REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

10.118.677
VARGAS MOLINA

CARLOS ARTURO





30-MAR-1965
PACORA
(CALDAS)

1.66 O+ M

24-JUN-1983 PEREIRA

MUNICIPIO DE PEREIRA

LA SECRETARÍA DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA
DEL MUNICIPIO DE PEREIRA

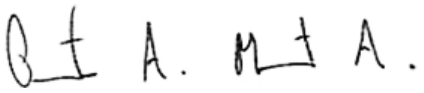
CERTIFICA:

Que CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA, identificado (a) con cédula de ciudadania No 10118677, ha estado vinculado (a) al Municipio de Pereira mediante los siguientes Contratos:

Tipo Contrato	Nro. Contrato	F. Inicio	F. Terminacion	Valor	Objeto	Duración
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	4435	02/11/2017	16/12/2017	5.600.000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA.	Un (01) mes de quince (15) días
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	2133	23/01/2018	22/07/2018	23.364.000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA.	Seis (06) meses
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	3854	27/08/2018	26/11/2018	11.682.000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA.	TRES (03) MESES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	1138	05/02/2019	04/08/2019	23.364.000	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA	SEIS (06) MESES
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	4041	06/08/2019	14/12/2019	16.744.200	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA	CUATRO (04) MESES Y NUEVE (09) DIAS
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	981	06/02/2020	05/09/2020	27.258.000	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA	7 meses
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	4442	15/09/2020	20/12/2020	12.460.800	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA	96 DIAS
CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	1423	09/02/2021	08/09/2021	27.804.000	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO	210 DIAS

PROFESIONALES					MEDICO LABORAL COMO PARTE DEL APOYO AL PROGRAMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO EN LA ALCALDIA DE PEREIRA.	

Para constancia se firma en Pereira, Septiembre 15 de 2021



GUSTAVO ANDRES MONTES AYALA
SECRETARIO

Generó: LUIS CARLOS PEREZ GUTIERREZ

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 miércoles 15 de septiembre de 2021, a las 14:04:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	10118677
Código de Verificación	10118677210915140447

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 176461475

WEB
14:03:12

Bogotá DC, 15 de septiembre del 2021

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) CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10118677:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

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.

LA ALCALDIA DE PEREIRA

Certifica que:

CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA

Identificado(a) con documento 10118677

Cursó y aprobó la formación de:

INDUCCION Y REINDUCCION SG-SST 2021

Realizado el 15 de septiembre de 2021 con una intensidad de 8 horas

Carlos Augusto Restrepo Duque
Director de Talento Humano

Luz Adriana Lopez Londoño
Seguridad y Salud en el Trabajo

Certificado valido solo para la Alcaldía de Pereira con vigencia de 1 año

C1011867700044737

EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL

NACIONAL DE ETICA MEDICA

CERTIFICA

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA**, identificado(a) con C.C. No. 10118677 y T.P. o R.M. No. 3312/1992 del(a) Ministerio de Salud y Protección Social, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones quese encuentren vigentes en dicho momento.

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el viernes 17 septiembre 2021 a solicitud del(a) interesado(a).

GERMÁN GAMARRA HERNANDEZ
Presidente

TRIBUNAL NACIONAL DE ETICA MEDICA
PRESIDENTE

LA ALCALDÍA DE PEREIRA

Certifica que

CARLOS VARGAS

Identificado (a) con Cédula de ciudadanía 10118677,
aprobó el curso introductorio del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG.

El presente certificado se expide a día 25 del mes 1 de 2021.

GUSTAVO ANDRÉS MONTES AYALA
Secretario(a) de Gestión Administrativa

GLORIA INÉS ABADÍA QUICENO
Director(a) Técnico(a) Sistemas Integrados de Gestión

PEREIRA
Gobierno de la Ciudad
CAPITAL DEL EJE

ALCALDÍA DE PEREIRA

***Certificado de un año a partir de la fecha de expedición.**

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 miércoles 15 de septiembre de 2021, a las 14:04:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	10118677
Código de Verificación	10118677210915140447

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.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 176461475

WEB
14:03:12

Bogotá DC, 15 de septiembre del 2021

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) CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10118677:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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 174 Ley 734 de 2002).

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público

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 02:06:40 PM horas del 15/09/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10118677**
Apellidos y Nombres: **VARGAS MOLINA CARLOS 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.

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, 15/09/2021 02:08:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10118677** y Nombre: **CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA.**

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. **25751159** . 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.

