombre del Archivo en el SIGA	779 22 PY 031-22 INF N°34 PARC N°12 C12-32 C554

Firma	Firma
Nombre: **FERNANDO VERA BARRERA**	Nombre: **DAGOBERTO CABRALES CONTRERAS**
Cargo: DIRECTOR DE OBRA	Cargo: DIRECTOR DE INTERVENTORIA

Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

Soportes


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.234.640.049
ZAPATA BAEZ
DIANA ALEJANDRA
Diana A Zapata B


03-NOV-1997
CAJAMARCA
(TOLIMA)
1.63
O+
F
25-NOV-2015 BOGOTÁ

ARL | sura

Medellín, 11 de Enero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA, en el centro de trabajo 0000000001 - LA URIBE, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1234640049	ZAPATA BAEZ DIANA ALEJANDRA	06/01/2026		c2001686	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C11104754072601156296

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 11/01/2026 15:38:16 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 79.127.214.204, 192.230.104.1, 172.16.42.57



DIANA ALEJANDRA ZAPATA BAEZ

BIÓLOGA

ESPECIALISTA EN EVALUACIÓN AMBIENTAL DE PROYECTOS

Contacto

:+57 - 3219949581

:

alejandrazapatabaez@gmail.com

: Ibagué-Tolima

Educación

Título: Bióloga
Universidad del Tolima
2015 – 2021

Título: Especialista en Evaluación Ambiental de Proyectos
Universidad Manuela Beltrán
2022-2023

Onceava versión curso Virtual de Licenciamiento Ambiental
Autoridad Nacional de Licencias Ambientales-ANLA
28-12-2024

Segunda versión curso Audiencias Públicas Ambiental.
Autoridad Nacional de Licencias Ambientales-ANLA
28-12-2024

Idiomas

Español (Nativo)
Inglés (Básico)

Software

- ArcGIS
- Office

Perfil Profesional

Bióloga con experiencia en la gestión ambiental dentro de obras de infraestructura vial realizando trámites y ejecutando actividades en cumplimiento con las obligaciones establecidas por las autoridades ambientales. Amplio conocimiento en licenciamiento ambiental, modificaciones de licencias, cambios menores y solicitudes de permisos menores para la ejecución de proyectos con Licencia Ambiental otorgada por la ANLA y aquellas otorgadas por las Corporaciones Autónomas. Dentro de las actividades ejecutadas enmarco las realizadas en cumplimiento al PMA (proyecto licenciado) tales como el seguimiento en la operación de PTARS, compensaciones ambientales, manejo de vedas y fauna, recuperación de hábitats intervenidos, capacitación al personal, elaboración de informes de cumplimiento ambiental (ICAs) y seguimiento para el cumplimiento del PAGA (proyecto no licenciado) en los frentes de obra. Actualmente, enfocada en el reto de los Sistemas de Información Geográfica.

Experiencia Profesional

PROFESIONAL AMBIENTAL
20/02/2020- 02/03/2022 | Consorcio La Linea 042 (Cajamarca-Tolima)

- Trámite de cambios menores.
- Seguimiento en la Operación de Plantas de Tratamiento de Aguas Residuales-PTARs provenientes de túneles en construcción.
- Seguimiento del Plan de Manejo Ambiental en Obra.
- Seguimiento de compensaciones ambientales.
- Seguimiento de las actividades de rescate, traslado y reubicación de especies epifitas vasculares (requerimiento de ANLA).
- Elaboración de Informes de Cumplimiento Ambiental (ICA)-ANLA
- Manejo de fauna silvestre en frentes de obra.
- Capacitación al personal en frentes de obra.
- Seguimiento y recuperación de habitats intervenidos por la construccion.

PROFESIONAL AMBIENTAL
04/03/2022- 30/04/2025 | Consorcio Vías Colombia 065 – (Uribe-Meta)

- Seguimiento del Plan de Adaptación de la Guia Ambiental (PAGA) en obra, Trámites ante Corporación, informes mensuales, trimestrales, semestrales para la autoridad ambiental, interventoría y a la entidad contratante en relación a la gestión ambiental.
- Seguimiento del Plan de Manejo Ambiental (PMA), bajo licencia ambiental para la explotación de materiales aluviales.
- Trámite de modificación de licencia ambiental y permisos menores.
- Presentación de informes de Cumplimiento Ambiental (ICAs). Licencia Ambiental Temporal para la explotación de materiales aluviales.
- Recorridos ambientales, atención de visitas de la Autoridad Ambiental, implementación de programas y capacitaciones en obra.
- Manejo de fauna silvestre en frentes de obra.
- Seguimiento de las actividades de Rescate, traslado y reubicación, seguimiento y monitoreo de especies epifitas vasculares (Requerimiento de la autoridad ambiental).
- Apoyo al área de sostenibilidad del proyecto.

PROFESIONAL DE CAMPO ATLAS
13/05/2025- 10/07/2025 | K2 INGENIERIA S.A.S – (Ibagué-Tolima)

- Manejo de veda Nacional en el Proyecto: Actividades de rescate, traslado y reubicación de veda Nacional.
- Manejo de fauna en el proyecto.
- Apoyo en el seguimiento del componente abiótico en el proyecto.
- Informes semanales y mensuales del desarrollo de las actividades.
- Elaboración de fichas e informe ICA en el componente de flora.
- Recorridos en obra para la identificación de incumplimiento en las medidas de manejo establecidas en el PMA en el componente biótico y abiótico.

10590

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:00:38 PM horas del 06/08/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1234640049**

Apellidos y Nombres: **ZAPATA BAEZ DIANA ALEJANDRA**

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

10591

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 miércoles 06 de agosto de 2025, a las 15:01:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1234640049
Código de Verificación	123464004925080615O159

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

106592

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, 06/08/2025 03:05:01 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1234640049** y Nombre: **DIANA ALEJANDRA ZAPATA BAEZ.**

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. **121129586** . 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

106893

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 15:08:57 horas del 06/08/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1234640049**, Apellidos y Nombres **ZAPATA BAEZ DIANA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **consorcio vial conexion orinoquia**, con NIT **901667284-6** 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.

DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL E INTERPOL

Horario: Lunes a viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 56524 Bogotá D.C. | 01 8000 11 2712 (resto de país)
Correo: [illegible]
Web: [illegible]
Instagram: [illegible]
Twitter: [illegible]

E.P.S. Sanitas

Sanitas Internacional

106.994

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**.

CERTIFICA

Que Diana Alejandra Zapata Baez, identificado(a) con CC número 1234640049, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234640049
NOMBRES Y APELLIDOS	Diana Alejandra Zapata Baez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	03/11/1997
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	223 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	07/11/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 804007055 K2 INGENIERIA S.A.S. Desde 15/05/2025 - Vigente N.I.T. 830094920 KMA CONSTRUCCIONES S.A. Desde 23/07/2025 - Vigente N.I.T. 901473611 CONSORCIO VIAS COLOMBIA SAS Desde 04/04/2022 Hasta 01/06/2025CEDULA DE CIUDADANIA 1234640049 Trabajador Independiente Desde 28/10/2024 Hasta 30/11/2024

Generado por interfaces 06/08/2025

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

106598

porvenir

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

FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

DIANA ALEJANDRA ZAPATA BAEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.234.640.049**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTÍAS PORVENIR**.

La presente certificación se expide el 6 de Agosto del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Colpensiones

100596

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **DIANA ALEJANDRA ZAPATA BAEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1234640049,** se encuentra afiliado/a desde **01/11/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 06 de agosto de 2025.

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

106.994

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1234640049
NOMBRES Y APELLIDOS	Zapata Baez,Diana Alejandra
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	07/11/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Zapata Baez,Diana Alejandra, a los 13 días del mes de enero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

minerva
10-03

Bajo gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Imprese su Hoja de Vida en ALIADOLABORAL.com www.aliadolaboral.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en máquina de escribir

SIEMPRE AL DIA!

106.598

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo
D 31 M 01 A 2011	CAPATAZ DE MONTAJE.	

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante	Nombre(s) del aspirante
HENAO HURTADO	RIGOBERTO



Dirección domicilio / Barrio	Ciudad
KRA 59 # 37A 61 / Br Mesetas	Villavicencio.
Teléfono	**No Celular**
	3138880204.
Correo electrónico	**Nacionalidad**
	COLOMBIANA.

Profesión, ocupación u oficio	(*) Estado civil	Años de experiencia laboral
CAPATAZ.	CASADO	25 AÑOS

DOCUMENTACION (*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía [X] Nº 15.914.141	(*) Libreta militar Nº	Primera clase: [ ]
Extranjería: [ ] Expedida en:	Distrito Nº	Segunda clase: [X]
Tarjeta profesional Nº	¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]	Licencia de conducción Nº: 17614-00011041 Categoría: QUINTA

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [X] No [ ]	¿En qué empresa? ICMO LTDA	Empleado [X] Independiente [ ]	Tipo de contrato: INDIVIDUAL.
¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ]	Fecha: D 20 M 04 A 2007	¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si [X] No [ ] Nombre: FERNANDO TORRES. Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [X] No [ ]	Nombre: CESAR A. HENAO - CAMILO GARCIA. Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál? CAMILO BUSTAMANTE	
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? BOGOTÁ.	¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? EN SU MAYORÍA	¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]	
Vive en casa: ¿Propia? [ ] ¿Familiar? [ ] ¿Alquilada? [X]	Nombre del arrendador: ANA BELEN PISCO	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 8 MESES.
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]	Descríbalo e indique su valor mensual	¿Cuanto suman sus obligaciones economicas mensuales? $ 1'000.000.	
¿Por qué conceptos? ARRIENDOS Y GASTOS DOMESTICOS		¿Cuánto es su aspiración salarial? $ 2'.500.000	
¿Cuál(es) es(son) su(s) principal(es) afición(es)? PESCA - CAZA.	¿Practica algún deporte? Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? NATACIÓN.		

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.?
Si [X] No [ ] ¿Cuál(es)? PREMIO EN ATLETISMO.

¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.?
Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

SEGUIR CUMPLIENDO MIS LABORES COMO CAPATAZ. COMO LO HE VENIDO HACIENDO LOS 25 AÑOS TRABAJANDOS CON - MUCHA DEDICACIÓN

106-599.

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
ELISA REINA	HOGAR.	

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
			HONDA - T.

N° de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3.	ESPOSA - HIJOS	15 - 12.

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
ADOLFO ANTONIO HENAO	FALLECIDO	
ANA DEL CARMEN HURTADO	FALLECIDA	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
CESAR A. HENAO H.	SOLDADOR.	3214519217.
LAURA HENAO H.	AMA DE CASA	3117058583

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1973	5°	QUINTO PRIMARIA	ESCUELA RURAL LA TELVA MIXTA	
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☒	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario	Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si ☐ No ☒								
¿Programa(s) que maneja?	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si ☐ No ☒		Lectura			Escritura			Hablado		
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)						AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	X	Metalurgia		FINANCIERO		Administración		Personal	
GANADERIA / AVICULTURA		Maquinaria		INMOBILIARIO		Auditoria		Sistemas	
MINERIA	X	Automotores		INFORMATICO		Bodega		Tesoreria	
HIDROCARBUROS		Muebles		SALUD		Compras		OTRAS (¿Cuáles?)	
INDUSTRIA		Reciclaje		EDUCACION		Contabilidad			
Alimentos y Bebidas		OTROS (¿Cuáles?)		SEGUROS		Costos			
Tabaco	X			TURISMO / RECREACION		Crédito y Cobranzas			
Textiles y Confecciones				OTROS SERVICIOS		Diseño			
Cuero y Calzado		ELECTRICIDAD / GAS / AGUA		Asesorías Profesionales		Finanzas			
Papel y Cartón		CONSTRUCCION		Servicios Temporales		Gerencia General			
Editorial y Artes Gráficas		COMERCIO		Seguridad Vigilancia		Impuestos			
Químico y Farmacéutico		HOTELES Y RESTAURANTES		OTROS SECTORES		Mercadeo			
Caucho y Plástico		TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO				Producción			
Vidrio, Cerámica y Cemento		COMUNICACIONES				Publicidad			

forma minerva

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE

VI. EXPERIENCIA LABORAL

ICMO LTDA	RM 12911171-54	3492455	
CAPATAR	CAMILO TORRES	20 / 6 / 2007	
CINCO AÑOS	$1'500.000	$2'000.000	CAPATAR

ENCARGADO DE DIRIGIR OBRA.

Tipo de contrato: Indefinido [X] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [X] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

Nombre de la empresa	Dirección	Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato	Cargo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro
		D M A	D M A

Total tiempo servido	Sueldo inicial	Sueldo final	Cargo(s) desempeñado(s) por usted
	$	$	

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido [ ] ¿Cuánto tiempo? Fijo [ ] Contrato directo con la empresa [ ] Contrato por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo [ ] 1/2 Tiempo [ ] Por horas [ ] Jornada: Diurna [ ] Nocturna [ ] Otra jornada [ ]

Motivo del retiro

Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relaciono las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)?	¿Fondo de pensiones?	¿Fondo de cesantías?
Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]	Si [ ] No [ ]
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Cotizante [ ] Beneficiario [ ]	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

0009901

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	VICTOR TORRES	INDEPENDIENTE	BOGOTÁ	
2.-	EMILIO GORRILLO	EMPLEADO	VILLAVICENCIO	3144076987

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	LAURA HENAO H.	AMA DE CASA	PEREIRA	3117058583

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción ☐ Marque con una X

Diligencie su hoja de vida en línea en www.formasminerva.com

Aliado Laboral

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)

Firma del solicitante

15/9/2014

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
			Asistio a Entrevista		
	Dia	Hora	Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO. R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contratese a partir del	Sueldo	$
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

106601

106.602

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) RIGOBERTO HENAO HURTADO identificado(a) con CC 15914141 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**15/03/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-VILLAVICENCIO-PGP**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de diciembre del año 2025.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

106603

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ELISA REINA RAMIREZ identificado(a) con CC 38283244 se encuentra afiliado a la EPS en condición de BENEFICIARIO.

Fecha de Activación de	**15/03/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-VILLAVICENCIO-PGP**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de diciembre del año 2025.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y CONFINADOS

INSTITUTO RR

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:
RIGOBERTO HENAO HURTADO

Identificado con
Cédula de ciudadanía Nº 15914141

EMPRESA: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT: 800078011-9
R. LEGAL: CAMILO TORRES NOPE, con documento 19305797
ARL: AXA COLPATRIA

Cursó y aprobó la acción de formación en

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Realizado en Bogotá del (12) del mes de abril de 2025 al (12) del mes de abril de 2025 con una intensidad de 8 horas.

DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
1000619268
Licencia SO N° 5103

Edwin Johan Rivera
C.C. 1.023.911.376
Representante Legal
Instituto Educativo RR

5547

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (12) del mes de abril de 2025

De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2024220000000051285 del 31 de Octubre de 2024 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.512 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 17245 DE 7/05/2014 que autoriza a la empresa INSTITUTO RR S.A.S ubicada en Bogotá D.C en Cr 72D No.38 B Sur 57, con NIT 901807119. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.
VERIFICACIÓN correo Rr.edusas@gmail.Com

106.604

106605

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
15.914.141
NUMERO

HENAO HURTADO
APELLIDOS

RIGOBERTO
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-DIC-1960
SANTA BARBARA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

02-AGO-1979 RIOSUCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-5000100-43157376-M-0015914141-20070326 00033070850 02 148219735

106.606

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 4 de Diciembre de 2025

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 15914141
Nombre	: RIGOBERTO HENAO HURTADO
Empresa/Contratante	: ICMO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 800078011
Fecha de Afiliación a CCF	: 2008/05/16
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2008/01/01
Estado	: Afiliado
Categoría	: B

La presente certificación se expide con destino a a quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código sxk6DtzCH

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

106,904

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
RIGOBERTO HENAO HURTADO	C.C.	15,914,141	01/02/2023	RIESGO V	6.960	FRENTES DE OBRA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 4 de diciembre de 2025 a las 07:49:47 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

106,908

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RIGOBERTO HENAO HURTADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **15914141,** se encuentra afiliado/a desde **07/09/1995** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de diciembre de 2025.

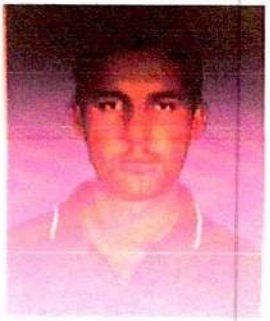
Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

106.609.901

Hoja de Vida

CASTAÑEDA PARRA LUIS MIGUEL



Dirección
Finca Los Helechos Vereda Recreo
Casabianca / Tolima)
Correo:

Teléfonos
321 467 2389
luismiguelcastanedaparra1@gmail.com

DATOS PERSONALES

Lugar y fecha de Nacimiento	Roncesvalles (Tolima) Julio 21 de 1996
Cédula de Ciudadanía	1.106.951.296 de Palocabildo (Tolima)
Profesión	Montador 1 Estructuras Metálicas
Estado Civil	Soltero
Nacionalidad	Colombiano

FORMACION

Secundaria	Educativa Marco Fidel Suarez Secundaria Completa
Lugar	Casabianca (Tolima)

EXPERIENCIA LABORAL

Empresa:	ICMO LTDA. Ingeniería Construcciones y Montaje S.A.S.
Cargo desempeñado:	Montador 1
Período:	07 de marzo de 2017 / 31 de enero de 2023
Jefe Inmediato:	Rigoberto Henao
Teléfono:	313 888 0204

REFERENCIAS FAMILIARES

106,610

ANIBAL CASTAÑEDA
320 3393793 4452
SOLDADOR
CASABIANCA (TOLIMA

BRENDA PARRA
313 262 7894
CASABIANCA (TOLIMA)

REFERENCIAS PERSONALES

IVAN D BLANDON R
311 792 4452
SOLDADOR
COPACABANA (ANTIOQUIA)

JORGE E VARGAS M
313 816 9037
CONDUCTOR
COPACABANA (ANTIOQUIA

CASTAÑEDA PARRA LUIS MIGUEL
CC 1.106.951.296 de Palocabildo (Tolima)

166.611

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.106.951.296**

CASTAÑEDA PARRA

APELLIDOS

LUIS MIGUEL

NOMBRES

Luis miguel castañeda

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-JUL-1996**

RONCESVALLES
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

07-OCT-2014 PALOCABILDO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

A-1505500-00831346-M-1106951296-20160521 0049873332A 1 46555231

106.612

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor LUIS MIGUEL CASTAÑEDA PARRA identificado con cédula de ciudadanía Nº 1.106.951.296 de Palocabildo (Tolima). se desempeñó como **MONTADOR 1** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

1. DESMONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE PEATONAL SOBRE CRA 47 CON CALLE 100.
2. REFORZAMIENTO PUENTE TOPACIO (LA LINEA). VIA CAJAMARCA – CALARCA, MUNICIPIO DE CAJAMARCA / TOLIMA.
3. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE 1 B DE 55 MTS EN EL ZODME 2-3. PROYECTO VIAL MAR2, DABEIBA/ ANTIOQUIA.
4. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE COLGANTE LAS DELICIAS SOBRE EL RIO CABRERA/ MUNICIPIO LA ALPUJARRA / TOLIMA Y BARAYA / HUILA.
5. DESMONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE COLGANTE LAS DELICIAS SOBRE EL RIO CABRERA / MUNICIPIO LA ALPUJARRA / TOLIMA Y BARAYA / HUILA.
6. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE 31 METROS EN ROSAS – CAUCA.
7. REFORZAMIENTO DE LA ESTRUCTURA METALICA Y TENSIONAMIENTO DE PENDOLONES AL PUENTE PASO REAL.
8. REFORZAMIENTO PUENTE LA JULIA (LA LINEA). VIA CAJAMARCA – CALARCA, MUNICIPIO DE CAJAMARCA / TOLIMA.
9. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE COLGANTE LAS DELICIAS SOBRE EL RIO CABRERA.
10. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE PROVICIONAL (PUENTES DE 45 Y 42.5 MTS).
11. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE AIPE.
12. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE LOPEZ SOBRE EL RIO HACHA.
13. DESMONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE QUEBRADA BLANCA / MUNICIPIO OTANCHE / BOYACÁ, VÍA PUERTO BOYACÁ.

Cargo que desempeño desde siete (07) de marzo del año dos mil diecisiete (2017). hasta el treinta y uno (31) de enero del año dos mil veintitrés (2023).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, al primer (01) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

ICMO INGENIERIA CONSTRUCCIONES Y MONTAJES NIT. 800.078.011-9

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos

Con copia: Hoja de Vida

106.613

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) LUIS MIGUEL CASTAÑEDA PARRA identificado(a) con CC 1106951296 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/09/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SANTO DOMINGO - CASABIANCA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 días del mes de diciembre del año 2025.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

1106951296

ONAC
ACREDITADO

GOOD
SOLUTIONS

ISO/IEC17024:2012
21-OCP-032

CERTIFICADO DE OPERADOR DE MONTACARGAS DE TERRENO ASPERO Y TELEHANDLER



https://goodsolutions.com.co/validar-certificado/VFZ5Vk1rMVVRVDA9

Nombres: Luis Miguel
Apellidos: Castañeda Parra
Cédula: 1106951296
Certificado: GOOD-OPTH-0064-25

Fecha de Exp: 2025-05-26
Fecha de Ven: 2026-05-25

Alcance:
Operador de Montacargas de Terreno Aspero y Telehandler.
Capacidad: 10ton

El operador cumplió con los requisitos establecidos en el Esquema Operador de Montacargas todo Terreno y Telehandler, bajo la norma ANSI / ITSDF B56.6 - 2021 Safety Standard for Rough Terrain Forklift Trucks 6.1, 6.2, 6.3 6.4.1, 6.4.2, 6.4.3, 6.4.4, 6.4.5, 6.4.6, 6.5 Código ESQ-CE-005 V3 del 1/03/2024 obteniendo como resultado este certificado.

