



HOJA DE VIDA PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencia su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador



www.formasminerva.com

Fecha: 04 / 01 / 2024 Empleo o cargo en el que está interesado: Mantenimiento Código cargo:

I. INFORMACION GENERAL

Apellido(s) del aspirante: Duicelo Guevara Nombre(s) del aspirante: Fredy Arturo

Lugar y fecha de nacimiento: 17-03-1969 Simolejo sucre

Dirección domicilio / Barrio: B/ Pueblo Nuevo cl 7 cr 16 Ciudad: Caucasia Antioquia

Teléfono: 300 302 74 86 No. Celular: 300 302 74 86

Correo electrónico: fredialturoduicelo@gmail.com Nacionalidad: Colombiana

Profesión, ocupación u oficio: Mantenimiento - oficio varios (*) Estado civil: Union libre Años de experiencia laboral: 36 años



DOCUMENTACION

Cedula de ciudadanía: N° 92516480 (** Libreta militar N°: _____ Primera clase:

Extranjería: Expedida en: Simolejo sucre Distrito N°: _____ Segunda clase:

Tarjeta profesional N°: _____ ¿Tiene vehículo? Si No Licencia de conducción N°: _____ Categoría: _____

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si No ¿En qué empresa? _____ Empleado Tipo de contrato: Independiente

¿Trabajó antes en esta empresa? Si No ¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No Fecha: _____ ¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si No Nombre: _____ Dependencia: _____

¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No Nombre: _____ Dependencia: _____ ¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de las vacante? Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cuál? _____

¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? _____ ¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado? _____ ¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No

Vive en casa: ¿Familiar? Nombre del arrendador: _____ Teléfono: _____ ¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? 6 años

¿Propia? ¿Alquilada? ¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No Describalo e indique su valor mensual: _____ ¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 900.000

¿Por qué conceptos? _____ ¿Cuánto es su aspiración salarial? \$ 11600.000

¿Cuál es su principal afición? _____ ¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál(es)? _____

¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc? Si No ¿Cuál(es)? _____

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

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

4103554



III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o) Amparo Yanet Suarez		Profesión, ocupación u oficio Asejera Comercial		Empresa donde trabaja Gana	
Carga actual		Dirección Cll 7 Cll 16 B/ Pueblo Nuevo		Teléfono 311 651035	
N° de personas que dependen económicamente del solicitante 2		Parentesco Esposo y Hijastro		Edades 54 - 33	
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
Ciudad Caucaja Antioquia					

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato Clásico <input checked="" type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	2013	11	Bachiller Académico	Liceo Caucaja	Caucaja Antioquia
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>					
Postgrados					
Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestra que cursa	
Nombre de la institución	Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>		Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien					
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____		R B MB	3. _____	
¿Programa(s) que maneja?	2. _____		R B MB	4. _____	
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. _____		R B MB	Lectura	Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	2. _____		R B MB	R B MB	Hablado
			R B MB	R B MB	R B MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor prepara 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 <input type="checkbox"/>	Metalurgia <input type="checkbox"/>	FINANCIERO <input type="checkbox"/>	Administración <input type="checkbox"/>	Personal <input type="checkbox"/>	
GANADERIA / AVICULTURA <input type="checkbox"/>	Maquinaria <input type="checkbox"/>	INMOBILIARIO <input type="checkbox"/>	Auditoria <input type="checkbox"/>	Sistemas <input type="checkbox"/>	
MINERIA <input type="checkbox"/>	Automotores <input type="checkbox"/>	INFORMATICO <input type="checkbox"/>	Bodega <input type="checkbox"/>	Tesoreria <input type="checkbox"/>	
HIDROCARBUROS <input type="checkbox"/>	Muebles <input type="checkbox"/>	SALUD <input type="checkbox"/>	Compras <input type="checkbox"/>	OTRAS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	
INDUSTRIA <input type="checkbox"/>	Reciclaje <input type="checkbox"/>	EDUCACION <input type="checkbox"/>	Contabilidad <input type="checkbox"/>		
Alimentos y Bebidas <input type="checkbox"/>	OTROS (¿Cuáles?) <input type="checkbox"/>	SEGUROS <input type="checkbox"/>	Costos <input type="checkbox"/>		
Tabaco <input type="checkbox"/>		TURISMO / RECREACION <input type="checkbox"/>	Crédito y Cobranzas <input type="checkbox"/>		
Textiles y Confecciones <input type="checkbox"/>		OTROS SERVICIOS <input type="checkbox"/>	Diseño <input type="checkbox"/>		
Cuero y Calzado <input type="checkbox"/>	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA <input type="checkbox"/>	Asesorias Profesionales <input type="checkbox"/>	Finanzas <input type="checkbox"/>		
Papel y Cartón <input type="checkbox"/>	CONSTRUCCION <input type="checkbox"/>	Servicios Temporales <input type="checkbox"/>	Gerencia General <input type="checkbox"/>		
Editorial y Artes Gráficas <input type="checkbox"/>	COMERCIO <input type="checkbox"/>	Seguridad Vigilancia <input type="checkbox"/>	Impuestos <input type="checkbox"/>		
Químico y Farmacéutico <input type="checkbox"/>	HOTELES Y RESTAURANTES <input type="checkbox"/>	OTROS SECTORES <input type="checkbox"/>	Mercadeo <input type="checkbox"/>		
Caucho y Plástico <input type="checkbox"/>	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO <input type="checkbox"/>		Producción <input type="checkbox"/>		
Vidrio, Cerámica y Cemento <input type="checkbox"/>	COMUNICACIONES <input type="checkbox"/>		Publicidad <input type="checkbox"/>		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DAN