La República de Colombia
y en su nombre

El Colegio Oficial "Juvenal Cano Moreno"

De Pereira autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según
Resolución No. 9185 del 26 de Octubre de 1.976

Confiere A:

Carlos Arturo Vargas Molina

Identificado con Tarjeta de Identidad No. 650330-00108 de Belén de Umbría

el título de:

Bachiller Académico

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

COLEGIO OFICIAL JUVENAL CANO MORENO
Rector
RECTORIA

COLEGIO OFICIAL JUVENAL CANO MORENO
SECRETARIA
Secretario (a) Pereira (Rda.)

Diciembre 3 1982

Anotado al folio S/N Libro de Registro No. 1

Secretario de Educación

Dado en Pereira a 19 de Julio de 1983

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA

ACTA DE GRADO

EL SUSCRITO DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO DE LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA, CERTIFICA: que en libro de Actas de Grado de la Universidad figura la siguiente "ACTA DE GRADO No. 285

En la ciudad de Pereira, Departamento del Risaralda, República de Colombia, a los Un (1)---------- días del mes de Febrero---------

de mil novecientos noventa y uno---------- (1.991) se cumplió el acto de graduación de CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA----------

identificado con Cédula de Ciudadanía No. 10.115.677 de Pereira--------

Presidió el acto el Dr. Gabriel Jaime Cardona O., Rector de la Univers.

y actuó como Secretario el Dr. Carlos Arturo Jaramillo R., Secret.Gral.

quien informó que el aspirante terminó sus estudios en el año de mil ----------

novecientos noventa y uno---(1.991) I- semestre y obtuvo un ----------

promedio de grado de TRES PUNTO OCHO (3.8)----------

El Rector de la Universidad le confirió el título de MEDICO Y CIRUJANO----------

---

por medio de la Resolución No00113 de 1 de febrero de 1.991----------

---

y autorizó este acto por haber cumplido el graduando con todos los requisitos exigidos y aprobado todas las asignaturas del plan de estudios correspondiente. El señor Rector tomó el juramento al graduado y le hizo entrega del Diploma que lo acredita como MEDICO Y CIRUJANO----------

---

Título aprobado por El ICFES por medio de la Resolución No. 002126 del 31 de agosto de 1988.-

En constancia de lo anterior se expide y firma la presente Acta,

El Rector, fdo. GABRIEL JAIME CARDONA OROZCO

El Decano de la Facultad, fdo. HECTOR ARTEAGA PACHECO

El Secretario General, fdo. CARLOS ARTURO JARAMILLO RAMIREZ

Es fiel copia del original tomada a los Doce (12)---días del mes de marzo--------

---------- de mil novecientos noventa y dos(1.992)

JULIO E. BARRANDA B.

DIRECTOR DE REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

Scanned by CamScanner

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA

CONFIERE EL TITULO DE

Médico y Cirujano

A

Carlos Arturo Vargas Molina

IDENTIFICADO CON: C.C. No 10.113.677 de Pereira

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS.

EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

D I P L O M A

EN LA CIUDAD DE PEREIRA A LOS 1 DIAS DEL MES DE [illegible]

1.991 Y LO REFRENDA CON EL SELLO DE LA INSTITUCION.

NOTARIA DEL CIRCULO DE DOSQUEBRADAS

DOSQUEBRADAS - RISARALDA

Que el presente fotocopiado es fiel copia de su original que tuvo a la vista.

Dosquebradas, - 5 MAR 2008

NOTARIO

RECTOR.

VICE-RECTOR ACADEMICO

DECANO

SECRETARIO GENERAL

DIRECTOR REGISTRO ACADEMICO

SECRETARIA DE EDUCACION DEPTAL.

ANOTADO EN EL FOLIO [illegible] V

Scanned by CamScanner

República de Colombia

La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

Carlos Arturo Vargas Molina

C.C. No. 10'18.377 de Pereira

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Especialista en Salud Ocupacional Gerencia y Control de Riesgos

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

El Secretario General

Folio 91250

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL PEREIRA
NIT. 891401798-5

ACTA DE GRADO No 53

FOLIO 53

En el Paraninfo Benjamin Herrera de la Universidad Libre Seccional Pereira, siendo las 17:00 horas del día viernes 7 de mayo de 2010, se reunieron los doctores, GLORIA MARIA ATEHORTUA RADA, Rectora Seccional, MARIA TERESA RODRIGUEZ LUGO, Decana Facultad de Ciencias de la salud y ALBERTO DE J GIL VALLEJO, Secretario Académico de Facultad con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional, contenida en la Resolución No 136 del 6 de mayo de 2010, de acuerdo con el numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre del egresado (a) VARGAS MOLINA CARLOS ARTURO , identificado (a) con la cedula de ciudadanía 10118677 Pereira, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos del programa para optar el título de:

ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL, GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al egresado (a) VARGAS MOLINA CARLOS ARTUROdel diploma y copia de la presente Acta de Grado

En testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Pereira a los siete días del mes de mayo de dos mil diez.