El poseedor de este documento cumplió con los requisitos teóricos y prácticos establecidos por GOOD SOLUTIONS SAS. El uso del presente certificado es personal e intransferible.

Este certificado de competencia no exonera ni absuelve al personal por infringir las disposiciones legales y reglamentarias de seguridad vigentes en el desarrollo de su trabajo.

GOOD
SOLUTIONS

FIRMA AUTORIZADA

Para verificar la autenticidad de este documento, favor ingresar a **www.goodsolutions.com.co** con su numero de identificación o comunicarse a los

Celular: 3116302886
Tel. 6019477117
E- mail. goodsolutionsas@gmail.com

106.915

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:

LUIS MIGUEL CASTAÑEDA PARRA

Identificado con Cédula de ciudadanía
Nº 1106951296

Registrado por la empresa ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, con NIT 800078011-9, dicha afiliada a la ARL AXA COLPATRIA, empresa representada por CAMILO TORRES NOPE

Cursó y aprobó la acción de formación en

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una intensidad de 8 horas

Realizado del (25) del mes de octubre de 2024 al (25) del mes de octubre de 2024 en la ciudad de Bogotá.

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (25) del mes de octubre de 2024

Dayan Stephanie Sanchez Perez
C.C. 1.000.619.268
Entrenador TSA
Licencia SO N° 5103

Yeritza Zulien Romero Ávila
C.C. 1030646887
Representante Legal
JRD CONSULTORES SAS

JRD-RD18504

De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2019220000000041782 del 09 de Octubre de 2019 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.359 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 5409 DE 31/05/2019 que autoriza a la empresa JRD CONSULTORES SAS ubicada en Bogotá D.C en Av. Boyacá 73 A - 90, con NIT 900975732-1. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.

VERIFICACIÓN
3046191742-8050587
WWW.JRDCONSULTORES.COM

106.916

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.106.951.296
CASTAÑEDA PARRA
APELLIDOS
LUIS MIGUEL
NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-JUL-1996
RONCESVALLES
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.77 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO
07-OCT-2014 PALOCABILDO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A-1505500-00831346-M-1106951296-20160521 0049873330A 1 46555231

1069617

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 4 de Diciembre de 2025

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1106951296
Nombre	: LUIS MIGUEL CASTAÑEDA PARRA
Empresa/Contratante	: ICMO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 800078011
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/04/12
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/04/12
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a a quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código rJOJXNZ0H

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

81990

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
LUIS MIGUEL CASTAÑEDA PARRA	C.C.	1,106,951,296	12/04/2023	RIESGO V	6.960	FRENTES DE OBRA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el jueves 4 de diciembre de 2025 a las 07:56:01 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

196619

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:

LUIS MIGUEL CASTAÑEDA PARRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.106.951.296**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 4 de Diciembre 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.

106820

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA identificado(a) con CC 9498961 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/05/2025**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**BIENESTAR IPS SEDE MADRID**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

129.901

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 13 de Enero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 9498961
Nombre	: JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA
Empresa/Contratante	: ICMO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 800078011
Fecha de Afiliación a CCF	: 2023/04/12
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2023/04/12
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a a quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código 5X5etvoDH

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

106.622

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:

JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **9.498.961**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2026.

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.

106.623

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA	C.C.	9,498,961	12/04/2023	RIESGO V	6.960	FRENTES DE OBRA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Saturday February 17 2024 a las 9:22:56 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

106.624

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 6662d5eb-d9f7-43c0-865e-2b70b6816c18

Nombres y apellidos / Full name

JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

9 4 9 8 9 6 1

Fecha de nacimiento / Date of birth

05/08/1982

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3136453233

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Fiebre Amarilla	Única	13	2	2021		R3G891V	LA URIBE CENTRO DE ATENCION	ANDREA VIVIANA MAHECHA ZAPATA
TD Adulto	Primera	13	2	2021		2338X004AE	LA URIBE CENTRO DE ATENCION	ANDREA VIVIANA MAHECHA ZAPATA
COVID JANSSEN	Única	21	7	2021	Janssen	212A21A	CENTRO DE ATENCION URIBE	YOLANDA LEON CERVERA

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

529.901

JOSE ALEXANDER LOPEZ

E-mail: j.a.saavedra081982@gmail.com
Teléfono 3136453233
CC 9498961



PERFIL OCUPACIONAL

Montador general. Competente en montaje de estructura metálica en especial puentes
Trabajo en equipo, responsabilidad y servicio.

FORMACIÓN ACADÉMICA

Básica primaria
Escuela san Antonio de la cobre 1996
Grado 5º

FORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Reentrenamiento sectorial seguro en alturas
CCP Trabajo en Alturas- 20 horas 25/10/ 2022

EXPERIENCIA LABORAL

ICMO S.A.S.
Montador 1 y 2
Jefe Inmediato Rigoberto Henao
fecha de inicio 19/06/2019 – 05/01/2023.

MEGA MONTAJES INDUSTRIALES.
Auxiliar de mantenimiento.
Jefe Inmediato Luis Cardozo 4929107 – 5474292 Bogotá
fecha de inicio 12/06/2015 – 31/10/2015.

106.626

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:

JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA

Identificado con Cédula de ciudadanía
Nº 9498961

Registrado por la empresa ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA, con NIT 800078011-9, dicha afiliada a la ARL AXA COLPATRIA, empresa representada por CAMILO TORRES NOPE

Cursó y aprobó la acción de formación en

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Con una intensidad de 8 horas

Realizado del (21) del mes de octubre de 2024 al (21) del mes de octubre de 2024 en la ciudad de Bogotá.

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (21) del mes de octubre de 2024

Dayan Stephanie Sanchez Perez
C.C. 1.000.619.268
Entrenador TSA
Licencia SO N° 5103

Yeritza Zulien Romero Ávila
C.C. 1030646887
Representante Legal
JRD CONSULTORES SAS

JRD-RD18443

De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2019220000000041782 del 09 de Octubre de 2019 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad # 30.359 emitida por CELAC con acreditación de la ONAC 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST N° 5409 DE 31/05/2019 que autoriza a la empresa JRD CONSULTORES SAS ubicada en Bogotá D.C en Av. Boyacá 73 A - 90, con NIT 900975732-1. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.

VERIFICACIÓN
3046191742-8050587
WWW.JRDCONSULTORES.COM

106.627



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 9498961
LOPEZ SAAVEDRA
APELLIDOS
JOSE ALEXANDER
NOMBRES
jose alexander López
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 05-AGO-1982
OTANCHE
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.68 ESTATURA
O+ G.S. RH
M SEXO
16-ENE-2001 OTANCHE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR
INDICE DERECHO
P-0717600-33090871-M-0009498961-20010522 01859 01141A 01 098833335

106.628

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA	C.C.	9,498,961	12/04/2023	RIESGO V	6.960	FRENTES DE OBRA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el Saturday February 17 2024 a las 9:22:56 AM

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

106.629.

HOJA DE VIDA



Datos Personales

NOMBRE	FREDY ROBINSON JIMENEZ ROJAS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	86.081.244 de Villavicencio
FECHA DE NACIMIENTO	12-05-1984
LUGAR DE NACIMIENTO	VILLAVICENCIO-META
ESTADO CIVIL	Unión Libre
DIRECCION	Calle 19 # 10-60 La Macarena Vista Hermosa Meta
CELULAR	3012371903
LICENCIA DE CONDUCCION	86081244

Perfil

Soy una persona con capacidad de desarrollar cualquier cargo en el ámbito laboral y con excelentes valores como la honestidad, honradez responsabilidad, solidaridad cuento con experiencia en conducción. Muy cuidadoso con los vehículos tengo conocimiento empírico de mecánica automotriz. Curso de manejo defensivo

106,630

Fredy Robinson Jiménez rojas
34 años
Mambita- Ubala, Cundinamarca
Tele: 3143161739
Email:frejimenez84@gmail.com



Soy una persona trabajadora y responsable, conductor con la virtud de la organización, la disciplina y honestidad. Muy cuidadoso con los vehículos. Tengo conocimientos empíricos de mecánica automotriz, curso de manejo defensivo

ESTUDIOS

Curso en mecánica automotriz básica, duración 8 horas, 11 de junio del 2017. Safety training consultants Barrancabermeja.

Curso en primeros auxilios, duración 8 horas. 10 de junio del 2017 Safety training consultants Barrancabermeja

CURSO EN MANEJO DEFENSIVO (Camiones rígidos), 28 de junio del 2017 teórico practico. Safety training consultants

EXPERIENCIA LABORAL

17 de enero del 2012- 12 de junio del 2017 ICMO SAS, ingeniería, construcciones y montajes todo el país cargo ocupado conductor c2

Tareas realizadas: Conductor C2. trasporte de carga pesada, como partes de puentes, manejo de camionetas de personal, oficios varios

TEL: 4180056Obogota carrera 129NO 17f-64

15 DE OCTUBRE DEL 2017-30 DE ABRIL DE 2018 Transportes Melba Roa, transporte, Cargo ocupado conductor camioneta.

Tareas realizadas: Conductor de camioneta para trasporte de personal y combustible
TEL: 3133900092 Mambita Cundinamarca

106.681

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86081244

JIMENEZ ROJAS

FREDY ROBILSON

Fredy Rojas





12-MAY-1984

VISTA HERMOSA
(META)

1.66 O+ M

05- JUN-2002 VILLAVICENCIO

106.632

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 86081244

APELLIDOS

FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS

FECHA DE NACIMIENTO
12-05-1984

GRUPO SANGUINEO Y RH
O+

FECHA DE EXPEDICION
17-06-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR



ORGANISMO DE TRANSITO EXPEDIDOR
STRIA MCPAL TTO GRANADA

CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	17-06-2034	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-06-2034	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	17-06-2027	PUBLICO





ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC0206196849

106.633

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor, FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS identificado con cédula de ciudadanía No. 86'081.244 de Villavicencio, se desempeñó como **CONDUCTOR C2** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

OBRAS COMO AYUDANTE DE MONTAJE:

- 1. MONTAJE DE BARANDAS PARA TRES PUENTES, VIA PARATEBUENO – CABUYARO. PARATEBUENO / META.
- 2. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE MAREMARE, VIA YOPAL – ALGARROBO. VEREDA BRISA DE MAREMARE, MUNICIPIO DE OROCUE / CASANARE.
- 3. MONTAJE DEL TELEFERICO SOBRE EL RIO ARIATI, VIA GUAMAL – SAN MARTIN. VEREDA PUERTO GOMEZ, MUNICIPIO DE CUBARRAL / META.
- 4. MONTAJE DEL PUENTE COLGANTE SUAREZ, VIA SUAREZ-ESPINAL. MUNICIPIO DE SUAREZ / TOLIMA.
- 5. MONTAJE DEL PUENTE GALAPAGOS. MUNICIPIO DE CABUYARO / META.
- FABRICACION DE ESTRUCTURA METALICA PARA EL PUENTE SOBRE EL RIO ACACIAS, VIA SAN CARLOS DE GUAROA – ALTO POMPEYA, META. EN BOGOTA EN EL TALLER.
- 6. FABRICACION DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE SAN JORGE EN LA CARRETERA CAUCACIA PLANETA RICA. EN EL TALLER EN BOGOTA.

CAMBIO DE CARGO A CONDUCTOR C2 Y CONTRATO FIJO.

Cargo que desempeño desde el diecisiete (17) de enero del año dos mil doce (2012) hasta el treinta y uno (31) de mayo del año dos mil dieciséis (2016).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, al primer (01) día del mes de junio de dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

JUAN JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos

Con copia: Hoja de Vida

Carrera 129 No. 17 F -54 Tel. 5492455 / 4180056 E-mail: info@icmo.com.co - j.velasquez@icmo.com.co
Bogotá D.C. – Colombia

106.634

RAMON ALONSO ESCOBAR
Director de Gestión Humana
4174415

www.transportescalderon.com.co

106.635

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el señor. FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS identificado con cédula de ciudadanía N° 86'081.244 de Villavicencio, labor... en esta compañía y de acuerdo al siguiente detalle:

CARGO	:	CONDUCTOR C2
FECHA DE INGRESO	:	17 DE ENERO DE 2012
TIEMPO DE SERVICIO	:	CUATRO AÑOS, VEINTITRÉS DÍAS
SUELDO DEVENGADO	:	OCHOCIENTOS CUARENTA MIL PESOS, ($ 840.000.oo) MCTE.
TIPO DE CONTRATO	:	TERMINO FIJO

La presente certificación se expide por solicitud del interesado en la ciudad d... Bogotá, a los nueve (09) días del mes de febrero del año dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

ICMO SAS
INGENIERÍA CONSTRUCCIONES MONTAJES
NIT. 800.078.011-9
RECURSOS HUMANOS

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos

C.C. Copia Hoja de Vida

(06.636

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor. FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS identificado con cédula de ciudadanía No. 86'081.244 de Villavicencio, se desempeñó como **CONDUCTOR C2** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

OBRAS COMO AYUDANTE DE MONTAJE:

- 1. MONTAJE DE BARANDAS PARA TRES PUENTES. VIA PARATEBUENO – CABUYARO. PARATEBUENO / META.
- 2. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE MAREMARE, VIA YOPAL – ALGARROBO. VEREDA BRISA DE MAREMARE, MUNICIPIO DE OROCUE / CASANARE.
- 3. MONTAJE DEL TELEFERICO SOBRE EL RIO ARIARI, VIA GUAMAL – SAN MARTIN. VEREDA PUERTO GOMEZ. MUNICIPIO DE CUBARRAL / META.
- 4. MONTAJE DEL PUENTE COLGANTE SUAREZ. VIA SUAREZ-ESPINAL. MUNICIPIO DE SUAREZ / TOLIMA.
- 5. MONTAJE DEL PUENTE GALAPAGOS. MUNICIPIO DE CABUYARO / META.
- FABRICACION DE ESTRUCTURA METALICA PARA EL PUENTE SOBRE EL RIO ACACIAS, VIA SAN CARLOS DE GUAROA – ALTO POMPEYA, META. EN BOGOTA EN EL TALLER.
- 6. FABRICACION DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE SAN JORGE EN LA CARRETERA CAUCACIA PLANETA RICA. EN EL TALLER EN BOGOTA.

CAMBIO DE CARGO A CONDUCTOR C2 Y CONTRATO FIJO.

Cargo que desempeño desde el diecisiete (17) de enero del año dos mil doce (2012) hasta el treinta y uno (31) de mayo del año dos mil dieciséis (2016).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, al primer (01) dia del mes de junio de dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos

Con copia: Hoja de Vida

Carrera 129 No 17 F -54 Tel 5492455 / 4180056 E-mail: info@icmo.com.co – j.velasquez@icmo.com.co
Bogotá D.C. – Colombia

106.634

STC SAFETY TRAINING CONSULTANTS

PROFESIONAL QUALITY & INNOVATION

CERTIFICACIÓN

COD. 0211CMB0617

Es otorgado a

FREDY ROBILSON JIMÉNEZ ROJAS

Por haber aprobado satisfactoriamente el curso de:

MANEJO DEFENSIVO
Camiones Rígidos

Registro en el RUNT (Registro Único Nacional de Transito) Según Resolución 1565 de 6 de Junio de 2014
"Plan Estratégico de Seguridad Vial" Ministerio de Transporte

Número de horas de Entrenamiento Teórico Práctico: 8 horas
Realizado el 28 de junio de 2024 en Barrancabermeja - Casanare

Esta certificación vence el 28 de junio de 2028

CARLOS HUMBERTO ROSALES B.
INSTRUCTOR

STC SAFETY TRAINING CONSULTANTS S.A.S. es una empresa cuyo objetivo es el de proveer servicios de Seguridad, Salud y Protección Ambiental para negocios e industrias

289·901

STC s.a.s. - Safety Training Consultants

Certifica a

Fredy R. Jiménez Rojas

Por haber aprobado satisfactoriamente este curso y todos los requisitos de exámenes y habiendo sido recomendado por ***Safety Training Consultants,*** *le concede este certificado en en:*

"Mecánica Automotriz Básica "

Según estándar OSHA Occupational Safety And Health Administration
29 CFR PART 1926/1910
Número de horas de Entrenamiento Teórico Practico: 8 horas.

Realizado el dia 11 de junio de 2022 en Barrancabermeja-Santander

Esta certificación vence el 12 de junio de 2028

Director de Entrenamiento

106.639

Salud Total EPS

Bogotá, 16/01/2026

Señor(a)
FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS
C – 86081244

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4015037037
Fecha Radicación: 07/01/2025

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa ICMO SAS N 800078011, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2026 de $.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS	C	05/12/1984	COTIZANTE	M	
MARIA ALEJANDRA GARZON LEON	C	03/28/1996	COMPAÑERO(A)	F	
ELIANA ISABELLA VASALLO GARZON	T	06/24/2018	HIJO DE CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE	F	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 08/01/2025 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral
Dirección Empleador: CR 129 NO 17F 64
Dirección Laboral: CR 129 NO 17F 64
Fondo de Pensiones:
Administradora Riesgos Profesionales:
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa):

Tu salud no

106.640

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación.** Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) OMAR VEGA CIFUENTES Código: C057, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de Identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción "Te Escuchamos" registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

Tu salud no

10664

¡Bienestar para su Salud!

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

MPA-ML-FR2

Elaborada 12-03-21

CIUDAD	GRANADA META	**FECHA**	17/03/2025
NOMBRES Y APELLIDOS	FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS	**IDENTIFICACION**	86081244
Nombre de la Empresa:	ICMO SAS	**Cargo - Perfil - Ocupacional**	CONDUCTOR C2

EVALUACION REALIZADA

TIPO DE EXAMEN	INGRESO
PARACLINICOS	AUDIOMETRIA,OPTOMETRIA
LABORATORIO CLINICO	PERFIL LIPIDICO,GLICEMIA,HEMOGRAMA
COMPLEMENTARIOS	PRUEBA CONDUCTORES (PSICOMOTRIZ)

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO(AT), O ENFERMEDAD PROFESIONAL(EP) NO REPORTA

CONCEPTO

EXAMEN MEDICO LABORAL	APTO CON RECOMENDACIONES
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES AL MOMENTO DE LA VALORACION
ENFASIS - ALTURAS	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
ENFASIS - ESPACIOS CONFINADOS	N-A
ENFASIS CONDUCCION	N-A
ENFASIS MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	N-A
OTROS	SIN REPORTE
RESTRICCIONES LABORALES	Si ☐ No ☑

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Continuar en programa de SST de acuerdo a perfil laboral / profesiograma.

Estilo de vida saludable.

Uso de EPP de acuerdo a perfil laboral.

Pusas activas durante jornada laboral.

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

Pausas activas durante jornada continua, uso de EPP durante jornada laboral, Realizar acciones de **AUTOCUIDADO**, Higiene posturál, Hidratación continua, INTERCONSULTA POR EPS, HALLAZGOS DE ALTERACION METABOLICA, SE SUGIERE ALIMENTACION SALUDABLE BAJA EN CARBOHIDRATOS, RICOS EN FIBRA Y PROTEINA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O DEL TRABAJADOR: Autorizo al doct@r a realizarme el examen médico o paraclínico ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito de este examen médico y sus paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realizaran estos exámenes. Fui informado acerca de la confidencialidad de los datos y resultados aquí registrados y la protección que se le dará a este documento. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Autorizo a la empresa 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 han blanco han sido contemplados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. Alexander Gomez Hernandez
MÉDICO CIRUJANO GENERAL
Especialista en Salud Ocupacional
RM 7457560 SDS 105611

ALEXANDER GOMEZ HERNANDEZ
Nombres y apellidos
RL-SST 4055

FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS

ARTEM IPS
¡Bienestar para su Salud!

Reporte Psicomotriz

106.942

Nombres	**Fredy Jiménez Rojas**
Doc	CC86081244
Sexo	M
F Nacim	1984-05-12
Ocup	CONDUCTOR C2
Fecha	2025-03-17
Empresa	ICMO SAS

ARTEM IPS SAS
Artem Ips Sede Principal
901542283
CLL 18 N 8 81 BRR GAITAN GRANADA/META
Tel.3132644745

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.652
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.652
Num. Errores	<= 5 Errores	2
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.958
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.958
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.591
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	5.977
Num. Errores	<= 85 Errores	28
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.24

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Forma	Baremo
CC1121913050	2025-05-19 08:21:03	AGX-PT3	3420	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2

Servicios Ordenados: Status/Certificado: APTO

PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3] APTO

MARCELA HERNANDEZ JARAMILLO
PSICOLOGA
TP:251413

Fredy Jiménez Rojas
Evaluado

106.643

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
86081244
NUMERO

JIMENEZ ROJAS
APELLIDOS

FREDY ROBILSON
NOMBRES

Fredy Rojas
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-MAY-1984
VISTA HERMOSA
(META)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 O+ M
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-2002 VILLAVICENCIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-5200100-69107941-M-0086081244-20021107 03523 02310C 02 122715084

106.644

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 16 de Enero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 86081244
Nombre	: FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS
Empresa/Contratante	: ICMO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 800078011
Fecha de Afiliación a CCF	: 2025/03/19
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2025/03/19
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a a quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramirez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código pLg9OZ1pH

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: aaeb94fe-472a-41b4-8ac2-2fd083b1987

Nombres y apellidos / Full name

FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

8 6 0 8 1 2 4 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

12/05/1984

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3012371903

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
COVID MODERNA	Primera	30	7	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	059D21A	CENTRO DE ATENCION VISTA HERMOSA	MARIA DEL CARMEN NIÑO SANCHEZ
Fiebre Amarilla	Única	28	6	2024	Fabricante	231VFC005Z	CENTRO DE ATENCION VISTA HERMOSA	SANDRA MILENA ADAMES ORTIZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

106, 949, 901

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS	C.C.	86,081,244	20/03/2025	RIESGO IV	4.350	CONSTRUCCION DE OBRAS DE INGENIERIA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 16 de enero de 2026 a las 10:46:28 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

106.647

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:

FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **86.081.244**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2026.