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa Ecolimpieza		Dirección Medellin		Teléfono(s) 316 473 0361	
Nombre de su jefe inmediato Juan Florez		Cargo Director Recurso H.		Fecha de ingreso 0 22 M 06 A 23	
Fecha de retiro 0 23 M 12 A 23		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$	Sueldo final o actual \$			
Funciones realizadas Mantenimiento					
Logros obtenidos Ninguno					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>			
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa Ascar S.A		Dirección CIA SIC H 12 13		Teléfono(s) 322 22 78	
Nombre de su jefe inmediato Omaira Restrepo		Cargo Coordinador		Fecha de ingreso 0 10 M 01 A 23	
Fecha de retiro 0 15 M 06 A 23		Carga(s) desempeñado(s) por usted Mantenimiento			
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$ 1160.000	Sueldo final \$ 1160.000			
Funciones realizadas					
Logros obtenidos Ninguno					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Obrer laboral	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

Nombre de la empresa Ladoinsu		Dirección		Teléfono(s)	
Nombre de su jefe inmediato Alexander		Cargo Coordinador		Fecha de ingreso 0 28 M 05 A 21	
Fecha de retiro 0 29 M 12 A 22		Carga(s) desempeñado(s) por usted			
Total tiempo servido	Sueldo inicial \$ 1030.000	Sueldo final \$ 1030.000			
Funciones realizadas Mantenimiento					
Logros obtenidos Ninguno					
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál?	
Fijo <input checked="" type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		Prestacion de servicio	
Horario de trabajo: Tiempo completo <input checked="" type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro					
Verificación (Espacio exclusivo para el entrevistador)					

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

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de pensiones? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Fondo de cesantías? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Cuál?	¿Cuál?	¿Cuál?
Fecha de afiliación: Colzante <input type="checkbox"/> Beneficiario <input type="checkbox"/>	Fecha de afiliación:	Fecha de afiliación:

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores		Dirección	Teléfono
1.- Nombre Flore Eloy Montoya	Ocupación Coordinadora ambiental	ellsmi B/ castillo	314 656 5885
2.- Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
3.- Nombre Roy Oviedo	Ocupación Trabajador independiente	Dirección B/ Santa Maria	Teléfono 3223327058

Verificación (Espacio exclusivo para el empleador)

- 1.-
- 2.-
- 3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



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



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. 1º) Régimen Laboral Colombiano 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Fredy Oviedo
CC92516480

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

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

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

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA	
Primer entrevistador	
Segundo entrevistador	

Candidato seleccionado definitivamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Contrátese a partir del	Sueldo \$
Candidato elegible próximamente	Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Cargo	Tipo de contrato

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL DE
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 92.516.480
OVIEDO GUEVARA

APELLIDOS
FREDY ARTURO

NOMBRES

Fredy Oviedo

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-MAR-1969
SINCELEJO
(SUCRE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

ESTATURA

O+

G.S. RH

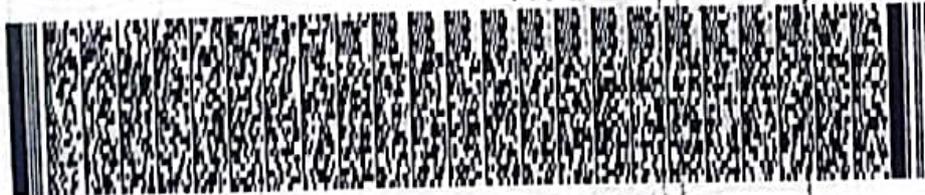
M

SEXO

27-SEP-1989 SINCELEJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-0108800-01331174-M-0092516480-20221124

0091213206A 2

8505907128



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO CAUCASIA

ACTA: 002

Institución aprobada mediante Resolución 18917 diciembre 18 de 2002 y la Resolución 101932 de junio 13 de 2008 y decreto 3011 de diciembre 19 de 1997.