GLORIA MARIA ATEHORTUA RADA

ALBERTO DE J GIL VALLEJO
Secretario Academico de Facultad

MARIA TERESA RODRIGUEZ LUGO

Graduado

Elaboró Lucía

Belmonte Av. de las Américas Ciudadela del Río
PBX 315 3505 Fax 315 5019
Campo Calle 40 No 7-30 Fax 324 7301
Web www.unilibrepereira.edu.co
Pereira - Risaralda

Scanned by CamScanner

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Acta Individual de Graduación No 011

DEPENDENCIA: ESCUELA DE POSTGRADOS

PROGRAMA DE GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

APROBACION DEL PROGRAMA: ACUERDO ICFES No. 157- 28 MAYO DE 1993

FECHA: 27 DE ABRIL DE 2001

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA.

En atención a que CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA

con cédula de ciudadanía No. 10.118.677 de PEREIRA (R.RALDA)

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide el título de ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta No. 001 en sesión del día 1 de FEBRERO de 2001

Para constancia se suscribe por:

CESAR PEREZ GARCIA
Rector

JORGE MARIO URIBE VELEZ
Director Seccional

MAXIMO PEREZ SOTO
Director Nacional Escuela de Postgrado

CARLOS ARTURO PIEDRAHITA C.
Secretario General

No. 22251

Scanned by CamScanner

SOCIEDAD COLOMBIANA
DE MEDICINA DEL TRABAJO
CAPÍTULO EJE CAFETERO

CERTIFICA QUE

Carlos Arturo Vargas Molina

Asistió al

Curso de Actualización en

Calificación de La Pérdida de Capacidad Laboral y Ocupacional

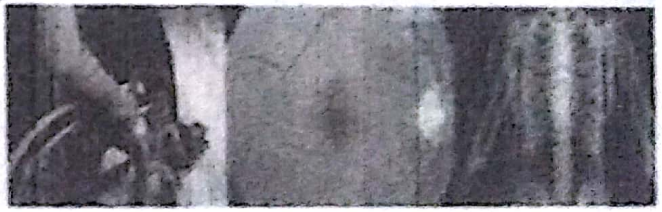
Nuevo Baremo MUCI LO Decreto 1507 de 2014

Con una intensidad de 52 horas

Pereira, Marzo 8 de 2015

Doris Mejia
Presidente SCMT
Capítulo Eje Cafetero

Cristian Alonso
Director Académico



Scanned by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

UNIVERSIDAD CATÓLICA
POPULAR DEL RISARALDA

Personería Jurídica Resolución [illegible] Dic. [illegible]

CERTIFICA QUE

CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
C.C. 10.118.677 de Pereira

Asistió a 128 horas y aprobó el diplomado en:

GERENCIA DE LA CALIDAD Y NORMAS ISO

Rector

Directora Centro de Post

Pereira, 14 de noviembre

Scanned by CamScanner

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10118677,** se encuentra afiliado/a desde **01/02/2009** 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 15 de septiembre de 2021.



Rosa Mercedes Niño 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **10118677** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 10118677
NOMBRES Y APELLIDOS	CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/06/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	8
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	9

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **15/09/2021**

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



NOMBRE DEL PACIENTE	CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA	**GÉNERO**	MASCULINO	**EDAD**	56 AÑO(S) 5 MES(ES) 15 DÍA(S)
DOCUMENTO	CC 10118677	**MUNICIPIO**	PEREIRA	**FECHA NACIMIENTO**	30/03/1965
DIRECCIÓN	SANTA JUANA DE LAS VILLAS	**E-MAIL**	N@N	**ENTIDAD**	PARTICULAR

CERTIFICADO MÉDICO LABORAL

Versión 1 FECHA : 02:08:2012

Empresa		**Fecha Y Hora**	25/01/2021

PACIENTE

Profesion	Otros	**Cargo a desempeñar**	Contratista
Eps	Sos	**Arl**	Positiva
Jornada usual	Día	**Tipo examen**	INGRESO