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.

106.948

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 4070e756-5bb7-47d1-a33c-ca5e43341103

Nombres y apellidos / Full name

FANY AURORA LESMES NIETO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

2 3 4 1 8 0 2 0

Fecha de nacimiento / Date of birth

13/09/1977

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3214831425

Correo electrónico / e-mail

NOTIENE@HOTMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
Fiebre Amarilla	Única	8	10	2012		H5402	VILLAVICENCIO SECRETARIA LOCAL	PATRICIA
TD Adulto	Tercera	9	3	2015		024L3002B	CABUYARO CENTRO DE ATENCION	
COVID ASTRAZENECA	Primera	17	9	2021	Oxford-AstraZeneca	PW40023	CENTRO DE SALUD ESPERANZA	LEIDY JOHANNA CRUZ AGUDELO
COVID ASTRAZENECA	Segunda	30	11	2021	Oxford-AstraZeneca	77948	CENTRO DE SALUD ESPERANZA	ADRIANA FRANCISCO ROMERO CLAVIJO
TD Adulto	Cuarta	15	11	2022	Serum	2331L011C	CENTRO DE ATENCION CABUYARO	YURIAN ALEJANDRA MURCIA VILLALBA
COVID SINOVAC	Segundo Refuerzo	16	11	2022	Sinovac	B202109142	CENTRO DE ATENCION CABUYARO	JOSE LUIS CEDEÑO ROJAS

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

106,649,901

EPS Sanitas

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

AFILIACIONES

890122763

LESMES NIETO FANY AURORA

CC 23.418.020 COLOMBIANA BOYACÁ SAN LUIS DE GACENO

COTIZANTE PROTECCIÓN $2.600.000,00

Smz 4 Mz12 Cs 47 La Madris Etapa V

talesry@hotmail.com

321 483 1426

META VILLAVICENCIO META

059.901

NIT 800.078.011 - 9

ICMO SAS

CARRERA 129 # 17 F - 64

info@icmo.com.co

CUNDINAMARCA

3138880200

BOGOTA

LESMES

KIETO

ANGY

AURORA

23.418.023

1 6 0 1 2 0 2 6

Fany Lesmes

EPS Sanitas
OFICINA ZONA IN
RECIBIDO PARA VERIFICACIÓN POR LA EPS
16 ENE 2026
RECIBIDO POR:

CARGO: SUPERVISOR HSEQ

llan G

210100033

106.651

Bogotá DC. 16 de Enero de 2.026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 16/1/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 23418020
Nombres y Apellidos	FANY AURORA LESMES NIETO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 800078011
Razón Social Empleador	ICMO SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	16/1/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	16/1/2026
Cargo	SUPERVISOR HSEQ
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 2600000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a . este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el kGfZfPtpS

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

106652

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	800078011
Número Afiliación:	9015004
Razón social:	ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	23418020
Nombre:	FANY AURORA LESMES NIETO
Fecha Ingreso:	19/01/2026
Salario básico:	2,600,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	4
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	16/01/2026 12:16:55 p. m.

INDUSTRIAL SOLUTIONS SAS

CERTIFICADO

DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO
PARA TRABAJO EN ALTURAS

Resolución De Aprobación Ministerio De Trabajo
No 08SE2020220100000030639 del 24 de Septiembre del 2020

106653

INDUSTRIAL SOLUTIONS IS SAS
NIT 901286245-3

HACE CONSTAR QUE:

FANY AURORA LESMES NIETO

Identificado con número de documento

23418020

Cursó y Aprobó la Acción de Formación en:

NIVEL REENTRENAMIENTO

Según lo establecido en la resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021
Con una Intensidad Horaria de 8 horas
Realizado en Bogotá D.C. el día 19 de Enero de 2026
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá D.C. a los 19 días del mes de Enero de 2026

EDISON E. BOLIVAR
Representante Legal
INDUSTRIAL SOLUTIONS IS SAS

ANGELICA MARIA CHITIVA PABON
LICENCIA SST 2365 DE 27/05/2020
ENTRENADOR TSA

VERIFICACION

IS-R131602

3503695652 - 7924338
validaciondecertificados2513@gmail.com
www.industrialsolutionsis.com CALLE 35 A SUR # 72N-56

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CERTIFICADO

Compañía: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA NIT: 800078011
Rep Legal: TORRES NOPE CAMILO ARL: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LESMES NIETO FANY AURORA** identificado(a) con **CC** número **23.418.020** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de marzo de 2010 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de enero de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

106.655

SERPROI
COLOMBIA
SERPROI SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Ministerio de Trabajo Nº 08SE2021220200000040736 del 26 Julio de 2021
Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01719 N° Acreditación ONAC 09-CPR-008
Resolución N° 7122 de Secretaria de Salud del Meta del 26 de Enero del 2021
Resolución N°1500-67.10/2647 de Secretaria de Educación del 28 de Noviembre del 2022

En cumplimiento con la resolución 4272 del 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

FANY AURORA LESMES NIETO

CC: 23.418.020

Realizó el curso de:

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

Con una intensidad de (80) horas
Realizado en la ciudad de Villavicencio, del 19 de mayo al 26 de mayo de 2023
Se Expide el certificado en la ciudad de Villavicencio, el 26 de mayo de 2023

Código de validación: SC026072

Julio César Arias C

JULIO CESAR ARIAS CONTRERAS
Resolucion No. 25-4982/2015
Entrenador TSA. 37544604

ELECTROLINEAS Y CONSTRUCCIONES LTDA
844004495
LUIS FRANCISCO TIBOCHA BAYONA
Representante Legal
ARL: POSITIVA

ANDERSON HERRERA DIAZ
Representante Legal
Entrenador TSA Reg. 37544429

Para verificar la autenticidad de este documento dirijase a la pagina www.serproicolombia.com
Mz 18 Cs 8 Urb. Valles El Verge, Villavicencio - Meta

106.656.901

FANY AURORA LESMES NIETO

VILLAVICENCIO, META
FALESNY@HOTMAIL.COM
CEL. 3214831425

PERFIL OCUPACIONAL

Poseo habilidades para desempeñar funciones en el área de salud ocupacional y seguridad industrial, dentro de las habilidades personales me destaco por ser una persona responsable, líder e ingeniosa, con capacidad para tomar decisiones, cumplir con metas y objetivos. Realizo un buen desempeño en la labor que me deleguen, puesto que mi exigencia personal me permite alcanzar las metas trazadas.

FORMACIÓN ACADÉMICA

INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL
TECNICO ATENCION A PRIMERA INFANCIA
2016

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TECNOLOGO SALUD OCUPACIONAL
2012

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TECNICO AGENTE EDUCATIVO EN EL RIESGO DE MINAS ANTIPERSONAL
2009

INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL
TECNICO EN GESTION Y TRABAJO SOCIAL
2008

COLEGIO LATINOAMERICANO
BACHILLER ACADEMICO
1998

106.654

OTROS ESTUDIOS

SERPROI COLOMBIA
COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS
80 HORAS
2023

SERPROI COLOMBIA
TRABAJADOR AUTORIZADO
32 HORAS
2023

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST
50 HORAS
2023

FUNDACIÓN UNIPYMES
SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
50 HORAS
2022

HSEQ INTERNATIONAL S.A.S
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO AVANZADO
20 HORAS
2021

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO
40 HORAS
2012

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO-CEMI
CENTRO DE ESTUDIOS MEDICOS INTERCULTURALES
CURSO DE GESTOR COMUNITARIO DE SALUD
384 HORAS
2009

859.90

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CURSO ACCION DE FORMACION ETICA Y TRANSFORMACIÓN DEL ENTORNO
60 HORAS
2009

PROEXCEL (PROGRAMA ESPECIAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA EXCELENCIA PEDAGÓGICA)
SEMINARIO GIMNASIA CEREBRAL
2008

INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL
DIPLOMADO COMO TECNICO ESPECIALISTA EN GESTION Y EXTENCION COMUNITARIA
160 HORAS
2008

DANE
DIPLOMADO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN ESTADISTICA
2006

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA
DIPLOMADO OPERATIVO CENSAL DANE
120 HORAS
2005

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
CURSO DE EXHIBICIÓN COMERCIAL
50 HORAS
2004

FRONTERA VERDE
TALLER ASESORIAS ECOLOGICAS
2000

INSTITUTO GRAN COLOMBIANO
AUXILIAR DE SISTEMAS
500 HORAS
1998

106.659.

EXPERIENCIA LABORAL

ICMO S.A.S
CARGO: Supervisor HSEQ
TIEMPO: 14 de enero 2025 a 01 de Febrero 2025

ICMO S.A.S
CARGO: Supervisor HSEQ
TIEMPO: 27 de Junio 2024 a 19 de Noviembre 2024

ESTRUPISOS S.A.S
CARGO: Inspector SST
TIEMPO: 12 de Octubre 2023 a 31 de Mayo 2024

ELECON LTDA
CARGO: Supervisor HSE
TIEMPO: 22 de Marzo 2023 a 07 de Septiembre 2023

AGRUPAR INGENIERIA S.A.S
CARGO: Supervisora HSEQ
TIEMPO: 01 de Marzo 2022 a 30 de Octubre 2022

CONSTRUVIAL S.A.S
CARGO: SISO
TIEMPO: 17 de Julio 2019 a 18 de noviembre 2019

ICOBANDAS S.A.
CARGO: Supervisora HSE
TIEMPO: 02 de mayo 2019 a 02 de septiembre 2019
01 de abril a 30 de junio de 2018

PICO CONSTRUCCIONES S.A.S
CARGO: Coordinadora HSE
TIEMPO: 01 de agosto de 2016 al 30 de julio 2018

CORPORACION CREO EN MI
CARGO: Agente educativo
TIEMPO: 08 de febrero 2016 al 30 de julio 2016

MERIDIAN (PANGEA COLOMBIA)
CARGO: Supervisor HSE
TIEMPO: 02 de febrero 2014 a 30 de enero 2016

INVERSIONES LLANO HERMOSO
CARGO: Coordinador SISO
TIEMPO: 01 septiembre 2014 al 20 noviembre 2014

CESAR CASTAÑO CONSTRUCCIONES
CARGO: Inspector SISO
TIEMPO: 27 noviembre 2012 al 21 de enero 2014

SERVICIOS INDUSTRIALES HSE
CARGO: Auxiliar HSE
TIEMPO: 01 de junio 2011 a 05 de diciembre 2011

ALCALDIA MUNICIPAL VILLAVICENCIO
CARGO: Gestor comunitario de salud
TIEMPO: 15 de agosto 2010 a 16 de junio 2011

FUNDACION CARVAJAL
CARGO: Trabajo social
TIEMPO: 15 de marzo a 26 de marzo 2010

FUNDACION EL ARTE DE VIVIR (ICBF)
CARGO: Educadora familiar
TIEMPO: 02 de febrero 2006 a 31 de diciembre 2008

DANE
CARGO: Supervisora
TIEMPO: octubre 01 de 2005 a marzo 30 de 2006

ALMACENES MAXIMO PEPE GANGA
CARGO: Asesora comercial
TIEMPO: 01 de Agosto 2006 a 15 de enero 2007

166.661

REFERENCIAS PERSONALES

ALEX HERRERA
Empleado
TEL: 3112228287
Villavicencio

CECILIA MENDOSA
Empleado
TEL: 3133272558
Villavicencio

FANY AURORA LESMES NIETO
C.C. 23.418.020

299.901

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.418.020**
LESMES NIETO
APELLIDOS
FANY AURORA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1977**
SAN LUIS DE GACENO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **AB+** G.S RH | **F** SEXO

16-ABR-1997 SABANALARGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5205000-00535490-F-0023418020-20140111 0036571464A 1 40604590

106.663

GOBERNACIÓN DEL META

RESOLUCIÓN NÚMERO 8292
Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona natural

EL SECRETARIO DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en el artículo 23 de la Ley 1562 de 2012 y Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

CONSIDERANDO:

Que mediante resolución número 1301 de octubre 26 de 2012 esta Secretaría de Salud otorgó licencia para prestación de servicios de salud ocupacional a FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadanía número 23.418.020 expedida en Sabanalarga, como Tecnólogo en Salud Ocupacional del Servicio Nacional de Aprendizaje.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando se cumplan los requisitos estipulados.

Que FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadanía número 23.418.020 expedida en Sabanalarga, presentó solicitud para renovación de su licencia.

Que en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho.

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Renúevase la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 1301 de octubre 26 de 2012 por esta Secretaría de Salud a FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadanía número 23.418.020 expedida en Sabanalarga, como Tecnólogo en Salud Ocupacional.

ARTICULO SEGUNDO: Que el Anexo Técnico No. 1 de la Resolución 4502 de 2012, faculta a FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadanía número 23.418.020 expedida en Sabanalarga, para prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en los siguientes campos de acción: 1) Apoyo en actividades de Higiene Industrial. 2) Apoyo en actividades de Seguridad Industrial. 3) Acompañamiento en Investigación del Accidente de Trabajo. 4) Capacitación. 5) Educación y 6) Ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTICULO TERCERO: La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

ARTICULO CUARTO: Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE
Villavicencio, noviembre 28 de 2022

JHONATAN DAVID NEIRA
Secretario de Salud

Elaboró: Gloria Castañeda – Auxiliar Administrativo

RESOLUCIÓN NÚMERO 1301
(26 de octubre de 2012)

Por la cual se concede una licencia para prestación de servicios en salud ocupacional a una persona natural

La Jefe de la Oficina de Seguridad Social, Inspección, Vigilancia y Control, en uso de sus atribuciones legales y en especial las que le confiere la Resolución 02318 del 15 de julio de 1996 del Ministerio de Salud, Resolución 0088 del 28 de enero de 2004 de la Secretaria de Salud del Meta, y

CONSIDERANDO:

Que toda persona natural o juridica que oferte servicios de salud ocupacional debe obtener una licencia de salud ocupacional, según lo establece la resolución 02318 del 15 de julio de 1996

Que la Secretaria Seccional de Salud del Meta es la autoridad competente en el Departamento, para hacer cumplir las normas estipuladas en la resolución y expedir la licencia

Que FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadania número 23 418 020 de Sabanalarga, Tecnólogo en Salud Ocupacional de El Servicio Nacional de Aprendizaje, presentó solicitud de licencia para la prestación de servicios de salud ocupacional para lo cual allegó la documentación exigida

Que en reunión realizada el 25 de octubre de 2012, el Comite Seccional de Salud Ocupacional del Departamento del Meta, emitió concepto favorable para el otorgamiento de la licencia para la prestación de servicios como Tecnólogo en Salud Ocupacional por cuanto cumple con todos los requisitos exigidos por la Ley

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO Concédase Licencia a FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadania número 23 418 020 de Sabanalarga, de Tecnólogo en Salud Ocupacional por el término de diez (10) años, contados a partir de la fecha de expedición

ARTÍCULO SEGUNDO: La presente licencia faculta a FANY AURORA LESMES NIETO con cédula de ciudadania número 23 418 020 de Sabanalarga, para la prestación de los Servicios en Tecnólogo en Salud Ocupacional en las siguientes áreas

- ✓ HIGIENE Y SEGURIDAD OCUPACIONAL
- ✓ EDUCACIÓN - CAPACITACIÓN
- ✓ ADMINISTRACIÓN Y EJECUCION DE PROGRAMAS DE S O

106.665

Gobernación del Meta
Nit: 892000148-8

ARTÍCULO TERCERO: Esta licencia estará condicionada al cumplimiento de la Resolución 002284 de 1994.

ARTÍCULO CUARTO: La presente licencia tiene carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO QUINTO: Contra los actos administrativos que conceden la Licencia de Salud Ocupacional, procede el Recurso de Reposición ante el Secretario Seccional de Salud y el de apelación ante el despacho del Ministro de Salud, en los términos y condiciones establecidas en el Código Contencioso Administrativo.

ARTÍCULO SEXTO: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y rige a partir de su ejecución.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

MARLENY ROJAS HOLGUIN
Jefe Oficina de Seguridad Social, I.V.C.

Gloria C.

NOTIFICACIÓN PERSONAL:

EL NOTIFICADO: Fany Aurora Torres R.

EL NOTIFICADOR:

FECHA: 19-11-12

JU[illegible]S Constitucional

106.666

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

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

Título de

TECNÓLOGO EN

SALUD OCUPACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Villavicencio, a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

24/09/2012
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 953200144062CA 234180208

106.991

REGIONAL META
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 3002195 - 24/09/2012

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: FANY AURORA LESMES NIETO, Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN SALUD OCUPACIONAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Villavicencio, a los veinticuatro (24) días del mes de septiembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

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 953200141062CC23418020A.

899.901

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

FANNY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

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

ACCIONES EDUCATIVAS COMUNITARIAS PARA LA PROMOCION DE LA ACCION INTEGRAL CONTRA MINAS ANTIPERSONAL

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Villavicencio
A los Veintitres (23) días del mes de Febrero de Dos Mil Diez (2010)

FABIO EDUARDO DIAZ ESTEVERRI
SUBDIRECTOR CENTRO AGROINDUSTRIAL DEL META
REGIONAL META

SGC2010TEDOC002 23/02/2010
NUMERO Y FECHA REGISTRO

106.669

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DEL META

Y

EL INSTITUTO

POLITÉCNICO AGROINDUSTRIAL

Con Resolución 0131 de 1991 y 1298 de 1995 de la Secretaría de Educación del Departamento del Meta
Resolución 0015 de 2005 de la Secretaría de Educación del Municipio de Villavicencio

"Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano"
(Ley Nº 1064 del 26 de julio de 2006)

Confiere a:

Fanny Aurora Lesmes Nieto

C.C. 23.418.020 De Sabanalarga

EL PRESENTE CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Técnico en:

Gestión y Trabajo Social

POR CUANTO CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE LAS ASIGNATURAS DEL ÁREA CON UNA INTENSIDAD DE 1200 HORAS

Rector

Director Académico

Secretario

Expedido en: Villavicencio a los 18 días del mes de Diciembre de 2008

Serial No. 6508

196.690

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Latinoamericano

Villavicencio - Meta

Aprobado por el Gobierno Departamental del Meta, según
Resolución No. 774 del 21 de noviembre de 1996

Confiere a

Fany Aurora Lesmes Nieto

Identificado(a) con C.C. No. 23.418.020 de Sabana Larga

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretaria

Anotado al folio 16 Libro de Registro No. 01

Villavicencio a. 28 de Nov. de 19 98

«No requiere Registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994»

1690

Inscripción S E 5112122
DANE 35000103061

Acta de Grado

Colegio Latinoamericano

Villavicencio - Meta

En la ciudad de Villavicencio, a los veintiocho (28) día del mes de noviembre del año 1998 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del COLEGIO LATINOAMERICANO DE VILLAVICENCIO.

Institución aprobada hasta 1998 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por el Gobierno Departamental del Meta para otorgar el TITULO DE BACHILLER en la modalidad ACADEMICA según Resolución No. 774 de noviembre 21 de 1996.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO, al graduando cuyo nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

LESMES NIETO FANY AURORA
C.C. 23.418.020 SABANA LARGA

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 008 de fecha 28 de noviembre de 1998, que consta de 32 alumnos que comienzan con el nombre de ALVAREZ ROMERO ALEYDA y se cierra con el nombre de VILLAMIZAR VANEGAS SANDRA IRENE.

Firmado y Sellado por Lic. FABIO PINZON PINZON (Rector) y JAIME DE JESUS PINZON PINZON (Secretario).