El día 13 de diciembre de 2013 en el Municipio de Caucasia, Antioquia y en la INSTITUCIÓN EDUCATIVA LICEO CAUCASIA, se celebró la proclamación de **BACHILLER ACADEMICO MODALIDAD: SEMIPRESENCIAL** y se otorgó dicho título a:

FREDY ARTURO OVIEDO GUEVARA

CC: 92.516.480 Expedida en Sincelejo – Sucre

El acto fue presidido por:

GUSTAVO GERMAN MERCADO LOPEZ
C.C. 9.133.552 Magangué
Rector

Lo anterior de conformidad con el Decreto Nacional 180 de enero 29 de 1981 y 921 del 6 De mayo de 1994.

FOLIO: 137

NUMERAL: 237

LIBRO: 05

REGISTRADO:

En el libro: 05

Folio: 119

Numeral: 2479

Diciembre 13 / 2013

Caucasia, Diciembre 13 de 2013.



Certificado de vacunación

Nombres: **Fredy**
 Apellidos: **Oviedo**
 Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cusi
 No: **92516480**
 Fecha de nacimiento: Día **17** Mes **03** Año **1969**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	11 Jun 2021	Sinovac	2021 0400 IN	C. Pajonal	Ingrid O	1030099266
	2	26 Enero 2022	Sinovac	B202108 114	C. Pajonal	Astrid	1007318480
		22.06 2022	Moderna	03717 21A	C. Pajonal	Ingrid O	1030099266

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	92516480
NOMBRES	FREDY ARTURO
APELLIDOS	OVIEDO GUEVARA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	CAUCASIA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/05/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 12/27/2023 15:05:16 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **FREDY ARTURO OVIEDO GUEVARA**, quien se identifica con

**CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 92516480 de SINCELEJO
(NOVENTA Y DOS MILLONES QUINIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA)
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

- * 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. (Artículo 238 - Ley 1952 de 2019).
- * Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).
- * Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.
- * Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.
- * Certificado expedido sin costo alguno.

MARÍA JOSÉ AVENDAÑO MOLINARES
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/12/2023 03:02:32 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **92519480** .

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. **80955250** . 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



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



 GOV.CO

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 27 de diciembre de 2023, a las 15:00:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	92516480
Código de Verificación	92516480231227150058

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

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



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 237599015



PB
14:59:42
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de diciembre del 2023

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) FREDY ARTURO OVIEDO GUEVARA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 92515480:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:58:34 PM horas del 27/12/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 92516480

Apellidos y Nombres: **OVIEDO GUEVARA FREDY ARTURO**

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.



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

**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 ARTURO OVIEDO GUEVARA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **92.516.480**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 27 de Diciembre del 2023.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.



A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12 B S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

CERTIFICA QUE:

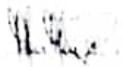
El (a) señor (a) **FREDY ARTURO OVIEDO GUEVARA** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **92.516.480** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	SALARIO	ESTADO
OPERARIO DE MANTENIMIENTO TIEMPO COMPLETO	10-01-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	\$ 1.160.000	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Jueves 15 de Junio del 2023.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,


ALBERTO ANTONIO GARCIA
C.C. 15.253.986
GERENTE
ASEAR S.A. E.S.P.
TLFNO: 3222278 EXT 101
FYH: 2023-06-15 10:28:24-14685

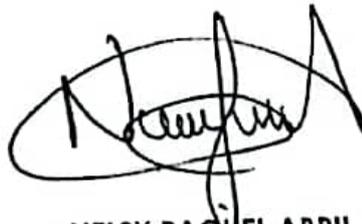
**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DE
LABORES DOTACIONES INDUSTRIALES S.A.S
LADOINSA
NIT 800.242.738-7**

CERTIFICA

Que el (la) señor (a), **FREDY ARTURO OVIEDO GUEVARA**, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. **92.516.480**, laboro en nuestra compañía desde el día 21 de mayo del 2021, hasta el 29 de diciembre del 2022, desempeñándose en el cargo (**OPERARIO DE MANTENIMIENTO**), devengando una mensualidad de un millón cien mil pesos M/cte. (**\$1.100.000**), con un contrato individual por **LA DURACION DE UNA OBRA O LABOR**.

La presente certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado a los 16 días del mes de enero de 2023.

Cordialmente,



**NELSY RAQUEL ABRIL
DIRECTORA DE GESTION HUMANA**

LADOINSA
Labores Dotaciones Industriales S.A.S
Tel: 800.242.738-7
Calle 123 No. 123 Bogotá
COP: 7423270
www.ladoinsa.com