EXAMENES ANALIZADOS

Examenes analizados	Examen Médico Físico,Enfasis Osteomuscular

EXAMENES ESPECIALES

CONCEPTO

Concepto ingreso	Apto

Observación
Apto sin restricciones uso de lentes de correcciÓn

CONDUCTA

Médicos ocupacionales	Educacion en higiene postural,Utilización de EPP
Incluir en sistema de vigilancia epidemiológica	Visual,Ergonómico

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Restricción para el manejo de cargas	No	**Fomento de habitos saludables**	Si

Observaciones
Pausas activas.

***Se recomienda uso de EEPP.**
***El trabajador declara que toda la información suministrada es verídica y completa.**
***El trabajador examinado ha sido informado de cualquier hallazgo médico y recomendaciones médicas.**
***Autorizo la entrega de este certificado a mi empleador y la información relacionada que sea pertinente para mi actividad laboral y el sistema de vigilancia epidemiológica en la empresa.**

MEDICO	ASPIRANTE O TRABAJADOR
Javier Darío Carmona G. Medico Especialista en SST U. de Caldas-F.U Area Andina RM 15349-LPSST 1747-17	
PROFESIONAL : JAVIER DARIO CARMONA GUTIERREZ	**NOMBRE :** CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA
ESPECIALIDAD : MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	**DOCUMENTO :** 10118677
REGISTRO MEDICO : LPSST 1747-17	

Carrera 10 No. 19 -72 Esquina, PEREIRA, -Teléfono(s): (6) 3402372 - 3402356 Cel. 3206814472 , Nit: 900218015-2, E-mail, bqs@bioqualitysalud.com

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VARGAS	MOLINA	CARLOS ARTURO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 10118677

SEXO **F** ( ) **M** (●)

NACIONALIDAD **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( )

PAÍS Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 10118677 **D.M** 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA **DÍA** 30 **MES** 03 **AÑO** 1965

PAÍS Colombia

DEPTO Caldas

MUNICIPIO PÁCORA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 10 NRO 19-72 CENTRO

PAÍS Colombia **DEPTO** Risaralda

MUNICIPIO PEREIRA

TELÉFONO 3137930622 **EMAIL** carvamo2002@yahoo.com

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 1982

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	13	X		MEDICINA	02	1991	3312
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS	05	2010	LPSSO 0719-10
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	04	2001	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
municipio de pereira	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	carvamo2030@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3248000	DÍA 05 MES 02 AÑO 2020	DÍA 05 MES 09 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
contratista prestación de servicios profesionales	desarrollo administrativo	calle 19 No.7-55 piso 4

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldía de Pereira	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3248050	DÍA 05 MES 02 AÑO 2019	DÍA 04 MES 08 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato Prestación de Servicios Profesionales	Salud Ocupacional	Carrera 7 No. 18-55 Pereira

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Alcaldia de Pereira	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3248050	DÍA 23 MES 01 AÑO 2018	DÍA 20 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Contrato Prestación de Servicios Profesionales	Salud Ocupacional	Carrera 7 No. 18-55 Pereira

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 02 **MES** 11 **AÑO** 2017	**DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CONTRATO DE PRESTACION DE SERV PRESTACION DE SERVICIOS		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	virginia.sanpedro@risaralda.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3682271	**DÍA** 25 **MES** 08 **AÑO** 2017	**DÍA** 25 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO OCUPACIONAL CONTRATO DE PRESTACIONDE. SERVICIOS PROFESIONALES	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ	barrio balsillas calle 13 n 11-49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	siau@husj.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3119058	**DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2013	**DÍA** 23 **MES** 07 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD O PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICO LABORAL	ADMINISTRATIVA	CARRERA 3 CALLE 26 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SANTA MONICA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3347557	**DÍA** 06 **MES** 09 **AÑO** 2012	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CALLE 24 N 6-73

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	siau@husj.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3119058	**DÍA** 09 **MES** 07 **AÑO** 2012	**DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD O CONTRATO 714-2012	ADMINISTRATIVA	CARRERA 3 CON CALLE 26 PEREIRA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BIO QUALITY SALUD SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	bqsalud@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3402372	DÍA 01 MES 09 AÑO 2010	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	ASISTENCIAL	carrera 10 n 19-72