Dada en Villavicencio, a los veintiocho (28) día del mes de noviembre de 1998

Firmado y Sellado

Lic. FABIO PINZON PINZON
C.C No. 19.492.928 de Sta. Fe de Bogotá
Rector

Lic. JAIME DE JESUS PINZON P.
C.C. No. 17.316.350 de Villavicencio.
Secretario

106672

SERPROI
COLOMBIA
SERPROI SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Ministerio de Trabajo Nº 08SE2021220200000040736 del 26 Julio de 2021
Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01719 N° Acreditación ONAC 09-CPR-008
Resolución N° 7122 de Secretaria de Salud del Meta del 26 de Enero del 2021
Resolución N°1500-67.10/2647 de Secretaria de Educación del 28 de Noviembre del 2022
En cumplimiento con la resolución 4272 del 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

FANY AURORA LESMES NIETO

CC: 23.418.020

Realizó el curso de:

COORDINADOR DE TRABAJO EN ALTURAS

Con una intensidad de (80) horas
Realizado en la ciudad de Villavicencio, del 19 de mayo al 26 de mayo de 2023
Se Expide el certificado en la ciudad de Villavicencio, el 26 de mayo de 2023
Código de validación: SC026072

Julio César Arias C

JULIO CESAR ARIAS CONTRERAS
Resolucion No. 25-4982/2015
Entrenador TSA. 37544604

ELECTROLINEAS Y CONSTRUCCIONES LTDA
844004495
LUIS FRANCISCO TIBOCHA BAYONA
Representante Legal
ARL: POSITIVA

ANDERSON HERRERA DIAZ
Representante Legal
Entrenador TSA Reg. 37544429

Para verificar la autenticidad de este documento dirijase a la pagina www.serproicolombia.com
Mz 18 Cs 8 Urb. Valles El Verge, Villavicencio - Meta

106.673

SERPROI
COLOMBIA
SERPROI SERVICIOS PROFESIONALES DE COLOMBIA S.A.S

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Ministerio de Trabajo Nº 08SE2021220200000040736 del 26 Julio de 2021
Certificación NTC 6072 Bureau Veritas N° CO21.01719 N° Acreditación ONAC 09-CPR-008
Resolución N° 7122 de Secretaria de Salud del Meta del 26 de Enero del 2021
Resolución N°1500-67.10/2647 de Secretaria de Educación del 28 de Noviembre del 2022

En cumplimiento con la resolución 4272 del 2021 y demás normas complementarias

CERTIFICA QUE:

FANY AURORA LESMES NIETO

CC: 23.418.020

Realizó el curso de:

TRABAJADOR AUTORIZADO

Con una intensidad de (32) horas
Realizado en la ciudad de Villavicencio, del 12 de mayo al 15 de mayo de 2023
Se Expide el certificado en la ciudad de Villavicencio, el 15 de mayo de 2023

Código de validación: SC025697

ERIKA JULIETH DIAZ GUTIERREZ
Resolución No. 6124/2020
Entrenador TSA. 59655659

ELECTROLINEAS Y CONSTRUCCIONES LTDA
844004495
LUIS FRANCISCO TIBOCHA BAYONA
Representante Legal
ARL: POSITIVA

ANDERSON HERRERA DIAZ
Representante Legal
Entrenador TSA Reg. 37544429

Para verificar la autenticidad de este documento dirijase a la pagina www.serproicolombia.com
Mz 18 Cs 8 Urb. Valles El Verge, Villavicencio - Meta

106-901

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23418020

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Popayán. a los veintiseis (26) dias del mes de abril de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

ANDRESS COLLAZOS ROBLES
Subdirector
CENTRO AGROPECUARIO
REGIONAL CAUCA

89145499 - 26/04/2023
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 9113002724581CC23418020C.

549.901

Fundación unipymes

Curso 50 horas

Decreto No.1072 de 2015
Artículo 2.2.4.6.35

REGISTRO: RCO-0013

MINTRABAJO

Fundación unipymes

Fundación Unipymes

HACE CONSTAR QUE:

FANY AURORA LESMES NIETO

Con cédula de ciudadanía No.23418020

Cursó y Aprobó:

SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST)
Con una duración de 50 horas, en cumplimiento de la Resolución No. 4927 de 2016.

Fecha de finalización del curso: 2022-07-27 06:51
Lugar: Bogotá D.C.

Código de Validación

Yenni Alexandra Prieto Duarte - Directora

106.696

HSEQ INTERNATIONAL S.A.S.

"Calidad, investigación y seguridad al alcance de todos"

NIT. 900.601.478-0

Certificado de capacitacion y entrenamiento

FANY AURORA LESMES NIETO
C.C. N° 23418020

Asistió y aprobó el curso de:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS REENTRENAMIENTO AVANZADO

Con una intensidad horaria de **20** horas, según

Resolución de Salud Ocupacional 1499 del 05 de Marzo 2013 de la Secretaria de Salud del Meta y Resolución 08SE2018220000000030196, del Ministerio de Trabajo, y certificado CO18.01717 Expedido por Bureau veritas, de acuerdo al título II, capitulo II Articulo 9 de la Resolución 1409 de 2012 y 1178 del 2017 del Ministerio de Trabajo

Se realizaron en Villavicencio del 01 noviembre 2021 a 02 noviembre 2021. Se expide en la ciudad de Villavicencio el dia 02 noviembre 2021.

ING. GABRIEL GUTIERREZ
REPRESENTANTE LEGAL
CELULAR:311 224 1304

TSA: 48491

JOSE DAGOBERTO PRIETO GARZON
RESOLUCION N° 1384 DEL 2012

MinTrabajo
Ministerio del Trabajo

Calle 1 lote 2 Km. 1 Llano Lindo Centro de Entrenamiento Calle 34 No.41-64 Barzal Alto y Calle 9 Sur No.23-34 La Rosita - Villavicencio, Bogotá D.C., Cali, Neiva, Puerto Asis, Ibagué, Manizales, Pereira, Antioquia, Tunja, Bucaramanga Cel.: 3112241304-3125344944

PARA VERIFICACIÓN DE DIPLOMAS :

E-mail:hseqinternational@gmail.com Web: www.hseqinternational.com.co

BUREAU VERITAS ESTÁ CERTIFICADO POR LA ONAC CON EL CERTIFICADO ISO/IEC 17065:2012 09-CPR-008

HSEQ INTERNATIONAL ESTÁ AVALADO Y CERTIFICADO POR BUREAU VERITAS CON EL CERTIFICADO N° CO18.01717 27/06/2018 NTC 6072/2014

RESOLUCION N° 08SE2018220000000030196 DE AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DEL TRABAJO

106927

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

Cursó y aprobó la acción de Formación

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villavicencio, a los veintisiete (27) días del mes de julio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por:
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

9550512 - 27/07/2012
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 953200388220CC23418020C.

Powered by CamScanner

Guillermo Aguilar Mendoza

Según Resolución 180 de 2010
Autorizada por el SENA

Certifica que:

Fany Aurora Lesmes Nieto

Identificado con: C.C. N° 23´418.020 de Sabanalarga (Casanare)

Cursó y Aprobó la Certificación para trabajo seguro en Alturas
Nivel Avanzado Con una Intensidad de 40 Horas.

Dado en Villavicencio a los 10 días del mes de Enero de 2013

Guillermo Aguilar Mendoza
Resolución 180 de 2010 autorizado por el SENA
Lic. S.O. N° 0490 de 31/07/2009

Informes Cel: Guillermo Aguilar M - 312 3963110 - 317 2754859 E-mail: [illegible]@hotmail.com

106.939

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
Acreditación Institucional de Alta Calidad - 2005

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
FACULTAD DE MEDICINA
y el
CENTRO DE ESTUDIOS MÉDICOS INTERCULTURALES

cemi
Centro de Estudios Médicos Interculturales

Certifican que:

Fanny Aurora Lesmes Nieto

con documento de identidad número 23.418.020 Sabana Larga cumplió y aprobó los requisitos académicos establecidos para el

CURSO DE GESTORES COMUNITARIOS DE SALUD

Intensidad: Trescientas ochenta y cuatro (384) horas.
Dictado en Cota, Cundinamarca, del 18 de agosto al 16 octubre de 2009)

Leonardo Palacios Sánchez MD.
Decano Escuela de Medicina y Ciencias de la Salud
Universidad del Rosario

Germán Zuluaga Ramírez MD.
Director Centro de Estudios Médicos Interculturales
Grupo de Estudios en Sistemas Tradicionales de Salud

02994

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

IMPACTO AMBIENTAL Y DESARROLLO SOSTENIBLE

con una duración de 2 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villavicencio, a los veintitrés (23) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

928821 - 23/03/2012
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 95320019058CC23418020C.

Powered by CamScanner

106,681

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

MATRIZ DE PELIGROS PANORAMA DE FACTORES DE RIESGO

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los veintidós (22) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
GERMAN EDUARDO JIMENEZ DOMINGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERMAN EDUARDO JIMENEZ DOMINGUEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION INDUSTRIAL
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

1162147 - 22/03/2012
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 921100235 31CC23418020C.

Powered by CamScanner

106,682

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

Participó en el evento de Divulgación Tecnológica

SISTEMA DE GESTION DE CALIDAD. MEJORA CONTINUA

con una duración de 2 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Villavicencio, a los veintitres (23) días del mes de marzo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

EZEQUIEL TARAZONA MURILLO
SUBDIRECTOR CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

927337 - 23/03/2012
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 95320019096CC23418020C

106.683

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

FANY AURORA LESMES NIETO

Con Cédula de Ciudadanía No. 23.418.020

Cursó y aprobó la acción de Formación

ETICA Y TRANSFORMACION DEL ENTORNO

Con una duración de 60 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Villavicencio a los Veinte (20) días del mes de Agosto de Dos Mil Nueve (2009)

CESAR AUGUSTO HERNANDEZ RODRIGUEZ
SUBDIRECTOR (E) CENTRO DE INDUSTRIA Y SERVICIOS DEL META
REGIONAL META

13/08/2009
Fecha Registro

Powered by CamScanner

106.824

)GRAMA ESPECIAL PARA LA PROMOCIÓN DE LA EXCELENCIA PEDAGÓGICA

proexcel

Promoviendo la Excelencia

Otorga el presente Certificado a

FANNY LESMES NIETO

Por su participación en el:

SEMINARIO
GIMNASIA CEREBRAL

Auditorio del Hotel Palma Real
Sábado 28 de Marzo de 2009
Villavicencio-Meta

JORGE ENRIQUE IBAÑEZ R.
Director General

PROEXCEL · PROMOVIENDO LA EXCELENCIA PEDAGÓGICA

106.685

REPUBLICA DE COLOMBIA

Y

en su nombre

EL INSTITUTO POLITECNICO AGROINDUSTRIAL

LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE EDUCACIÓN, CIENCIA Y TECNOLOGÍA

EL INSTITUTO SUPERIOR POLITÉCNICO DE

Confieren a:

Fanny Aurora Lesmes Nieto

Diplomado como Técnico Especialista

en:

Gestión y Extensión Comunitaria

Por cumplir con procedimientos y requisitos formales de suficiencia y convalidación Académica orientada en Villavicencio República de Colombia. Intensidad horaria 160 horas.

En Villavicencio *a los* Veinte (20) Dias *del mes* Diciembre *de* 2008

Powered by CamScanner

106.989

ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

CERTIFICA QUE

FANY AURORA LESMES NIETO

CC. 23418020

Participó en el diplomado:

"OPERATIVO CENSAL DANE 2005"

Realizado en Villavicencio (Meta), del 8 de octubre al 16 de diciembre de 2005.
Con una intensidad de 120 horas.

SONIA JUDITH BAQUERO SOLER
Directora Territorial

Powered by CamScanner

¡Todos contamos!

CENSO2005

DANE

Para saber cuántos somos
qué ofrecemos y qué necesitamos

UNAD

Universidad Nacional
Abierta y a Distancia

LA UNIVERSIDAD NACIONAL ABIERTA Y A DISTANCIA

Certifica que:

FANY AURORA LESMES NIETO

CC 23418020

ASISTIÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN
RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN ESTADÍSTICA
ASISTIDA POR COMPUTADOR PARA EL
CENSO GENERAL 2005 Y REALIZÓ
LA PRÁCTICA EN EL OPERATIVO CENSAL.

JAIME ALBERTO LEAL AFANADOR
Rector

ÁNGEL ZAADHY GARCÉS SOTO
Coordinador General Diplomado

Se expide a los seis días del mes de Marzo de 2006

Powered by CamScanner

106.688

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

FANY AURORA LESMES NIETO

CC.23.416.020

APROBO EL CURSO

EXHIBICION COMERCIAL

DURACION 50 HORAS

ALBERTO ABDALA SABBAGH FERRANDO
SUBDIRECTOR DE CENTRO

Villavicencio, 3 de Septiembre de 2004
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

0555696

MULTISECTORIAL VILLAVICENCIO
CENTRO DE FORMACION

SGC2004APOC217 03-09-2004
No Y FECHA DE REGISTRO

Powered by CamScanner

106.685

La República de Colombia

La Secretaría de Educación y Cultura del Meta, y en su nombre el Instituto de Educación Para el Trabajo

"Instituto Gran Colombiano"

Aprobado mediante Resoluciones No. 0125 de Marzo de 1992 y 0053 de 1993
emanadas de la Secretaría de Educación y Cultura del Meta.

Teniendo en Cuenta que:

FANY AURORA LESMES NIETO

C. C. 23.416.020 SABANALARGA

Curso satisfactoriamente el Plan de Estudios previsto para esta Institución, concede el presente

Certificado de Aptitud Ocupacional

Dentro del Programa **Auxiliar de Sistemas** con una intensidad de 500 horas

Dado en Villavicencio, a los 26 días del mes de Abril de 1993

Libro No. 02 Folio No. 04

Powered by CamScanner

106.690

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señora, FANY AURORA LESMES NIETO identificado con cédula de ciudadanía Nº 23.418.020 de Sabanalarga (Casanare). se desempeñó como **SUPERVISOR HSEQ** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

1. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA REHABILITACIÓN DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE PIÑALITO SOBRE EL RIO GUEJAR VIA PIÑALITO – SANTO DOMINGO.

Cargo que desempeño desde el catorce (14) de enero año dos mil veinticinco (2025) hasta el primero (01) de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, al primer (01) día del mes de febrero del dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos.

ICMO SAS
INGENIERIA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES
NIT. 800.078.011-9

Con copia: Hoja de Vida

Recibí;

Firma/cc: _____

106.691

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señora, FANY AURORA LESMES NIETO identificado con cédula de ciudadanía Nº 23.418.020 de Sabanalarga (Casanare). se desempeñó como **SUPERVISOR HSEQ** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

1. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA REHABILITACIÓN DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE PIÑALITO SOBRE EL RIO GUEJAR VIA PIÑALITO – SANTO DOMINGO.

Cargo que desempeño desde el veintisiete (27) de junio año dos mil veinticuatro (2024) hasta el diecinueve (19) de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de noviembre del dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos.

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES
NIT. 800.078.011-9

Con copia: Hoja de Vida

Recibí;

Firma/cc: _____

106.997

EstruPisos S.A.S
NIT. 900500465-1
ESTRUCTURAS EN CONCRETO
Y PISOS INDUSTRIALES

CERTIFICACIÓN LABORAL

ESTRUPISOS SAS certifica que la señora **Fany Aurora Lesmes Nieto** identificada con **CC No. 23.418.020** de **Sabanalarga**, laboro en la empresa desde el 12 de Octubre del 2023 hasta el 31 de Mayo del 2024, con un contrato a término indefinido, desempeñando el cargo de **Inspector SST.**

La presente se expide a la solicitud del interesado a los 06 días del mes de junio del 2024.

Cordialmente.

KATHERIN HUERFANO
Aux. Administrativa
Cel. 3118604614
Tel: 5395304

106.693

LA EMPRESA ELECTROLINEAS Y CONSTRUCCIONES
ELECON LTDA
VILLANUEVA – CASANARE

CERTIFICA:

Que el señor FANNY AURORA LESMES NIETO, identificado con cedula de ciudadanía No 23.418.020 expedida en Sabanalarga, laboro en nuestra compañía ELECON LTDA, NIT 844.004.495-2, con un contrato a término obra o labor, desde el 22 de marzo de 2023 hasta el 07 de septiembre de 2023 desempeñando el cargo de SUPERVISOR HSE, con una asignación básica mensual de tres millones cuatrocientos veinte y seis mil setecientos ochenta pesos M/cte. ($3.426.780),

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 07 días del mes de septiembre de 2023.

Cordialmente,

LUIS FRANCISCO TIBOCHA BAYONA
REPRESENTANTE LEGAL

106901

AGRUPAR INGENIERÍA

AGRUPAR INGENIERIA S.A.S

HACE CONSTAR:

Que la señora FANY AURORA LESMES NIETO identificada con cedula de ciudadanía N° 23.418.020 de Villavicencio, laboró en esta empresa desde el 1 de marzo de 2022 hasta el 30 de octubre de 2022, desempeñando el cargo de HSEQ.

Dada en Villavicencio el veinticinco (25) del mes de enero de 2023.

Atentamente,

MARCO A. GOMEZ T.
Gerente General
AGRUPAR INGENIERIA SAS

1069 5

Construvial s.a.s.
Construcciones civiles y arquitectónicas

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA SOCIEDAD CONSTRUVIAL SAS

CERTIFICA QUE:

La señora **FANY AURORA LESMES NIETO**, identificada con la cedula de ciudadanía Nº 23.418.020 de Sabanalarga, laboró para la empresa desempeñando el cargo de **SISO**, desde el 17 De julio de 2019 hasta el 18 de noviembre de 2019; En el desarrollo de sus actividades se caracterizó por ser una persona responsable.

La presente se expide a solicitud del interesado, dada en Ibagué a los (13) días del mes de marzo de 2020.

RODRIGO OSORIO OSORIO
Representante Legal
Cc: 5.881.846 de chaparral

icobandas s.a.
soluciones integrales para manejo de materiales

IQNet icontec ISO 9001 SC 2666-1

A QUIEN PUEDA INTERESAR

La Coordinadora del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de icobandas s.a., certifica que FANY AURORA LESMES NIETO, identificada con cédula de ciudadanía número 23.418.020, estuvo vinculada a nuestra empresa en el cargo de Supervisora HSE, en dos periodos así:

Abril 01 a junio 30 de 2018.

Mayo 02 a septiembre 2 de 2019.

Ambos proyectos se desarrollaron con la empresa Bionergy en el municipio de Puerto López Meta.

Dado en Popayán Cauca, 01 de diciembre de 2021

Atentamente,

DEYANIRA MORENO PERAFAN

Coordinadora Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

106.691

Pico construcciones sas.

NIT.830.143.870-6

Villavicencio, 10 de agosto de 2018

CERTIFICA QUE:

La señora **FANY AURORA LESMES NIETO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 23.418.020, laboró para **PICO CONSTRUCCIONES SAS** con Nit. 830.143.870-6 desde el 1 de agosto de 2016 hasta el 30 de Julio de 2018 como **COORDINADORA HSE** en la ejecución de los diferentes proyectos realizados por la empresa.

Durante la ejecución de las actividades se caracterizó por ser una persona responsable, honesta y cumplidora de sus labores.

La presente certificación se expide en Villavicencio a los diez (10) días del mes de agosto de 2018.

Cordialmente.,

JOSE NORVEY PINEDA CORTES
Sub-Gerente Pico Construcciones SAS

Carrera 37 No. 38 79 B. Siete de Agosto Teléfonos 6605201 – 6605240 Email
info@picoconstrucciones.com . opineda@picoconstrucciones.com
Villavicencio, Meta

106-898

CREO EN MI CORPORACION

NIT 900.249.105 -1

EL REPRESENTANTE LEGAL
DE LA CORPORACION CREO EN MI

C E R T I F I C A

Que la Señora **FANY AURORA LESMES NIETO,** identificada con cedula de ciudadanía No. 23.418.020, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de **AGENTE EDUCATIVO,** en el contrato de aporte No. 123 del 2016 suscrito entre la CORPORACION CREO EN MI y el I.C.B.F. En el Municipio de Villavicencio- Meta, desde el 8 de febrero hasta el 31 de octubre del 2016.

La presente certificación se expide a los treinta y un (31) días del mes de octubre del año dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

NELSON JAVIER HERRERA PRIETO
Representante Legal

Elaboro: Jonathan s.

Calle 15 Car 9ª -70 Villavicencio –Meta- Colombia
Fijo 6740115 – E mail: corporación.creoenmi@hotmail.com

106.699

Meridian

Cabuyaro meta JULIO 01 de 2016

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Por medio de la presente certifico que el señor **FANNY AURORA LESMES NIETO** identificado con C.C 23.418.020 de sabana larga Casanare laboró en nuestra empresa **MERIDIAN SERVICIOS TEMPORALES MIN. SAS.** NIT. 900.504.232-0 desde el 02 de febrero de 2014 al 30 de enero del 2016 con un contrato por obra o labor, desempeñándose como. SUPERVISOR HSE Para el proyecto sísmico CPO5 Cabuyaro 3D (PANGEA).

La presente se realiza a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Meridian
Servicios Temporales S.A.S
NIT.: 900.504.232-0

MONICA ALEXANDRA FRANCO CASTELLANOS
GERENTE GENERAL

106-700

Cesar Castaño Construcciones S.A.S.

Nit. 900.277.581-1

Villavicencio, 21 de enero de 2014

CESAR CASTAÑO CONSTRUCCIONES S.A.S.

CERTIFICA

Que: **FANY AURORA LESMES NIETO,** identificada con cedula de ciudadanía N° 23.418.020 de Sabana Larga (Casanare), presto sus servicios como **Inspector SISO** en la obra **"Ampliación Centro Comercial Viva Villavicencio"**, desde el 27 de noviembre de 2012 hasta 21 de enero de 2014.

Se expide a los 21 días del mes de enero a solicitud del interesado.

Atentamente

César Castaño
Construcciones S.A.S
NIT:900 277 581-1

Ing. ALVARO ESCOBAR TRUJILLO
Director de Obra

Calle 7 N° 45 – 04 apto 202 barrio la esperanza cuarta etapa Villavicencio tel:3152366446

106201.

CREO EN MI CORPORACION

NIT 900.249.105 -1

LA JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA CORPORACION CREO EN MI

C E R T I F I C A

Que la señora **FANY AURORA LESMES NIETO,** identificada con cedula de ciudadanía No.**23.418.020** de San Luis de Gaceno, laboró en esta empresa en el cargo de **EDUCADOR FAMILIAR,** en el programa de Centro de Desarrollo Infantil Modalidad Familiar del Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, en el municipio de Granada – Meta, desde el 02 de enero del 2013 al 30 de diciembre del 2013, tiempo en el cual se destacó por su responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas las labores encomendadas.

La presente certificación se expide a los treinta días (30) del mes de Enero del año Dos mil trece (2013).