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BIO QUALITY SALUD SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	bqsalud@yahoo.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3402372	DÍA 01 MES 05 AÑO 2008	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTOR MEDICO	ASITENCIAL	CARRERA 10 N 19-72

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE SALUD PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	correo@saludpereira.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3354760	DÍA 15 MES 07 AÑO 2002	DÍA 10 MES 05 AÑO 2004

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Subgerente		carera 7 n 40-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
IPS DEL CAFE		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	ipsdelcafepereira@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
SIN DATOS	DÍA 04 MES 02 AÑO 1996	DÍA 01 MES 05 AÑO 2001

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DIRECTOR MEDICO Y GERENTE	ADMINISTRATIVA	liquidada

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	siau@husj.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3119058	**DÍA** 22 **MES** 12 **AÑO** 1992	**DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 1999
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Medico General		carrera 3 calle 26 pereira

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○ NO ○ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.
PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).
Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____
Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VARGAS	MOLINA	CARLOS ARTURO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
C.C (●) **C.E** ( ) **PAS** ( ) **No.** 10118677

SEXO **F** ( ) **M** (●) **NACIONALIDAD** **COL.** (●) **EXTRANJERO** ( ) **PAÍS** Colombia

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) **SEGUNDA CLASE** (●) **NÚMERO** 10118677 **D.M** 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO
FECHA **DÍA** 30 **MES** 03 **AÑO** 1965
PAÍS Colombia
DEPTO Caldas
MUNICIPIO PÁCORA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
CRA 10 NRO 19-72 CENTRO
PAÍS Colombia **DEPTO** Risaralda
MUNICIPIO PEREIRA
TELÉFONO 3137930622 **EMAIL** carvamo2002@yahoo.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	MES 12 AÑO 1982

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	13	X		MEDICINA	02	1991	3312
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS	05	2010	LPSSO 0719-10
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE SERVICIOS DE SALUD	04	2001	

experiencia_laboral

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
alcaldia de pereira	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Risaralda	PEREIRA	carvamo2030@gmail.com
TELÉFONOS 3248006	**FECHA DE INGRESO MES** 02 **AÑO** 2021 **DÍA** 09	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 08 **MES** 09 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** secretaria gestion administrat	**DIRECCIÓN** cra 7 18-55

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD municipio de pereira	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** carvamo2030@gmail.com
TELÉFONOS 3248000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 09 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO contratista prestacion de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** desarrollo administrativo		**DIRECCIÓN** calle 19 No.7-55 piso 4

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD municipio de pereira	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** carvamo2030@gmail.com
TELÉFONOS 3248000	**FECHA DE INGRESO MES** 02 **AÑO** 2020 **DÍA** 05		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 05 **MES** 09 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO contratista prestación de servicios profesionales	**DEPENDENCIA** desarrollo administrativo		**DIRECCIÓN** calle 19 No.7-55 piso 4

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía de Pereira	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3248050	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 04 **MES** 08 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Contrato Prestación de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** Salud Ocupacional		**DIRECCIÓN** Carrera 7 No. 18-55 Pereira

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Alcaldia de Pereira	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 3248050	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2018		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2018
CARGO O CONTRATO Contrato Prestación de Servicios Profesionales	**DEPENDENCIA** Salud Ocupacional		**DIRECCIÓN** Carrera 7 No. 18-55 Pereira

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PEREIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO MES** 11 **AÑO** 2017 **DÍA** 02		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 16 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO DE PRESTACION DE SERV PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN**

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL SAN PEDRO Y SAN PABLO LA VIRGINIA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	virginia.sanpedro@risaralda.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO MES / DÍA / AÑO**	**FECHA DE RETIRO**
3682271	08 / 25 / 2017	**DÍA** 25 **MES** 12 **AÑO** 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO OCUPACIONAL CONTRATO DE PRESTACIONDE. SERVICIOS PROFESIONALES	SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJ	barrio balsillas calle 13 n 11-49

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	siau@husj.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3119058	**DÍA** 23 **MES** 01 **AÑO** 2013	**DÍA** 23 **MES** 07 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD O PRESTACION DE SERVICIOS DE MEDICO LABORAL	ADMINISTRATIVA	CARRERA 3 CALLE 26 ESQUINA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SANTA MONICA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO MES / DÍA / AÑO**	**FECHA DE RETIRO**
3347557	09 / 06 / 2012	**DÍA** 16 **MES** 01 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO CONSULTA EXTERNA	CONSULTA EXTERNA	CALLE 24 N 6-73