Cordialmente,

AIDA MARISOL HERRERA PRIETO
Talento Humano

Calle 15 Car 9ª -70 Villavicencio –Meta- Colombia
Fijo 6606995 – E mail: corporación.creoenmi@hotmail.com

06702

SERVICIOS INDUSTRIALES HSE

JOSE DEL CARMEN VANEGAS
NIT 17.318.574-4
Régimen Común

CERTIFICACION LABORAL

A QUIEN INTERESE

Que Fany Aurera Lesmes Nieto identificada con cedula de ciudadanía No. 23418020 de Sabanalarga Casanare laboro con nosotros desde el primero (01) de Junio de 2011 hasta cero cinco (05) de Diciembre de 2011, desempeñando el cargo de auxiliar HSE en las actividades de construcción de obras civiles, demostrando ser una persona responsable, cumpliendo a cabalidad con las labores encomendadas.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los veinticinco (25) días de mes de Septiembre de 2012

Atentamente,

JOSE DEL CARMEN VANEGAS
C.C 17.318.574
Representante Legal

SERVICIOS INDUSTRIALES HSE
JOSÉ DEL CARMEN VANEGAS
NIT. 17.318.574 - 4

Cra 12 C No 10-13 Barrio El Estero Teléfonos 3124494442 - 6706927
Correo electrónico serviciosindustrialeshse@yahoo.com

106203

SERVIMEDICOS

NIT: 800.162.035-4

Villavicencio 21 de agosto de 2012.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que la señora **FANNY AURORA LESMES NIETO**, identificada con cedula de ciudadanía No. 23.418.020 de Sabanalarga, estudiante del SENA, suscribió un contrato de APRENDIZAJE, con SERVIMEDICOS LTDA, en la especialidad de TECNOLOGO EN SALUD OCUPACIONAL, conforme a la Ley 789 de 2002 y normas concordantes.

El contrato en mención inició el 01 de febrero del año 2012 y finalizó el día 31 de julio del año curso.

La anterior certificación se expide a solicitud de la interesada el día 21 de agosto de 2012.

LUIS ALBERTO FRANCO MORENO
Representante Legal
Servimedicos Ltda.

Elaboró
Judyth Cárdenas.

FUNDACIÓN

El Arte De Vivir
"El mas Valioso Aprendizaje"
Resolución 3457 secretaría de educación Distrital

LA FUNDACIÓN EL ARTE DE VIVIR

HACE CONSTAR QUE

La señora FANNY AURORA LESMES NIETO identificada con cédula No. 23.418.020, está vinculada a la modalidad educadores Familiares desde el año 2006 hasta la fecha, en trabajo voluntario con comunidades vulnerables de la ciudad de Villavicencio. Dicha modalidad se desarrolla mediante convenio con el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR Regional Meta.

En cumplimiento de su labor asiste a las jornadas de capacitación con base en las cuales realiza actividades educativas y de apoyo psicosocial con las comunidades y se caracteriza por su profesionalismo, eficiencia, ética y sentido de responsabilidad con las soluciones que requiere la problemática social.

Atentamente,

JOSÉ FELIX VALENCIA MONSALVE
Director

Bogotá, Cra. 55ª No. 168ª-11 Int. 1 Of. 401 Telfax 671 44 13 – 759 30 71 fundartedevivir@gmail.com

ALMACENES MAXIMO PEPE GANGA

CERTIFICA:

Que la señora **FANY AURORA LESMES NIETO,** Identificada con cédula de ciudadanía **No. 23418020** de Sabanalarga (Casanare) laboró en esta empresa desde el 1 de agosto de 2006 hasta 15 de enero de 2007, desempeñando el cargo de asesora.

La presente se expide en la ciudad de Villavicencio a solicitud del interesado(a) a los 8 días del mes de agosto de 2008.

Atentamente

ALMACENES MAXIMO S.A.

JULIAN FERNANDO MEJIA REYES

Jefe inmediato

106,706

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **23.418.020**
LESMES NIETO
APELLIDOS
FANY AURORA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-SEP-1977**
SAN LUIS DE GACENO
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | **AB+** G.S. RH | **F** SEXO

16-ABR-1997 SABANALARGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-5205000-00535490-F-0023418020-20140111 0036571464A 1 40604590

Famisanar

9012588110

9012588110

30164008

20 01 2026

x	x	x	x	x

CORTES TORRES EVANGELISTA

CC 5696218 X

20 05 1962

X

SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA

$2.592.000

1690

824,901

ICMO SAS		NT	800078011		
CARRERA 129 17 F 64	4180056			BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

X

20 01 2026

Bogotá DC. 20 de Enero de 2.026

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 20/1/2026, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 5696218
Nombres y Apellidos	EVANGELISTA CORTES TORRES
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 800078011
Razón Social Empleador	ICMO SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	20/1/2026
Fecha de Ingreso a Compensar	20/1/2026
Cargo	SOLDADOR 1
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 2592000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el ysTy3moYS

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

AXA COLPATRIA

(0476)

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	800078011
Número Afiliación:	9015004
Razón social:	ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	5696218
Nombre:	EVANGELISTA CORTES TORRES
Fecha Ingreso:	20/01/2026
Salario básico:	2,592,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	4
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	19/01/2026 03:13:07 p. m.



EVANGELISTA CORTES TORRES

PERFIL

Soy una persona emprendedora con sueños y aspiraciones salariales. Me gusta ser dedicado, responsable y trabajar con mucha actitud y entusiasmo.

Mis virtudes y fortalezas son el trabajo en equipo, la perseverancia y la facilidad de aprendizaje.

106 712

DATOS PERSONALES

NOMBRE:

Evangelista cortes torres

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

Cc : 5696218 De

(Oiba santander)

ESTADO CIVIL: Union libre

NACIONALIDAD : Colombiano

DIRECCION: Cll64sur#1B#73-este casa 5

TELEFONO CELULAR : 3152270434

CORREO ELECTRONICO: Cortestorresevamgelista.93@gmail.com

16613

RECOMENDACIONES PERSONALES

NOMBRE: Antonio cortes

PROFECION: Conductor

DIRECCION: Cll104a#2B-38 este

TELEFONO: 3145028639

NOMBRE: Alix janeth diaz gonzales

PROFECION: Confecciones prendas de vestir

DIRECCION: cll64sur#1B73 este casa 5

TELEFONO: 3187607360

NOMBRE: Laura viviana rivera diaz

PROFECION: Operaria terpel s.a

DIRECCION: Cll1a#81c12

TELEFONO: 3156584436

106.714

INSTITUCION ECOPETROL-SCHLUMBERGER

TEMA. TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Fecha de inicio 17 de Diciembre de 2010 fecha de Terminación 20 de Diciembre de2010

Lugar casabe Antioquia

INSTITUCION ENSEP

ENTRENAMIENTO, SEGURIDAD PREVENCION SAS

TEMA. Recertificación trabajo en alturas nivel avanzado

Res.0063 de 2012 emitido por el Sena

Intensidad 8 horas

Dado en Bogotá septiembre 16 de 2012

INSTITUCION CONSEJO COLOMBIANO

DE SEGURIDAD

TEMA. Fomento, del trabajo seguro, limpio y saludable

En Ecopetrol intensidad 8 horas
Dado en Barrancabermeja Santander mayo 24 de 2012

INSTITUCION TERMOTECNICA

COINDUSTRIAL S.A.

Reconocimiento hecho por el equipo HSE proyecto corrocara

Puerto Gaitán meta 21 abril de 2012

106775

ESTUDIOS REALISADOS

INSTITUCION WETS-ARCO

TEMA.

Charlas sobre soldadura.

Desarrolladas en la universidad nacional

DURACION

UN AÑO fecha de inicio febrero 2003 fecha terminación

Noviembre 27 -2003

INSTITUCION WETS-ARCO

TEMA

Calificación de la unión soldada

Defectos en uniones soldadas

Inspección visual

Simbología en soldadura

DURACION

cuatro meses fecha inicio 28 de julio de 2005 fecha de

Terminación 27 de octubre de 2005

Intensidad 1 hora diaria

INSTITUCION MARIO ALEJANDRO HOYOS

CERTIFICADO POR EL SENA

TEMA

Trabajo seguro en alturas RES. 000202 DE 2009

fecha de inicio julio 10 de 2010 fecha de

Terminación julio 15 de 2010 intensidad 40 horas avanzadas

106.716

INSTITUCION ECOPETROL-SCHLUMBERGER

TEMA.

TRABAJO EN ESPACIOS CONFINADOS

Fecha de inicio 17 de Diciembre de 2010 fecha de Terminación 20 de Diciembre de2010

Lugar casabe Antioquia

INSTITUCION ENSEP

ENTRENAMIENTO, SEGURIDAD PREVENCION SAS

TEMA.

Recertificación trabajo en alturas nivel avanzado

Res.0063 de 2012 emitido por el Sena

Intensidad 8 horas

Dado en Bogotá septiembre 16 de 2012

INSTITUCION CONSEJO COLOMBIANO

DE SEGURIDAD

TEMA.

Fomento, del trabajo seguro, limpio y saludable

En Ecopetrol intensidad 8 horas
Dado en Barrancabermeja Santander mayo 24 de 2012

INSTITUCION TERMOTECNICA

COINDUSTRIAL S.A.

Reconocimiento hecho por el equipo HSE proyecto corrocara

Puerto Gaitán meta 21 abril de 2012

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

(0671)

EL CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS

CERTIFICA

Que EVANGELISTA CORTES TORRES identificado(a) con cedula de ciudadanía No 56.696.218 de OIBA, realizó y aprobó el curso de ADMINISTRATIVO PARA JEFES DE AREA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS con una intensidad horaria de Diez (10) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones

D:Reprobó

A:Aprobó

Se expide en Bogota, a los ocho (8) días del mes de abril del dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
SANTIAGO JULIO CAMACHO PEÑA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

SANTIAGO JULIO CAMACHO PEÑA
SUBDIRECTOR CENTRO DE MATERIALES Y ENSAYOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SENA: Una Organización con Conocimiento

dad 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 72CC6030565E.

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

10718

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor, EVANGELISTA CORTES TORRES identificado con cédula de ciudadanía No. 5.696.218 de Oiba (Santander) se desempeñó como **SOLDADOR 1** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

- 1. PROCESO DE SOLDADURA EN OBRA GALANTE, CONSORCIO AIA – CONCAY 2012 / CALLE 92 # 20 – 32, BOGOTA D.C.
- 2. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE SAN LORENSO. VEREDA SAN LORENSO, VIA GUAMAL – SAN CARLO DE GUARO, MUNICIPIO DE CASTILLA / META.
- 3. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DE LOS PUENTES VEHICULARES OTANCHES; P7, TRAMO 3, VIA OTANCHE – PUERTO BOYACA. MUNICIPIO DE OTANCHE / BOYACA.
- 4. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE LA PALMERA, VIA DUITAMA – LA PALMERA, DEPARTAMENTO DE BOYACA.
- 5. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE CHUPO, VIA SAN MARCO – MAJAGUAL, MUNICIPIO DE SAN MARCO / DEPARTAMENTO DE SUCRE.
- 6. FABRICACION DE VIGA DE RIGIDEZ DEL PUENTE CHIRAJARAY FABRICACION PUENTE LA PLATA (PUENTE 15) CRA 129 # 17 F – 54 / 64 BOGOTA D.C.
- 7. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DE TUNEL FALSO, VIA OTANCHE – PUERTO BOYACA. MUNICIPIO DE OTANCHE / BOYACA.
- 8. MONTAJE DE ESTRUTURA METALICA PARA LA CONSTRUCION DEL PUENTE LA PLATA (PUENTE 15) VIA LA PLATA - POPAYAN, MUNICIPIO DE LA PLATA / DEPARTAMENTO DEL HUILA.
- 9. MONTAJE DE ESTRUTURA METALICA PARA LA CONSTRUCION DEL PUENTE LA CRUZ, MUNICIPIO DE APIA / RISARALDA.
- 10. FABRICACION DEL PUENTE SOBRE EL CAÑO MAIZARO / CRA 129 # 17 F – 54 / 64 BOGOTA D.C.
- 11. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE SOBRE EL RIO CAMOA, VIA SEGUNDA GENERACION A 8 KM DE SAN CARLOS DE GUAROA –/ DEPARTAMENTO DEL META.
- 12. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE PROVICIONAL (45 Y 42.5 MTS). PROYECTO VIAL MAR2, DABEIBA/ ANTIOQUIA.
- 13. MANTENIMIENTO Y REFORZAMIENTO DE LOS PUENTES VEHICULARES JAMAICA Y MANZANILLO, MUNICIPIO DE CALARCA / QUINDIO – VIA CAJAMARCA.

Cargo que desempeño desde el dieciocho (18) de septiembre del año dos mil catorce (2014) hasta el dos (2) de julio del año dos mil diecinueve (2019).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los cinco (5) día del mes de julio del dos mil diecinueve (2019).

Cordialmente,

ICMO SAS
RECURSOS HUMANOS

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos.

Con Copia: Hoja de Vida

Carrera 129 No. 17 F -64 Tel. 5492455 / 4180056 E-mail: info@icmo.com.co – j.velasquez@icmo.com.co
Bogotá D.C. – Colombia

106719

	EXAMEN DE CALIFICACION DEL SOLDADOR (WPQ)	INGE-F-W-09 VERSION 01 20/05/2014

EMPRESA: ICMO LTDA	FECHA: 24/09/2014	WPQ N°: ICM-012-14

NORMA APLICADA: AWS D1.1 ED 2010		
NOMBRE: EVANGELISTA CORTES	IDENTIFICACIÓN: C.C: 5'696.218	ESTAMPE: E.C
PROCESO DE SOLDADURA: SMAW	TIPO: MANUAL	
ESPECIFICACIÓN PROCEDIMIENTO DE SOLDADURA (WPS)	WPS-ICM-001	

VARIABLES PROCESOS MANUAL Y SEMI AUTOMATICO	VALORES ACTUALES	RANGO DE CALIFICACION
RESPALDO	SIN REPALDO	SIN Y CON RESPALDO (METAL BASE O DE SOLDADURA)
ESPECIFICACIÓN DEL MATERIAL BASE	A 572 Gr 50	Aceros del grupo I y II según tabla 3.1 de AWS D1.1
LAMINA ☑ - TUBERÍA ☐	LAMINA	VER NOTA 1
ESPESOR	3/8"	1/8" HASTA 3/4"
DIAMETRO NOMINAL	NO APLICA	NO APLICA
POSICIÓN DE SOLDADURA	3G	VER NOTA 1
ESPECIFICACIÓN AWS	E6010	
POLARIDAD Y TIPO DE CORRIENTE	DCEP	DCEP
PROGRESION	ASCENDENTE	ASCENDENTE
GAS DE PROTECCION	NO APLICA	NO APLICA
COMPOSICION GAS DE PROTECCION	NO APLICA	NO APLICA
MODO DE TRANSFERENCIA	NO APLICA	NO APLICA
ESPECIFICACIÓN AWS	E7018	
POLARIDAD Y TIPO DE CORRIENTE	DCEP	DCEP
PROGRESION	ASCENDENTE	ASCENDENTE
GAS DE PROTECCION	NO APLICA	NO APLICA
COMPOSICION GAS DE PROTECCION	NO APLICA	NO APLICA
MODO DE TRANSFERENCIA	NO APLICA	NO APLICA

NOTAS

NOTA 1. Limites de posición y diámetro:

A TOPE CJP
LÁMINA, TUBO CUADRADO Y TUBERIA Ø>24" : PLANA, HORIZONTAL Y VERTICAL

A TOPE PJP
LÁMINA, TUBO CUADRADO Y TUBERIA Ø>24" PLANA, HORIZONTAL Y VERTICAL

CONEXIONES T-Y-K (PJP)
TUBO CUADRADO Y TUBERIA Ø>24" : PLANA, HORIZONTAL Y VERTICAL

FILETE LAMINA, TUBO CUADRADO Y TUBERÍA: PLANA, HORIZONTAL Y VERTICAL

RESULTADOS			
TIPO DE INSPECCION	CERTIFICADO O INFORME	RESULTADO	
VISUAL		SATISFACTORIO	APROBADO
RADIOGRAFÍA	IRG-228-14	APROBADO	
DOBLEZ GUIADO			
FILETE			

NOSOTROS CERTIFICAMOS QUE LO DECLARADO EN ESTE DOCUMENTO ES CORRECTO Y QUE LOS CUPONES FUERON PREPARADOS, SOLDADOS, E INSPECCIONADOS DE ACUERDO CON LOS REQUERIMIENTOS DEL CODIGO AWS D1.1 Y EL WPS NOMBRADO.

	REALIZADO POR	REVISADO POR	APROBADO POR
COMPAÑÍA	INDETRO INGENIERÍA LTDA	ICMO LTDA	
CARGO	INGENIERO E.N.D		
FIRMA			
NOMBRE	Ing. LUIS FERNANDO MARTINEZ R		
FECHA	SEPTIEMBRE 24//2014	SEPTIEMBRE 24//2014	

106220

TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.
INGENIEROS CONTRATISTAS

SGS

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

CERTIFICACION

Certificamos que el señor **CORTES TORRES EVANGELISTA**, identificado con la cédula de ciudadania No. 5696218 de OIBA SANTANDER laboró para nuestra Compañia **TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.** con el NIT No. 890.903.035-2, en la obra **CONSTRUCCION TANQUE SCI-DE 10.000 BLS -ER1- ESTACION COROCORA-PUERTO GAITAN- META.** Desde el día 7 de marzo de 2012, hasta el día 13 de mayo de 2012. Se desempeñó en el cargo de **SOLDADOR 1A**, con contrato a Término de Obra o Labor Contratada.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **PUERTO GAITAN (META)**, a los (13) días del mes de Mayo de 2012.

Cordialmente,

TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A.

TERMOTECNICA COINDUSTRIAL S.A. INGENIEROS CONTRATISTAS

Dora Camacho Hurtado
Administradora de obra
TANQUES -ODL-ER1

C.c. Consecutivo
Fol. hoja de vida

BOGOTA : CALLE 100 No 9A-45 OFIC 501 TORRE 2
PBX : 57 1 - 6507777
FAX : 57 1 - 6507777
E-Mail: gerencia@termotecnica.com.co

MEDELLIN : CARRERA 56 No 29 - 92
PBX : 57 4 - 351 29 39
FAX : 57 4 - 235 37 91
E-Mail : termotecnica@une.net.co

106721

HB

OXY-HB -270/2012

HB ESTRUCTURAS METALICAS S.A.

CERTIFICA

Certificamos que el señor CORTES TORRES EVANGELISTA identificado con cedula de ciudadania No. 5.696.218 de. Oiba laboro para nuestra Compañía HB ESTRUCTURAS METALICAS S.A. NIT. No 860.006.282-8 desde el 28 de Mayo de 2012 hasta el 15 de Julio de 2012, desempeñandose en el cargo de SOLDADOR 1A- EN EL MONTAJE DE TANQUES API 650 DE CAPACIDADES ENTRE 5500 Y 20500 BARRILES – ESTACION 3A y PIA3 - LA CIRA INFANTAS – EN LA ZONA CENTRO ECOPETROL – PARA OXY ANDINA Con Contrato a Termino de Obra o labor Contratada

Se expide a solicitud del interesado a los Quince (15) dias del mes de Julio de 2012 en la Ciudad de Barrancabermeja (Santander)

Cordialmente,

HB
ESTRUCTURAS METALICAS S.A

GERARDO SOLANO
ADMINISTRADOR OBRA
PROYECTO TANQUES OXY-ANDINA

106422

HB SADELEC

RECORD OF WELDER OR WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST (WPQ)

OFICINA / OBRA : HB / CLCI-0245

FECHA: 27/06/2012

Welder's Name: EVANGELISTA CORTEZ Identification: 5.666.216 Stamp No: 50

Welding Process(es) used: SMAW Type: MANUAL

Identification of (WPS) followed by welder during welding of test coupon:

Base material(s) welded: ASTM A36 1-1-M-12-HB

Manual or Semiautomatic variables for Each Process (QW-350)

Backing (metal, weld metal, welded from both side, flux etc) (QW-402)

ASME P-No: P1 to ASME P-No: P1 (QW-403)

(X) Plate ( ) Pipe (Enter diameter) Thickness: 1/4"

Filler Metal Specification (SFA): 5.1 Classification (QW-404):

Filler Metal F-No:

Consumable insert for GTAW or PAW

Weld deposit thickness for each welding process

Welding Position (1G, 5G etc) (QW-405):

Thickness of deposit Weld Metal:

Progression (Uphill / Downhill)

Backing gas for (GTAW, PAW or GMAW, fuel gas for OFW)(QW-408)

GMAW transfer mode (QW-409)

Actual Values weld metal	Range Qualified metal de soldadura / metal base
P1	P1 Hasta P11
NA	NA
E6013-E7018	E6010-E7018
F3-F4	F3-F4
NA	NA
NA	NA
2G-3G	1G-2G
1/4"	3/4"
E6010 DESC / E7018 ASCE	E6010 DESC / E7018 ASCE
NA	NA
NA	NA

Machine Welding Variables for the Process Used (QW-350)

Direct (remote / visual control)

Automatic voltage control (GTAW)

Automatic joint tracking

Welding Position (1G, 5G, et (1G 5G etc)

Consumable insert

Backing (metal, weld metal, welded from both sides, flux etc)

NA	Range Qualified
NA	NA
NA	NA
NA	NA
NA	NA
NA	NA
NA	NA

GUIDE BEND TEST RESULTS. N.A.

Guide bend test type<>	QW-462.2 (Side) Results<>	QW-462.3(a) (Trans R&F Type<>	QW-462.3 (b) Long R&F Results

Visual Examination results (QW-302.4): ACEPTABLE 2G-3G

Radiographic test results (QW-304 And QW-305): REPORTE GAMMA RITE No. 60, Mayo-2012

(Alternative qualification of groove welds by radiography)

Fillet weld- fracture test: NA Length and percent of defects: NA (in)

Macro test fusion: NA Fillet leg size: In Concavity /Convexity: in

Bending test Conducted by: ING. ALBERT MOSQUERA

Mechanical test conducted by: NA

We certify that the statements in this record are correct and that the teat coupons were prepare. Welded in accordance with the requirements of section IX of the ASME Code

	NOMBRE	CARGO	FIRMA
ELABORADO	ALBERT MOSQUERA	COORDINADOR QAQC	
ACEPTADO	JAIRO AVILA	INSPECTOR MECANICO	

106.423

CERTIFICA QUE:

El señor **EVANGELISTA CORTES TORRES** identificado con C.C No 5.696.218 de Otba, laboró para nuestra compañía TECNITANQUES INGENIEROS S.A.S Nit. 800.049.960 -1 como **SOLDADOR** para la Construcción de Dos tanques de 50.000 Bls Campo Jazmín, para Mansarovar Energy Colombia Ltd. (Puerto Boyacá, Boyacá), desde el día 22 Agosto hasta el día 15 de Diciembre de 2011, devengando un Salario Básico de DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS ($2.520.000) Mensuales y además un auxilio Extralegal Mensual de UN MILLON SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.680.000) de conformidad con lo establecido en el art. 128 de C.S.T., modificado por el art.15º de la Ley 50 de 1990,conviene calificar como ingreso en dinero o suministro en especie no constitutivos de factor salarial para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones en el Proyecto.

Se expide a solicitud del interesado a Quince (15) días del mes de Diciembre del año dos mil once (2011) en el municipio de Puerto Boyacá, Boyacá.

Cordialmente,

JUAN GUILLERMO MOJICA VEGA
Administrador de Obra
TECNITANQUES INGENIEROS S.A.S.

Copia hoja de vid

Tecnitanques Ingenieros s.a.s.

10624

CERTIFICA QUE:

El Señor EVANGELISTA CORTES TORRES con C.C No 5.696.218 de OIBA (SANT), laboró en la compañía desde el 22 de Marzo de 2011 hasta el 10 de junio de 2011 como SOLDADOR, con un contrato a término de obra; devengando un salario dos millones quinientos veinte mil pesos ($ 2.520.000) mensuales, además un auxilio extralegal de un millón seiscientos ochenta mil pesos ($1.680.000) mensuales que conformidad con lo establecido en el art. 128 de C.S.T. modificado por el Art. 15 de la ley 50 de 1990 convienen en calificar el pago, como ingreso de dinero o suministro en especie no constitutivos de factor salarial para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones, en el proyecto:

CONSTRUCCIÓN DE (2) DOS TANQUES DE 10.000 BLS, PARA LA ESTACIONDE REBOMBEO ERB1, EN P. GAITÁN (META).

La presente se expide a solicitud del interesado a los DIEZ (10) días del mes de Junio del año 2011.

Atentamente;

Tecnitanques Ingenieros s.a.s. NIT 900.249.960-1 ADMINISTRADOR

CARLOS AUGUSTO ANTOLINES
ADMINISTRADOR OP 1007 ER1 ODL
TECNITANQUES INGENIEROS S.A.S

REPORTE No. 342 WPQ-2010

TECNITANQUES INGENIEROS LTDA
WELDER PERFORMANCE QUALIFICATIONS (WPQ)

Welder's name: EVANGELISTA CORTES — Identification No: EC - 1

Test Description

Identification of WPS followe: PTTI - 014 Rev. 0. — [X] Test coupon [ ] Production weld

Specification of base metal(s: A-36 — Thickness: 1/2"

Testing Conditions and Qualification Limits

Welding Variables (QW-350)	Actual Values	Range Qualified
Welding process(es)	FCAW	FCAW
Type (ie, manual, semi-auto) used	SEMIAUTOMATIC	SEMIAUTOMATIC
Backing (metal,weld metal, double-welded,etc)	WELD METAL	With Backing
[X] Plate [ ] Pipe (enter diameter if pipe or tube)	----------	----------
Base metal P- or S-Number to P- or S-Number	P1 to P1	ALL P1 A P1 UNTIL 15F
Filler metal or electrode specification(s) (SFA) (info. Only)	5.20	
Filler metal or electrode classification(s) (SFA) (info. Only)	E - 71T11	
Filler metal F- Number(s)	6	6
Consumable insert (GTAW or PAW)	NO APLICA	NO APLICA
Filler type (solid/metal or flux cored/powder) (GTAW or PAW)	NO APLICA	NO APLICA
Deposit Thickness for each process	1/2"	MAXIMUN TO BE WELDED
Process 1: FCAW — 3 layers minimum — [X] Yes [ ] No	----------	----------
Process 2: ---------- — 3 layers minimum — [ ] Yes [ ] No	2G - 3G	F,H,V
Position qualified (2G, 6G, 3F, etc.)	DOWNHILL	DOWNHILL
Vertical Progression (uphill or downhill)	NO APLICA	NO APLICA
Type of fuel gas (OFW)	NO APLICA	NO APLICA
Inert gas backing (GTAW, PAW, GMAW)	SPRAY	SPRAY
Transfer mode (spray/globular or pulse to short circuit GMAW)	NO APLICA	NO APLICA
GTAW current type/polarity (AC,DCEP,DCEN)		

Platina y Tubo > Ø 24" F,H,V / Tuberia ≥ Ø 2 7/8" F,H

RESULTS

Examination of Completed Weld (QW-302.4): ACCEPTABLE

Guided Bend Test: [ ] Transverse root and face (QW-462.3(a)) [ ] Longitudinal root and face (QW-462.3(b)) [ ] Side (QW-462.2)
[ ] Pipe bend specimen, corrosion-resistant overlay (QW-462.5(c)) [ ] Plate bend specimen, corrosion-resistant overlay (QW-462.5(d))
[ ] Macro test for fusion (QW-462.5(e)) [ ] Macro test for fusion (QW-462.5(e))

Type	Result	Type	Result	Type	Result
-------	----------	----------	----------	----------	----------
-------	----------	----------	----------	----------	----------

Radiographic examination results (QW-191): VER REPORTE 013PS TECNIRAD MAYO 24 DE 2010 — Length and percent of defects: ----------

Fracture test (QW-160): ---- ---------- — ---------- — ------ Concavity/convexity (in.): ----------

Examination (QW-184): ---------- — Fillet size (in.): ------- , ------

Welders evaluated by: ERWIN RODRIGUEZ — Company: TECNIRAD LTDA.

Tests conducted by: ---------- — Laboratory test no.: ----------

Supervised by: ING. MAURICIO GONZALEZ

We certify that the statements in this record are correct and that the test coupons were prepared, welded, and tested in accordance with the requirements of Section IX of the ASME Boiler and Pressure Vessel Code: 2007 Edition 2009 Addenda

Organization: TECNITANQUES INGENIEROS LTDA

By: Control de Calidad / Mauricio Gonzalez

Date: MAYO 20/2010

MAYO 24 / 10

TQI-F-019 Re

(0625

MARIO ALEJANDRO HOYOS D.

Entrenador Certificado y Autorizado SENA para Trabajo Seguro en Alturas

Res. 000202 de 2009

Certifica que:

EVANGELISTA CORTEZ.

C.C. 5.696.218

Asistió y Aprobó el Curso:

Avanzado Trabajo Seguro en Alturas

Intensidad 40 Horas.

Bogotá D.C., Julio 15 de 2010

Mario Alejandro Hoyos D.
ENTRENADOR AUTORIZADO
TRABAJO SEGURO EN ALTURAS
RES SENA 202 DE 2009 LIC SG 3054 SSC
CEL 300 821 9051

Mario Alejandro Hoyos D.
Entrenador Autorizado

106726

TERMOTECNICA
COINDUSTRIAL S.A.

Certificado de Reconocimiento de Termotecnica coindustrial

se concede a:

Nombre

CORTES TORRES EVANGELISTA



por su excepcional actuación y contribución decisiva en

Sus actividades dentro del proyecto estacion corocora

Otorgado el 21 de abril de 2012

Reconocimiento hecho por el equipo HSE

106727

Resolución SENA 0063 ...
Lic Salud Ocupacional 1502 de 201...

ENSEP
Entrenamiento, Seguridad y Prevención SAS

Certifica Que:

EVANGELISTA CORTES TORRES

Identificado (a) con CC. No 5.696.218 de Oiba Santander

Cursó y Aprobó la acción de formación:

TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL AVANZADO recertificación

Con una intensidad de 8 horas

De conformidad con la Resolución de autorización 0063 de 2012 emitida por el SENA , Regional Distrito Capital y dando cumplimiento a la Resolución 3673 de 2008, a la Resolución 736 de 2009 y a la Resolución 1486 de 2009 del SENA.

Dado en Bogotá D.C. el 16 de Septiembre de 2012

RUBEN DARIO CARREÑO
Director de Formación y Entrenamiento
ENSEP S.A.S

3673 - No

106.728

West-Arco

Número UNO en soldadura

Certifica que:

El señor **EVANGELISTA CORTES TORRES**

identificado con cédula de ciudadanía No. 5.696.218 de OIBA (Santander), asistió a nueve (9) charlas técnicas de una hora sobre soldadura, desarrolladas por Electromanufacturas S. A. durante el año 2003.

Dado en Bogotá, a los veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2003

JEFE DEPARTAMENTO SERVICIO AL CLIENTE

106.729

106730

Resolucion...

CERTIFICACIÓN

Por medio de la presente certificamos que el Señor ***CORTES TORRES EVANGELISTA*** asistió a las siguientes charlas teóricas:

TEMA	FECHA	INTENSIDAD
CALIFICACION DE LA UNION SOLDADA	Jueves 27 de Octubre de 2005	1 Hora
EFECTOS EN UNIONES SOLDADAS	Jueves 25 de Agosto de 2005	1 Hora
INSPECCION VISUAL	Jueves 29 de Septiembre de 2005	1 Hora
SIMBOLOGIA EN SOLDADURA	Jueves 28 de Julio de 2005	1 Hora

Se expide a 1 día del mes de Diciembre de 2005

Cordialmente,

ARCELA DE PLAZA A.
Servicio al cliente
DIVISION WEST ARCO

TERMOTECNICA INDUSTRIAL S.A.	RECORD OF WELDER OR WELDER OPERATOR QUALIFICATION TEST (WPQ)	OFICINA / OBRA : TALLER TTC-HB-Bogotá FECHA: EBR1-ODL 28 de febrero de 2012

Welder's Name: EVANGELISTA CORTES — Identification: 5.696.218 — Stamp No: EC1

Welding Process(es) used: SMAW — Type: MANUAL

Identification of (WPS) followed by welder during welding of test coupon

Base material(s) welded: ASTM A36 — Thickness: 133-3, 5/16"

Manual or Semiautomatic variables for Each Process (QW-350)

Backing (metal,weld metal,welded from both side,flux,etc) (QW-402)

ASME.P-No: P1 to ASME.P-No: P1 (QW-403)

(X) Plate ( ) Pipe (Enter diameter)

Filler Metal Specification (SFA)

Filler Metal F-No: 5.10 Clasification (QW-404)

Consumable insert for GTAW or PAW

Weld deposit thickness for each welding Process

Filler Type

Welding Position (1G,..5G,etc) (QW-405)

Thickness of deposit Weld Metal

Progression,Uphill / Downhill

Backing gas for (GTAW,PAW,or GMAW; fuel gas for OFWQW-408)

GMAW transfer mode (QW-409)

Machine Welding Variables for the Process Used (QW-360)

Direct /remote visual control

Automatic voltage control (GTAW)

Automatic joint tracking

Welding Position (1G,..5G, etc. (1G,5G.etc.)

Consumable insert

Backing (metal,weld metal,welded from both sides,flux,etc)

Actual Values	Range Qualified
weld metal	metal de soldadura / metal base
P1	P1 Hasta P11
NA	NA
E6010	E6010
3	1,2 Y 3
NA	NA
NA	NA
ELECTRODO REVESTIDO	ELECTRODO REVESTIDO
2G-3G	1G-2G-3G
8 mm	16 mm
E6010 DESC.	E6010 DESC.
NA	NA
NA	NA
NA	Range Qualified
NA	NA
NA	NA
NA	NA
NA	NA
NA	NA
METAL DE SOLD.	METAL DE SOLD.

GUIDE BEND TEST RESULTS. N.A.

Guide bend test type<>	QW-462.2 (Side)Results<>	QW-462.3(a) (Trans R&F Type<>	QW-462.3 (b) Long R&F,Results

Visual Examination results (QW-302.4): ACEPTABLE

Radiographic test results (QW-304 And QW-305): REPORTE AYC END DE COLOMBIA SAS.: INF. 06 (FIRMADO POR TC EL 9/MAR.2012)

Or alternative qualification of groove welds by radiography)

Fillet weld- fracture test: NA — Length and percent of defects: NA (in)

Macro test fusion: NA — Fillet leg size: — in Concavity /Convexity: in

Welding test Conducted by: ING. WILLIAM MARTINEZ

Mechanical test conducted by: NA

We certify that the statements in this record are correct and that the teat coupons were prepare, Welded and tested in accordance with the requirements of section IX of the ASME Code Boier and Pressure Vessel

/QC	Firma	
GONZALO NEIRA		

10628

Tecnitanques Ingenieros Ltda
NIT. 800.049.960-1

Tanques API - ASME - UL
Tubería - AWWA - ASME
Silos - Tolvas - Reactores
Intercambiadores - TEMA
Montaje - Electromecánicos
Estructuras - Metálicas
Serpentines y toda clase de
Accesorios en Lámina

Estampe ASME U y R

CERTIFICA QUE:

El Señor **EVANGELISTA CORTES TORRES** con C.C No 5.696.218 de Oiba (Santander) laboró en la compañía desde el día del 04 de junio de 2010 hasta el día 16 de Septiembre como **SOLDADOR,** con un contrato a término de obra; devengando un salario de dos millones trescientos cuarenta pesos ($2.340.000) mensuales, además un auxilio Extralegal de un millón quinientos sesenta mil pesos ($ 1.560.000) mensuales, que de conformidad con lo establecido en el Art. 128 de C.S. del T., modificado por el Art. 15 de la ley 50 de 1990 convienen en calificar este pago, como ingreso en dinero o suministro en especie no constitutivos de factor salarial para la liquidación de prestaciones sociales e indemnizaciones.

ICONTEC CERTIFICADO ISO 9001 Código No. 2393-1

En el tiempo en que estuvo en la compañía trabajo en el siguiente proyecto:

- Construcción de (4) cuatro tanques de 35.000 Bls para el almacenamiento de Crudo para PACIFIC RUBIALES ENERGY, en Campo QUIFA PUERTO GAITAN META.

La presente se expide a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de Enero del año 2011.

CERTIFIED IQNet MANAGEMENT SYSTEM

Atentamente;

Tecnitanques Ingenieros Ltda.
Ing. Fernando Carrero
Jefe de Recursos Humanos
NIT. 800.049.960-1

LUIS FERNANDO CARRERO GOMEZ
JEFE DE TALENTO HUMANO
TECNITANQUES INGENIEROS LTDA

106-723

TECNITANQUES INGENIEROS LTDA
WELDER PERFORMANCE QUALIFICATIONS (WPQ)

REPORTE No.095 WPQ-2010

Welder's name: EVANGELISTA CORTES — Identification No.: EC - 1

Identification of WPS followed: PTTI - 002 Rev. 0. — Test Description

Specification of base metal(s): A-36 — [ ] Test coupon — Thickness: [X] Production weld 1/2"

Welding Variables (QW-350)	Testing Conditions and Qualification Limits: Actual Values	Range Qualified
Welding process(es)	SMAW	SMAW
Type (ie; manual, semi-auto) used	MANUAL	MANUAL
Backing (metal,weld metal, double-welded,etc)	WELD METAL	With Backing
[X] Plate [ ] Pipe (enter diameter if pipe or tube)	----------	----------
Base metal P- or S-Number to P- or S-Number	P1 to P1	ALL P1 A P1 UNTIL P 11
Filler metal or electrode specification(s) (SFA) (info. Only)	5.1	
Filler metal or electrode classification(s) (SFA) (info. Only)	E - 6010	
Filler metal F- Number(s)	3	1,2 & 3
Consumable insert (GTAW or PAW)	NO APLICA	NO APLICA
Filler type (solid/metal or flux cored/powder) (GTAW or PAW)	NO APLICA	NO APLICA
Deposit Thickness for each process		
Process 1: SMAW 3 layers minimum — [X] Yes [ ] No	1/2"	MAXIMUN TO BE WELDED
Process 2: ____ 3 layers minimum — [ ] Yes [ ] No	----------	----------
Position qualified (2G, 6G, 3F, etc.)	2G - 3G	F, H, V
Vertical Progression (uphill or downhill)	DOWNHILL	DOWNHILL
Type of fuel gas (OFW)	NO APLICA	NO APLICA
Inert gas backing (GTAW, PAW, GMAW)	NO APLICA	NO APLICA
Transfer mode (spray/globular or pulse to short circuit-GMAW)	NO APLICA	NO APLICA
GTAW current type/polarity (AC,DCEP,DCEN)	NO APLICA	NO APLICA

* Platina y Tubo > Ø 24" F,H,V / Tuberia > Ø 2 7/8" F,H

RESULTS

Visual Examination of Completed Weld (QW-302.4): ACCEPTABLE

[ ] Bend test; [ ] Transverse root and face [QW-462.3(a)]; [ ] Longitudinal root and face [QW-462.3(b)]; [ ] Side (QW-462.2);
[ ] Pipe bend specimen, corrosion - resistant overlay [QW-462.5(c)] [ ] Plate bend specimen, corrosion - resistant overlay [QW-462.5(d)]
[ ] Macro test for fusion [QW-462.5(b)]; [ ] Macro test for fusion [QW-462.5(e)]

Type	Result	Type	Result	Type	Result
----------	----------	----------	----------	----------	----------
----------	----------	----------	----------	----------	----------

Alternative radiographic examination results (QW-191): VER REPORTE 06-RX-WPQ-10 EV - 3 2G (0-1) 3G (0-1)

Fillet weld - fracture test (QW-180): ---------- Length and percent of defects: ----------

Macro examination (QW-184): ---------- Fillet size (in.): ------- x ------ Concavity/convexity (in.): ----

Other tests: ----------

Film or specimens evaluated by: GUSTAVO QUINTERO T. Company: TECNITANQUES INGENIEROS LTD

Mechanical tests conducted by: ---------- Laboratory test no.: ----------

Welding supervised by: ING. GUSTAVO QUINTERO T.

We certify that the statements in this record are correct and that the test coupons were prepared, welded, and tested in acordance with the requirements of Section IX of the ASME Boiler and Pressure Vessel Code 2007 Edition 2009 Addenda

Organization: TECNITANQUES INGENIEROS LTD

By: Control de Calidad

Date: FEBRERO 16 / 10 — Fecha: FEBRERO 16/2010

TTF-

106234

EL CCS CERTIFICA QUE:

La persona relacionada a continuación asistió y aprobó el curso fomento del trabajo seguro, limpio y saludable en Ecopetrol.

Tipo de Doc.	Cedula	Nombre	1er Apellido	2do Apellido	Aprobó
C.C.	5696218	EVANGELISTA	CORTES	TORRES	SI

Este curso se realizó el día: 24/05/2012

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los 27 días del mes de Junio del año 2012

Cordialmente;

Mónica Alvarez Bautista
Coordinadora de Proyectos Especiales
Consejo Colombiano de Seguridad

CCS
Consejo Colombiano
de Seguridad

ecopetrol

Schlumberger

CERTIFICADO

Evangelista Cortes Torres

Completo el Entrenamiento mínimo para empleados nuevos

MININEST

Casabe 17, 18, 19 y 20 de Diciembre de 2010
Alianza Casabe, Ecopetrol – Schlumberger

Roger Leonardo Ibáñez
Instructor Alianza
Juntos Hacemos Grandes Cosas

106735

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
	Sarampion		
	Paperas		
	Rubeola		

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.T.A.M.C	1ª Dosis	27 MAY 2010	D9022417
	2ª Dosis	30 JUN. 2010	D9022417
	Refuerzo	26 NOV 2010	D9000[illegible]
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis	[illegible]	
	Refuerzo	[illegible]	
FIEBRE AMARILLA LOTE Nº (Válida por 10 años)		[illegible]	
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Antra atitis B	1			
	2			
	3			

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla	30 junio 2010	0980c0242	20 años	[illegible]
Contra Influenza				
Otras				

Escaneado con CamScanner

Powered by CamScanner

106736

106437

CONSORCIO PEATONALES 2021 IDU
NIT. 901.543.054-6

Bogotá D.C., 01 de Noviembre de 2022

PAZ Y SALVO

ASUNTO: CONTRATO IDU-1775-2021 – "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE PUENTES PEATONALES EN BOGOTÁ D.C., INCLUYE SUPERESTRUCTURA, SUBESTRUCTURA Y ACCESOS".

Certifico, además, que me encuentro a paz y salvo por todo concepto derivado de las actividades que realicé para el contrato 1775 de 2021, tales como: pagos de seguridad social, nóminas, parafiscales y demás prestaciones laborales de ley; y que, en virtud de lo anterior, se anexa orden de exámenes de egreso y liquidación de prestaciones sociales.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

ING. EDILSON H. MARTÍNEZ R.
DIRECTOR DE OBRA
CONSORCIO PEATONALES 2021 IDU

EVANGELISTA CORTES TORRES
C.C 5.696.218
CARGO: SOLDADOR
CONSORCIO PEATONALES 2021 IDU

CONSORCIO PEATONALES 2021 IDU	CERTIFICADO LABORAL	Página 1 de 1

CONSORCIO PEATONALES 2021 IDU
NIT.901.537.648-6

CERTIFICA:

Que el señor **EVANGELISTA CORTES TORRES,** identificado con cédula de ciudadanía No. **5.696.218** de Oiba/Santander, labora para el Consorcio, en el contrato "SOLDADOR PARA EL CONTRATO IDU-1775-2021 "EJECUTAR A PRECIOS UNITARIOS LAS OBRAS Y ACTIVIDADES NECESARIAS PARA LA CONSERVACIÓN DE PUENTES PEATONALES EN BOGOTÁ D.C., INCLUYE SUPERESTRUCTURA, SUBESTRUCTURA Y ACCESOS", con un Contrato de Trabajo de duración por la Obra o Labor Contratada, desempeñando el cargo SOLDADOR, con una asignación salarial de (dos millones cien m/cte.) 2.100.000 mensual, desde el día 19 de Mayo del año 2022 hasta la fecha actual.

La presente certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C., el día 2 de Noviembre del año 2022.

MARIA CONSUELO BARRERA CUESTAS
Directora de Recursos Humanos
Consorcio Peatonales 2021 IDU.

106739

ConcreArmado Ltda. Ingenieros Civiles	CORRESPONDENCIA	Página 1 de 1

Bogotá, D. C., 2 de noviembre de 2022

Señor (a)
EVANGELISTA CORTES TORRES
SOLDADOR
La Ciudad

ASUNTO: NOTIFICACIÓN EXÁMEN OCUPACIONAL DE EGRESO

En cumplimiento con las disposiciones legales comprendidas en el *Código Sustantivo* del Trabajo y en la Resolución 2346 del 2007, se han coordinado los *respectivos* Exámenes Ocupacionales de Egreso en la I.P.S. de Salud Ocupacional SCINCO ubicada en la Calle 102 A Nº 45ª - 09 Barrio Santa Margarita de la ciudad de Bogotá.

Si por algún motivo no se presenta a realizarse el *Examen Ocupacional de Egreso dentro de los cinco (5) días después de la fecha de recibido de la presente comunicación*, se dará por entendido que usted renuncia a este derecho.

Atentamente,

MARIA CONSUELO BARRERA CUESTAS
Directora de Recursos Humanos
Concrearmado LTDA.

H.S.E.Q. Unidad Médica

Labor Vital S.A.S

Su Salud en Buenas Manos

Certificado de aptitud laboral

Ingreso con enfasis osteomuscular - ingreso con enfasis para trabajo en alturas

106740



Fecha: 19/Ene/2026, **Hora:** 09:30:02 a.m.
HC: # 109622
Apellido: CORTES TORRES **Nombre:** EVANGELISTA
Edad: 63 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 5696218
Sexo: Masculino
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-800078011-9
Nacim: 20/May/1962
Cargo: SOLDADOR 1
Rh: B+
Direccion: CALLE 64 1 B 73 ESTE
Telefono: **Celular:** 3186661752 **Email:** **Estado Civil:** Union libre
Ciudad: BOGOTA D.C
Peso: 62 Kg **Estatura:** 160 Cm **IMC:** 24.2 **Escolaridad:** BACHILLER INCOMPLETO **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: FAMISANAR **ARL:** SURA **AFP:** COLPENSIONES
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

Examenes Realizados

- [ ] Audiometria clinica
- [x] Audiometria ocupacional
- [ ] Coprologico
- [x] Espirometria
- [x] Glicemia
- [x] Optometria
- [x] Perfil lipidico
- [x] Vestibular
- [ ] Visiometria
- [x] s: Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

Control eps, Uso correccion optica permanente

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	- Control Anual Por Audiometría, Se Recomienda Hacer Uso De Doble Epa, Reposo Auditivo Extralaboral
Optometria	LENTE DE SEGURIDAD CON CORRECCION OPTICA PERMANENTE- LAGRIMAS ARTIFICIALES
Osteomuscular	Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados
Vestibular	Examen Vestibular Normal Con Coordinación Y Equilibrio Adecuados
Laboratorios	Dentro De Los Límites Normales

Concepto

Apto para trabajo en alturas
Apto con recomendaciones

Recomendaciones Personalizadas

Continuar control medico tratante
control anual optometria
valoracion oftalmologia

Observaciones

trato 1
ve Con Esposa Y Tres Hijos

El trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Mayra A. Guerrero R.

Mayra alejandra guerrero rojas
Medico sst
Lic. de S.O #: 3720/23
Registro #: TP. 1016076181

Evangelista cortes torres
CC 5696218

Huella Digital

INDUSTRIAL SOLUTIONS SAS

CERTIFICADO

DE CAPACITACION Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Resolución De Aprobación Ministerio De Trabajo
No 08SE2020220100000030639 del 24 de Septiembre del 2020

INDUSTRIAL SOLUTIONS IS SAS
NIT 901286245-3

HACE CONSTAR QUE:

EVANGELISTA CORTES TORRES

Identificado con número de documento

5696218

Cursó y Aprobó la Acción de Formación en:

NIVEL REENTRENAMIENTO

Según lo establecido en la resolución 4272 del 27 de diciembre de 2021
Con una Intensidad Horaria de 8 horas
Realizado en Bogotá D.C. el día 21 de Enero de 2026
En testimonio de lo anterior se firma en Bogotá D.C. a los 21 días del mes de Enero de 2026

EDISON E. BOLIVAR
Representante Legal
INDUSTRIAL SOLUTIONS IS SAS

ANGELICA MARIA CHITIVA PABON
LICENCIA SST 2365 DE 27/05/2020
ENTRENADOR TSA

VERIFICACION

IS-R131651

3503695652 - 7924338
validaciondecertificados2513@gmail.com
www.industrialsolutionsis.com CALLE 35 A SUR # 72N-56

CENTRO DE ENTRENAMIENTO CERTIFICADO

Compañía: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA NIT: 800078011
Rep Legal: TORRES NOPE CAMILO ARL: AXA COLPATRIA SEGUROS S.A.

106742

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **5.696.218**

CORTES TORRES
APELLIDOS

EVANGELISTA
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAY-1962**

OIBA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**B+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

02-SEP-1981 OIBA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500116-45123361-M-0005696218-20040722 03536 04204B 02 153481241

1064-13

HOJA DE VIDA

CURRICULUM VITAE minerva 10.00

Cargo | Fecha | Empleo o cargo al que aplica | Código cargo

I. DATOS PERSONALES

Primer apellido: Castro | Segundo apellido: Moreno | Nombres: Edwar Alexander

Profesión u ocupación principal: Oficios varios | Años de experiencia laboral: 6 | ¿Cuál es su aspiración salarial?: $ asignado

Lugar de nacimiento: Yopal "Casanare" | (*) Fecha de nacimiento: Día 15 Mes 01 Año 1999 | (*) Estado civil: Soltero

Dirección de residencia: Supermanzana 11 MZ 5 C60 Nueva castilla | Teléfono: 3219293664

Cédula de ciudadanía N°: 1122961479 | (*) Libreta militar N°:

Expedida en: Villavicencio "Meta" | Distrito N°: | Primera clase: | Segunda clase:

Localidad de residencia | ¿Vivienda propia? Sí | No X | Nombre del arrendador: Jhon Galgero | Teléfono: 3102505618 | Valor del arriendo: 300.000

¿Está trabajando actualmente? Sí | No X | ¿En qué empresa? correo edwaralexandergarciamoreno@gmail.com | Empleado | Tipo de contrato: —

II. EDUCACION Y APTITUDES

	Establecimiento	Ciudad	Último grado cursado	Fecha
Primaria	Escuela la esperanza	Mani "Casanare"	5°	
Bachillerato	I.C Jesus Bernal Pinzon	Mani "Casanare"	10°	
Educación Superior	Título obtenido y/o especialidad		Años cursados	Fecha

Tipo de formación: Técnica | Tecnológica | Profesional

¿Qué estudios realiza actualmente? — | Horario: —

III. EXPERIENCIA LABORAL

Nombre de la última o actual empresa: Icmo SAS | Dirección: Cr 129 No 17F-64 Fontibon | Teléfono(s): 313 888 0200

Nombre de su jefe inmediato: Julio Jose Velazquez | Cargo(s) desempeñado(s) por usted: Ayudan. Montantador y oficiotador

Funciones realizadas: montaje, cortes

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final o actual
18-03-2024	15-05-2025	$ minimo	$ 2.100.000

Motivo del retiro: motivos personales

Verificación

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Sueldo inicial	Sueldo final
		$	$

Motivo del retiro

Verificación

minerva

REV. 02-2010

106444

2

V. INFORMACION PARENTAL

VI. REFERENCIAS PERSONALES (Ningún familiar de personas distintas a familiares o empleados)

1. Yina Giraldo	Empleada	3M212-CO3	3112666177
2. Jhon Salgado	Vigilante	3M212-M212 CO35	3102505618

VII. INFORMACION ADICIONAL

Nota importante	Certificación	Firma del solicitante
		CC 1121961475

VIII. ADMINISTRACIÓN PROCESO DE SELECCIÓN (Espacio exclusivo para el empleador)

Condiciones

Cargo

10624

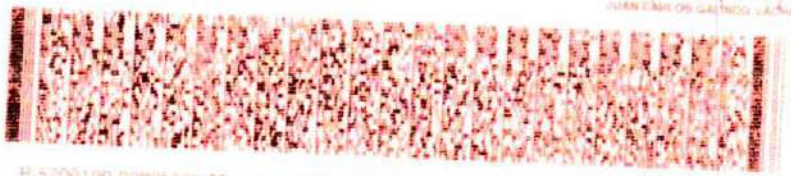
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.121.961.475
GARCIA MORENO
APELLIDOS
EDWAR ALEXANDER
NOMBRES
Edwar Garcia
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-1999
YOPAL
(CASANARE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.72 O+ M
ESTATURA G.S. (RH) SEXO
01-MAR-2017 VILLAVICENCIO
INDICE DERECHO FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-5200100-00895690-M-1121961475-20170408 0054886879A 2 47944446

106746

JEMO SAS
INGENIERIA CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor **GARCIA MORENO EDWAR ALEXANDER** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.961.475 de Villavicencio (Meta), se desempeñó como **AYUDANTE** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

1. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA PARA LA CONSTRUCCIÓN DEL PUENTE LA CHILLONA EN LA VIA SAN JERONIMO, MUNICIPIO DE CASABIANCA / TOLIMA.
2. MONTAJE DE LA BARANDA DEL PUENTE VEHICULAR SOBRE EL RÍO VENADILLO UBICADO EN EL CORREDOR VIAL PALOBAYO-AMBALEMA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA.
3. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA CONSTRUCCION DEL PUENTE VEHICULAR PROYECTO DE INFRAESTRUCTURA VIAL PARA AERO CAFÉ EN EL MUNICIPIO DE PALESTINA / CALDAS.
4. DESMONTAJES DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DE LOS PUENTES OPON Y PUENTE LA COLORADA, VIA PUERTO PARRA – SIMACOTA.

Cargo que desempeño desde el dieciocho (18) de marzo del año dos mil veinticuatro (2024). hasta el quince (15) de mayo del año dos mil veinticinco (2025).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los quince (15) días del mes de mayo del dos mil veinticinco (2025).

Cordialmente,

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos.

1121961475

Con copia: Hoja de Vida

10747

INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON
MANI - CASANARE
DANE 185130000301 - NIT. 844002253-8 - RESOLUCION: 2677 de 25 de Noviembre de 2004
SEDE EDUCACION ADULTOS - SABATINA

CERTIFICADO DE DESEMPEÑO ACADEMICO AÑO LECTIVO 2013

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA JESUS BERNAL PINZON DE MANI - CASANARE

C E R T I F I C A :

QUE EL ESTUDIANTE GARCIA MORENO EDWAR ALEXANDER IDENTIFICADO CON EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD No 99011504564 CURSO EN ESTA INSTITUCION LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL GRADO CICLO III AÑO LECTIVO 2013, CON LA INTENSIDAD HORARIA Y LOS DESEMPEÑOS ACADEMICOS SEGUN LO ESTABLECIDO EN EL DECRETO 1290/2009

AREAS/ASIGNATURAS	I. H.	F.A.	DEFINITIVA	NIVELACION	DESEMPEÑO
CIENCIAS NATURALES Y EDUCACION AMBIENTAL	3	0	6.6		BASICO
CIENCIAS SOCIALES	3	0	6.8		BASICO
EDUCACION ARTISTICA	1	0	6.4		BASICO
EDUCACION FISICA RECREACION Y DEPORTE	1	0	8.2		ALTO
EDUCACION ETICA Y VALORES HUMANOS	1	1	6.7		BASICO
EDUCACION RELIGIOSA	1	1	7.0		BASICO
LENGUA CASTELLANA	3	1	6.8		BASICO
IDIOMA EXTRANJERO - INGLES	2	0	6.9		BASICO
MATEMATICAS	3	0	6.1		BASICO
TECNOLOGIA E INFORMATICA	1	0	7.0		BASICO

Niveles: (BAJO 1 a 5.9) (BASICO 6 a 7.4) (ALTO 7.5 a 8.4) (SUPERIOR 8.5 a 10) *Convenciones: I.H. Intensidad Horaria F.A. Fallas Acumuladas*

OBSERVACIONES:

PROMOVIDO AL CICLO IV

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE EN MANI, A LOS 27 DIAS DEL MES DE MARZO DE 2025, A SOLICITUD DEL INTERESADO.

RIGOBERTO RINCON LIVAS
Rector

106498

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:39:19 AM horas del 01/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121961475**

Apellidos y Nombres: **GARCIA MORENO EDWAR ALEXANDER**

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 8:30 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.atic@policia.gov.co

Presidencia de la Republica
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados

106749

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 01 de diciembre de 2025, a las 09:45:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121961475
Código de Verificación	112196147525120109452 7

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

10750

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 285296739

PIB
09:46:32
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 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) EDWAR ALEXANDER GARCIA MORENO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121961475.

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 Rodriguez Millan
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.

10625

NRO ECSP3019- J

DENVER LTDA

Licencia de funcionamiento mediante Resolución No. 20204440053897 del 09 de SEPTIEMBRE de 2020 hasta 21 de JUNIO de 2028 de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada

ESCUELA COLOMBIANA DE CAPACITACION EN VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DENVER LTDA

HACE CONSTAR QUE:

EDWAR ALEXANDER GARCIA MORENO

C.C. 1.121.961.475

Ha cumplido con todos los requisitos academicos exigidos por la ley y aprobó el curso de

FUNDAMENTACION VIGILANCIA

Intensidad 100 Horas

Se expide a los 24 dias del mes de NOVIEMBRE 2023

GERENTE GENERAL

DIRECTOR academico

Camara de Comercio de Bogota

SuperVigilancia

Email: denverseguridadltda@gmail.com · Cel: 314 240 0884 - 311 295 8465

106452

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 01/12/2025, el empleador ICMO S.A.S identificado con NIT número 800078011 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
9615990	01/12/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1121961475	EDWARALEXANDER GARCIA MORENO	1600000	MONTADOR DE ESTRUCTURAS	2025-12-01

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 1 días del mes de Diciembre del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y CONFINADOS

INSTITUTO RR

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:
EDWAR ALEXANDER GARCIA MORENO

Identificado con
Cédula de ciudadanía Nº 1121961475

EMPRESA: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT: 800078011-9
R. LEGAL: CAMILO TORRES NOPE, con documento 19305797
ARL: AXA COLPATRIA

Cursó y aprobó la acción de formación en

TRABAJO EN ALTURAS NIVEL REENTRENAMIENTO SECTORIAL 4272

Realizado en Bogotá del (02) del mes de diciembre de 2025 al (02) del mes de diciembre de 2025 con una intensidad de 8 horas.

DAYANN STEPHANIE SANCHEZ PEREZ
1000619268
Licencia SO N° 5103

Edwin Johan Rivera
C.C. 1.023.911.376
Representante Legal
Instituto Educativo RR

16121

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (02) del mes de diciembre de 2025

De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2024220000000051285 del 31 de Octubre de 2024 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad #30.512-1 emitida por CELAC con acreditación 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST Nº 17245 DE 7/05/2014 que autoriza a la empresa INSTITUTO RR S.A S ubicada en Bogotá D.C en Cr 72D No.38 B Sur 57, con NIT 901807119. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.

VERIFICACIÓN correo Rr.edusas@gmail.Com

106753

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.121.961.475

GARCIA MORENO

APELLIDOS

EDWAR ALEXANDER

NOMBRES

Edwar Garcia

FIRMA



15-ENE-1999

FECHA DE NACIMIENTO

YOPAL
(CASANARE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-MAR-2017 VILLAVICENCIO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

P<COL0100-0089693-M-1121961475-20170428 0054[illegible]

106901

compensar

Bogotá DC. 1 de Diciembre de 2.025

CONSTANCIA SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 1/12/2025, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en https://corporativo.compensar.com/subsidio/subsidio-monetario. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com .

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificación	CC 1121961475
Nombres y Apellidos	EDWAR ALEXANDER GARCIA MORENO
Tipo y Número de Identificación del Empleador	2 800078011
Razón Social Empleador	ICMO SAS
Código Sucursal	0
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	1/12/2025
Fecha de Ingreso a Compensar	1/12/2025
Cargo	MONTADOR 3
Horas Labor Mes	220
Sueldo básico	$ 1600000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a . este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario en Bogotá: 601 3077001 o a la Línea nacional: 01 8000 96 7070

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el ngAVD8R5S

FOR-PGIE-0100

Vigilado Supersubsidio

AXA COLPATRIA

106756

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	800078011
Número Afiliación:	9015004
Razón social:	ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1121961475
Nombre:	EDWAR ALEXANDER GARCIA MORENO
Fecha Ingreso:	02/12/2025
Salario básico:	1,600,000
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	4
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	01/12/2025 02:18:16 p. m.

10625

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:

EDWAR ALEXANDER GARCIA MORENO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.961.475**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Diciembre 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.

HOJA DE VIDA

CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR



PERFIL PERSONAL

COMO PERSONA ME PROYECTO A LOGRAR UNA ESTABILIDAD LABORAL Y ECONOMICA PARA LOGRAR EL ID DE VIDA. ME CONSIDERO UNA PERSONA RESPONSABLE, PUNTUAL, RESPETUOSA, AMABLE, SENCILLA Y CON CAPACIDADES NECESARIAS PARA CUMPLIR LAS LABORES ENCOMENDADAS; ASI MISMO CON GRAN CAPACI DE LIDERAZGO Y RELACIONES HUMANAS.

DATOS PERSONALES

NOMBRE:	CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR
CEDULA:	1.012.317.633 DE BOGOTA D.C
LUGAR DE NACIMIENTO:	PUERTO BOYACA - BOYACA
FECHA DE NACIMIENTO:	27/06/1985
EDAD:	39
ESTADO CIVIL:	UNION LIBRE
DIRECCIÓN:	VEREDA ERMITAÑO
MOVIL:	3102393080 - 3113007185
CORREO:	ucastaneda74@gmail.com
CIUDAD:	PUERTO BOYACÁ - BOYACÁ

ESTUDIOS REALIZADOS

PRIMARIA: **INSTITUCION EDUCATIVA SAN PEDRO CLAVER**
BASICA PRIMARIA
PUERTO BOYACA - BOYACA

EXPERIENCIA LABORAL

EMPRESA:	TECNITANQUE INGENIEROS
CARGO:	ayudante
JEFE INMEDIATO:	WILSON ORDOÑEZ HOLGUIN
TIEMPO LABORADO:	05/06/2019 - 20/01/2020
CEL:	3128843695

REFERENCIAS FAMILIARES

NOMBRE:	MARIA DEL CARMEN SALAZAR
OCUPACION:	AMA DE CASA
TELÉFONO:	3186721008
NOMBRE:	XIOMARA GARCIA
OCUPACION:	AMA DE CASA
CEL:	3186721008

REFERENCIAS PERSONALES

NOMBRE:	Yeison Andres Molina
OCUPACION:	montador 1
CEL:	3134435408
NOMBRE:	Jorge Ivan Molina
OCUPACION:	montador 1
CEL:	3134738400

CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR
C.C. No. 1.012.317.633 DE BOGOTA D.C

106760

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.317.633

CASTAÑEDA SALAZAR
APELLIDOS

CRISTIAN URIEL
NOMBRES

Cristian Castañeda
FIRMA





23-JUN-1985
FECHA DE NACIMIENTO

PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
O- G.S. RH
M SEXO

23-FEB-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

10676

MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud

MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Cristian Uriel
Apellidos: Castañeda Salazar
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP PPT Otro Cuál
No. 1012376633
Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 06 Año 1985

Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
22-09-21	Sinovac	C2021 06109	[illegible]	[illegible]	[illegible]
14-11-2021	Sinovac	C2021 06111	HJSM	Cardina Salas	1111202204

1067962

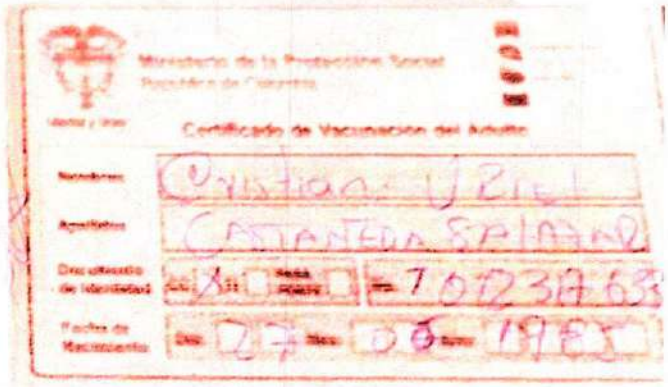


...en Colombia
...exigido para ingresar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

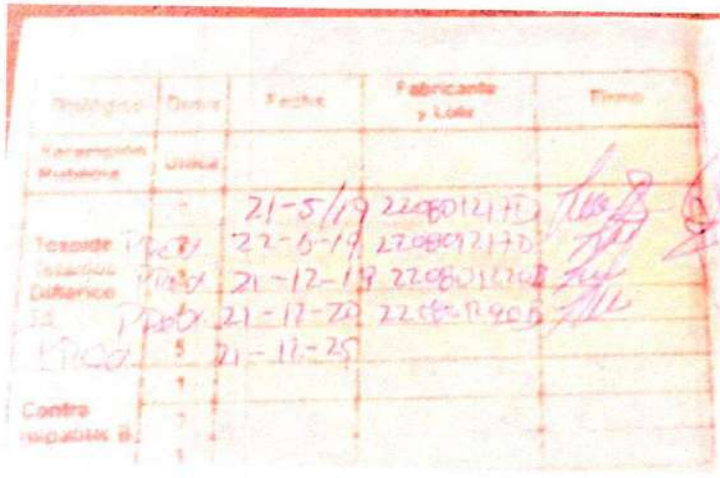
POR MI Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Cristian Uriel
Apellidos: CASTAÑEDA SALAZAR
Documento de Identidad: C.C. X T.I. Serie/Indicativo: 1.072.387.633
Fecha de Nacimiento: Día 27 Mes 06 Año 1985



Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Toxoide Tetánico Diftérico	1	21-5-19	22080124	
	2	22-6-19	22080121	
	3	21-12-19	22080121	
	4	21-12-20	22080121	
	5	21-12-25		
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			



Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Fiebre Amarilla	21-5-19	70V N	UNICA	
Otras				

INDUCONST S.A.S. NIT: 900.255.408-0	CERTIFICACIÓN LABORAL	VERSIÓN: 02
	SIG-GH-F-8	Fecha: 18-febrero-2019
	GESTION ADMINISTRATIVA	Pagina 1 de 1

106763

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

Certificamos que el (la) señor(a): **CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR,** identificado con cedula de ciudania número **1.012.317.633** expedida en Bogotá DC, Laboró en esta Empresa desde el día 18 de noviembre de 2024 hasta el día 26 de enero 2025, desempeñando el cargo de **OBRERO, Con CONTRATO DE TRABAJO DE DURACIÓN POR LA OBRA O LABOR CONTRATADA.(avance de ejecución veinte (20%))** En la ejecución del Contrato **No UT-PAL-051-24** cuyo objeto es: **CONSTRUCCION PRIMERA FASE DEL SALON COMUNAL DE LA VEREDA ERMITAÑO EN EL CAMPO PALAGUA-CAIPAL, MUNICIPIO DE PTO BOYACA.** Durante este tiempo ha demostrado ser una persona responsable de sus actividades encomendadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta y un (31) días del mes de enero del Dos Mil Veinticinco (2025).

Atentamente,

WILLIAM GAVIRIA
Representante Legal

INDUCONST S.A.S.
NIT. 900.255.408-0
Calle 14 No. 8-55 B/. El Progreso
PBX: 8 - 738 60 80 -Puerto Boyacá

106761

TECNITANQUES

CERTIFICA QUE

El señor: CASTAÑEDA SALAZAR CRISTIAN URIEL con C.C No 1012317634 de BOGOTA, laboró en la compañía a partir del día 05 de junio de 2019 hasta el día 20 de enero de 2020, desempeñando el cargo de: AYUDANTE TECNICO, con un contrato a termino de Obra o labor contratada, en el proyecto **OP- 18018 FABRICACION Y MONTAJE DE TANQUES E INSTALACION DE ESTRUCTURA METALICA PARA EL PROYECTO MINERO CONTINENTAL GOLD BURITICA LCG – BU – 101".**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, En Buritica (Antioquia) el 20 de enero de 2020

Cordialmente.

TECNITANQUES INGENIEROS S.A.S

Nit. 800049960-1

WILSON MAURICIO ORDOÑEZ HOLGUIN
ADMINISTRADOR DE OBRA OP 18018.
TECNITANQUES INGENIEROS S.A.S
Celular: 3128843695

106267

ASOINGENIERIA
NIT.804.003.583-7 Del Oriente S.A.S

Construcción, Diseño & Consultoria
en Obras de Ingenieria
www.asoingenieriadeloriente.com

CERTIFICACIÓN

LUIS ALFREDO LEON RODRIGUEZ Identificado con la Cédula de Ciudadania No. 5.697.305 de Onzaga Santander, Representante Legal de **ASOINGENIERIA DEL ORIENTE SAS** Identificado con el NIT No. 804-003-583-2 **CERTIFICA** que: El Señor **CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR** portador de la Cédula de Ciudadania N.° 1.012.317.633, laboró para mi Empresa con el cargo de **OBRERO** desde el día (18) de Marzo del Año Dos mil Veinticuatro (2024) hasta el día (30) de agosto del año dos mil veinticuatro (2024), en el Contrato No. **UT-PAL-022-24** OBJETO: **"REPOSICIÓN DE FACILIDADES ELÉCTRICAS DE BAJA TENSIÓN 480V Y NORMALIZACIÓN BAJO NORMA RETIE 2024 DE PLATAFORMAS EN CAMPO PALAGUA OPCION 2 (PAL-10, PAL-142, PAL-123, PAL-046, PAL-49A, PAL-167, PAL-16, PAL-49B) VEREDA PALAGUA, MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ".**

El señor, **CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR** se desempeñó eficientemente en su trabajo y su experiencia en todas las actividades que realizo.

Se expide a solicitud del interesado a los (30) días del Mes de Agosto del Año Dos Mil Veinticuatro (2024).

Atentamente,

LUIS ALFREDO LEÓN RODRIGUEZ
C.C. N.° 5.697.305 de Onzaga
R/L ASOINGENIERIA DEL
ORIENTE SAS

99790

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR identificado(a) con CC 1012317613 se encuentra afiliado a la EPS

Fecha de Activación de Servicios: 01/03/2022

Estado de la Afiliacion: Vigente

IPS: SERVICIOS MEDICOS FAMEDIC SAS-FAMEDIC IPS PUERTO BOYACA

Categoria: A

La presente certificacion se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogota para QUIEN INTERESE, a los 7 dias del mes 10 del año 2024

La certificacion tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generacion.

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 270615231

PIB
19:09:04
Hoja 1 de 01

106767

Bogotá DC, 02 de mayo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabili (SIRI), el(la) señor(a) CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1012317633:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando 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 pena disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas e ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solament sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con e 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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

8970

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:43:17 PM horas del 02/05/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1012317633**

Apellidos y Nombres: **CASTAÑEDA SALAZAR CRISTIAN URIEL**

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 Honorat Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LA AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registr antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de condena o la prescripción de la pena.

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

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

DIJIN

REPÚBLICA DE COLOMBIA · POLICÍA NACIONAL · DIOS Y PATRIA

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

106969

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 0 mayo de 2025, a las 18:48:41, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENT REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1012317633
Código de Verificación	1012317633250502184841

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 aqu plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ

porvenir
sólo hay uno

1069700

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:

CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.012.317.633**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 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.

10671

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR identificado(a) con CC 1012317633 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**20/10/2024**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL JOSE CAYETANO VASQUEZ - CAPITA**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS Y CONFINADOS

INSTITUTO RR

CENTRO DE ENTRENAMIENTO HACE CONSTAR QUE:
CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR

Identificado con
Cédula de ciudadanía Nº 1012317633

EMPRESA: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA
NIT: 800078011-9
R. LEGAL: CAMILO TORRES NOPE, con documento 19305797
ARL: AXA COLPATRIA

Cursó y aprobó la acción de formación en

TRABAJADOR AUTORIZADO

Realizado en Bogotá del (10) del mes de septiembre de 2025 al (13) del mes de septiembre de 2025 con una intensidad de 32 horas.

LINA STEPHANY GIRALDO GARZON
1026279856
Licencia SO N°3745

Edwin Johan Rivera
C.C. 1.023.911.376
Representante Legal
Instituto Educativo RR

12335

En testimonio de lo anterior, se firma en Bogotá a los (13) del mes de septiembre de 2025
De conformidad con la AUTORIZACIÓN N° 08SE2024220000000051285 del 31 de Octubre de 2024 emitida por el ministerio de trabajo, con certificación de calidad #30.512-1 emitida por CELAC con acreditación 18-CPR-002, licencia en salud ocupacional LIC. SST Nº 17245 DE 7/05/2014 que autoriza a la empresa INSTITUTO RR S.A S ubicada en Bogotá D.C en Cr 72D No.38 B Sur 57, con NIT 901807119. Para la capacitación y entrenamiento para trabajo en alturas en cumplimiento a la resolución 4272 de 2021.
VERIFICACIÓN correo Rr.edusas@gmail.Com

106472

106773

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.317.633

CASTAÑEDA SALAZAR
APELLIDOS

CRISTIAN URIEL
NOMBRES

Cristian Castañeda
FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 27-JUN-1985
PUERTO BOYACA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.73 O- M
ESTATURA G.S. RH SEXO
23-FEB-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 16 de Enero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 1012317633
Nombre	: CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR
Empresa/Contratante	: ICMO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 800078011
Fecha de Afiliación a CCF	: 2025/05/24
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2025/05/24
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a a quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código cirSp2OPH

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

(0647)

Carné Digital de Vacunación Colombia

Salud

Esquema de Vacunación

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1463587-oab8-40b7-b0fc-a44b72d28d02

Nombres y apellidos / Full name

CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 1 2 3 1 7 6 3 3

Fecha de nacimiento / Date of birth

27/06/1985

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
TD Adulto Particular	Primera	21	5	2019		220801217D	MEDELLIN Servicios Medicos San Ignacio IPS	Luisa Fernanda Dimian Velez
COVID SINOVAC	Primera	28	11	2021	Sinovac	B202107096	MARIQUITA HOSPITAL SAN JOSE	ASTRITH VIVIANA GARCIA GALLEGO

El Mnisterio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Mnistery of Health and Social Protection certifies that the informatión in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

(069796)

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR	C.C.	1,012,317,633	26/05/2025	RIESGO V	6.960	PUENTE OPON Y LA COLORADA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el viernes 16 de enero de 2026 a las 10:48:17 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.

porvenir
sólo hay uno

10474

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:

CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.012.317.633**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Enero del 2026.

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.

minerva 10-03

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha: D 12 M 03 A 2024

Empleo o cargo al que aspira: Operador winche

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT

Apellido(s) del aspirante: HOYOS HURTADO

Nombre(s) del aspirante: Cesar AUGUSTO

Fecha de nacimiento: D 22 M 02 A 1963

Lugar de nacimiento: Sta Barbara ANTIOQUIA

Dirección domicilio / Barrio: CRRA 19D # 20.80 VILLAVICENCIO

Ciudad: VILLAVICENCIO

Teléfono: 312 307 75 68

No. Celular: 312 307 75 68

Correo electrónico:

Nacionalidad: COLOMBIANO

FOTOGRAFIA RECIENTE
Tamaño 3x4 cms.

Profesión, ocupación u oficio: Operador WINCHE

(*) Estado civil: UNION Libre

Años de experiencia laboral: 25 AÑOS

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: [ ] N° 15926572

Extranjería: [ ] Expedida en:

(**) Libreta militar N°: Primera clase: [ ]

Distrito N°: Segunda clase: [ ]

Tarjeta profesional N°:

¿Tiene vehículo? Si [X] No [ ]

Licencia de conducción N°: Categoría:

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

primaria

experiencia: maltador y winchero

III. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si [ ] No [X]

¿En qué empresa? Moncol

Empleado [X] Independiente [ ]

Tipo de contrato:

¿Trabajó antes en esta empresa? Si [X] No [ ]

¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si [X] No [ ] Fecha D M A

¿Conoce a alguien de esta empresa? Si [X] No [ ] Nombre: Dependencia:

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si [ ] No [ ] Nombre: Dependencia:

¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio [ ] Amigo [X] Redes Sociales [ ] Por medio de agencia [ ] Otro [ ] ¿Cuál?

¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si [X] No [ ]

Vive en casa ¿Familiar? [X] ¿Propia? [ ] ¿Alquilada? [ ]

Nombre del arrendador:

Teléfono:

¿Hace cuanto tiempo reside en este lugar?

¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si [ ] No [X]

Describalo e indique su valor mensual:

¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $

¿Por qué conceptos?

¿Cuanto es su aspiración salarial? $ 1800'000

¿Cuál es su principal afición?

¿Practica algún deporte? ¿Cuál(es)? Si [ ] No [X]

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros?

Si [ ] No [X] ¿Cuál(es)?

minerva © by Logis. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las falsificaciones

REV. 03-2010

106778

CC 80766666

106279

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
No. de personas que dependen económicamente de usted	Parentesco	Edades	
Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)	

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Académico ☐ Técnico ☐					
Comercial ☐ Otro ☐					
Educación Superior Técnico ☐					
Tecnológico ☐					
Profesional ☐					
Posgrados					

Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa
Nombre de la institución		Horario Diurno ☐ Nocturno ☐	Fin de semana ☐ A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de domino **R-Regular (50 a 60%) B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Si ☐ No ☐	1.	R B MB	3.	R B MB				
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB				
Idiomas Si ☐ No ☐	1	Escucha		Lectura		Escritura		Habla
¿Que idioma(s) conoce?	2.	R B MB		R B MB		R B MB		R B MB
		R B MB		R B MB		R B MB		R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)
moncol			3124774290

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial	Sueldo Final
winchero				$	$

Funciones realizadas: Juan carlos roman

Nombre de su jefe inmediato: Juan carlos roman — Cargo: capataz

Logros obtenidos:

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? — Contrato directo con la empresa ☐ Otro ☐ ¿Cuál?
Fijo ☐ — Contrato por medio de agencia ☐

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección	Teléfono(s)

Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D M A	Fecha Retiro D M A	Sueldo Inicial $	Sueldo Final $

Funciones realizadas

Nombre de su jefe inmediato | Cargo

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Yesica Molina Duque	moldeador	Floresta caguata	3134435408
2.	Angelo chaves	ebanecista	pereira	3222795263

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.	Rigoberto Henao	capataz	villavicencio	3138880804
2.	Carlos Henao	pensionado	pereira	3218614690

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción ☐

Nota importante

Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos gracias

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T. Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 107 (Legis)

Firma del solicitante

CC 1592657 2

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

10678

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor, CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO identificado con cédula de ciudadanía No. 15'926.572 de Supia (Caldas), se desempeñó como **SOLDADOR 4** en nuestra compañía y en las siguientes obras:

OBRAS COMO MONTADOR:

- 1. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE PESCADO. VALPARAÍSO / CAQUETÁ.
- 2. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE BANADIA. SARAVENA / ARAUCA.
- 3. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE LIMON. MESETAS / META.
- 4. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE SIMAÑA. PELAYA / CESAR.
- 5. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE GUAYEPO. PUNTA CANOAS / BOLIVAR.
- 6. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE LA LOMA. LA LOMA / CESAR.
- 7. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE SABANA TORRES. SABANA DE TORRES / SANTANDER.
- 8. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE SIMAÑA. SANTANDER.
- 9. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE AMOYA. CHAPPARRAL / TOLIMA.
- 10. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE QUEBRADA BLANCA. GUAYABETAL / META.
- 11. VIADUCTO ABADIA. VILLAVICENCIO / META.
- 12. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DE LOS PUENTES HUMADEA. GUAMAL / META.

OBRAS COMO SOLDADOR

- 13. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METÁLICA DEL PUENTE GALAN MESETAS. VILLAVICENCIO / META.
- 14. REPARACION PUENTE EL TOTUMO SOBRE EL RIO COMBEINA, VIA IBAGUE – ROVIRA. CORREGIMIENTO EL TOTUMO – IBAGUE / TOLIMA.
- 15. MONTAJE DEL TELEFERICO SOBRE EL RIO ARIACHI, VIA GUAMAL – SAN MARTIN. VEREDA PUERTO GOMEZ, MUNICIPIO DE CUBARRAL / META.
- 16. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA DEL PUENTE SOBRE EL RIO PAEZ, PROYECTO HIDROELECTRICA EL QUIMBO. MUNICIPIO DE GIGANTE / HUILA.
- 17. MONTAJE DEL PUENTE COLGANTE SUAREZ, VIA SUAREZ-ESPINAL. MUNICIPIO DE SUAREZ / TOLIMA.
- 18. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA EL PUENTE SOBRE EL RIO ACACIAS, VIA SAN CARLOS DE GUAROA – ALTO POMPEYA, META. VEREDA PALMERAS – MUNICIPIO DE SAN CARLOS DE GUAROA / META.
- 19. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DE LOS PUENTES VEHICULARES OTANCHES; P2, P8, P9, P10 Y P12, VIA OTANCHE – PUERTO BOYACA. MUNICIPIO DE OTANCHE / BOYACA.
- 20. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DE LOS PUENTES VEHICULARES OTANCHES; P2, P6, P7 TRAMO 3, VIA OTANCHE – PUERTO BOYACA. MUNICIPIO DE OTANCHE / BOYACA.
- 21. MONTAJE DE LA ESTRUCTURA METALICA PARA LA CONSTRUCCION DEL PUENTE LA PALMERA, VIA DUITAMA – LA PALMERA, DEPARTAMENTO DE BOYACA. VIA DUITAMA – LA PALMERA, DEPARTAMENTO DE BOYACA, CERCANIAS DEL MUNICIPIO DE CAPITANEJO / SANTANDER.

Cargo que desempeño desde el quince (15) de diciembre del año dos mil seis (2006) hasta el catorce (14) de junio del año dos mil dieciséis (2016).

Se expide la presente a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los dieciséis (16) días del mes de junio del año dos mil dieciséis (2016).

Cordialmente,

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

ICMO
INGENIERIA CONSTRUCCIONES Y MONTAJES
NIT 800.078.011-9

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos.
Con Copia: Hoja de Vida

Carrera 129 No. 17 F -64 Tel. 5492455 / 4180056 E-mail: info@icmo.com.co
Bogotá D.C. – Colombia

106783

ICMO SAS
INGENIERÍA, CONSTRUCCIONES Y MONTAJES

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Certificamos que el Señor CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO identificado con cédula de ciudadanía Nº 15.926.572.de Supia (Caldas). se desempeñó como **OPERADOR DE WINCHE** en nuestra compañía. Cargo que desempeño desde el veinticuatro (24) de marzo del año dos mil diecisiete (2017) hasta el cinco (05) de marzo del año dos mil veintitrés (2023).

La presente certificación se expide por solicitud de la interesada en la ciudad de Bogotá, a los seis (06) días del mes de marzo del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

ICMO
NIT. 800.078.011-9

JULIO JOSE VELASQUEZ PEREZ
Recursos Humanos

Con copia: Hoja de Vida

106784

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO identificado(a) con CC 15926572 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/03/2022**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**I.P.S. CLINICA ROQUE ARMANDO LOPEZ ALVAREZ SEDE SAN MARCOS (PALESTINA)**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de enero del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

106985

compensar

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR
NIT.860.066.942-7

Bogotá D.C., 20 de Enero de 2026

A QUIEN INTERESE

Compensar, Caja de Compensación Familiar, certifica que el cliente se encuentra afiliado en la modalidad TRABAJADOR DEPENDIENTE, con la siguiente información :

Tipo de Identificación	: CC
No. de Identificación	: 15926572
Nombre	: CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO
Empresa/Contratante	: ICMO SAS
Tipo Idenficación Empresa	: NT
No. Identificación Empresa	: 800078011
Fecha de Afiliación a CCF	: 2024/03/13
Fecha de Ingreso a la empresa	: 2024/03/13
Estado	: Afiliado
Categoría	: A

La presente certificación se expide con destino a a quien le interese y tiene vigencia de un mes a partir de la fecha de expedición.

Esta certificación no es válida para presentar los documentos requeridos para la acreditación del subsidio monetario.

Atentamente,

Paula Andrea Ramírez
GESTIONAR INFORMACIÓN EMPRESARIAL
Elaboró: Portal Compensar

Verifique la validez y autenticidad de este documento escaneando el código QR o ingrese a la página https://corporativo.compensar.com/autenticidad y digite el código QNvZ6LACH

Vigilado Supersubsidio

FOR-PGIE-0044

106786

AXA COLPATRIA

AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.
ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
Nit. 860.002.183 – 9

CERTIFICA

Que el afiliado relacionado a continuación se encuentra vinculado con nuestra compañía bajo la afiliación No. 9015004 correspondiente a la empresa Icmo Sociedad Por Acciones Simplificada.

Nombre	T. I	Número de Identificacion	Fecha de inicio cobertura	Clase de Riesgo	Tasa de Riesgo Centro de trabajo	Centro de trabajo
CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO	C.C.	15,926,572	13/03/2024	RIESGO V	6.960	FRENTES DE OBRA

Cordialmente,

FREDY CEBALLOS MONTANA
LIDER DE OPERACIONES NO MONETARIOS
AXA COLPATRIA SEGUROS DE VIDA S.A.

La presente se expide a través de la página de internet www.axacolpatria.co, el martes 20 de enero de 2026 a las 11:25:44 a. m.

Cualquier información adicional que requieran sobre el particular, pueden solicitarla a través de nuestra línea nacional 018000-512620 ó en Bogotá 4235757.