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE DE PEREIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	siau@husj.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3119058	**DÍA** 09 **MES** 07 **AÑO** 2012	**DÍA** 29 **MES** 12 **AÑO** 2012
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD O CONTRATO 714-2012	ADMINISTRATIVA	CARRERA 3 CON CALLE 26 PEREIRA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BIO QUALITY SALUD SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	bqsalud@yahoo.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO MES / DÍA / AÑO**	**FECHA DE RETIRO MES / AÑO / DÍA**
3402372	09 / 01 / 2010	
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL	ASISTENCIAL	carrera 10 n 19-72

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
BIO QUALITY SALUD SAS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Risaralda	PEREIRA	bqsalud@yahoo.com
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3402372	**DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2008	**DÍA** **MES** **AÑO**
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
DIRECTOR MEDICO	ASITENCIAL	CARRERA 10 N 19-72

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

ESE SALUD PEREIRA		X	Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** correo@saludpereira.gov.co
TELÉFONOS 3354760	**FECHA DE INGRESO MES** 07 **AÑO** 2002 **DÍA** 15		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 05 **AÑO** 2004
CARGO O CONTRATO Subgerente	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** carera 7 n 40-34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD IPS DEL CAFE	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** ipsdelcafepereira@gmail.com
TELÉFONOS SIN DATOS	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 1996		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 05 **AÑO** 2001
CARGO O CONTRATO DIRECTOR MEDICO Y GERENTE	**DEPENDENCIA** ADMINISTRATIVA		**DIRECCIÓN** liquidada

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO SAN JORGE	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Risaralda	**MUNICIPIO** PEREIRA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** siau@husj.gov.co
TELÉFONOS 3119058	**FECHA DE INGRESO MES** 12 **AÑO** 1992 **DÍA** 22		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 10 **AÑO** 1999
CARGO O CONTRATO Medico General	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** carrera 3 calle 26 pereira

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento PEREIRA 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

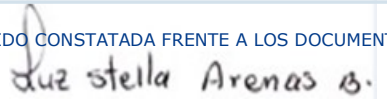


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Pereira, 17/09/2021



Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:06:40 PM horas del 15/09/2021, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10118677**
Apellidos y Nombres: **VARGAS MOLINA CARLOS 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.

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, 15/09/2021 02:08:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10118677** y Nombre: **CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA.**

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. **25751159** . 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.

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10118677		VARGAS MOLINA CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 7 CS 12 SANTA JUANA	PEREIRA-RISARALDA	3445569	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1121677101	9424046792	I	2021/09/17	2021/09/07	BANCO CAJA SOCIAL	0	$495,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
Ciudad: PEREIRA Depto: RISARALDA (1 Afiliados)					$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0
1	CC 10118677	VARGAS CARLOS	25-14	30	$1,600,000	$256,000	EPS010	30	$1,600,000	$200,000		0	$0	$0	14-23	30	$1,600,000	$39,000	0	$0	$0
Total	**Afiliados(1)**				$1,600,000	$256,000			$1,600,000	$200,000			$0	$0			$1,600,000	$39,000		$0	$0

aportes en línea

Resumen General de Pago

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 10118677		VARGAS MOLINA CARLOS ARTURO	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	MZ 7 CS 12 SANTA JUANA	PEREIRA-RISARALDA	3445569	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-08	2021-08	1121677101	9424046792	I	2021/09/17	2021/09/07	BANCO CAJA SOCIAL	0	$495,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$256,000	$0	$0	$256,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$256,000	$0	$0	$256,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$39,000	$0	$0	$39,000
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$39,000	$0	$0	$39,000
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$200,000	$0	$0	$200,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$200,000	$0	$0	$200,000
TOTAL				**1**	**$495,000**	**$0**	**$0**	**$495,000**

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14787105991

(415)7707212489984(8020) 000001478710599 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 1 8 6 7 7	0	Impuestos y Aduanas de Pereira 1 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 1 8 6 7 7	1 9 8 3 0 6 2 4

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	MOLINA	CARLOS	ARTURO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal
CON CONDOMINIO CONDINA CAMPESTRE CA 15

42. Correo electrónico carvamo2002@yahoo.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 4 0 2 3 5 6	3 2 0 6 8 1 4 4 7 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
8 6 2 1	2 0 0 1 0 1 0 1				2 2 2 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
16- Obligación facturar por ingresos bienes
22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 09 - 16 / 13 : 47: 27

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

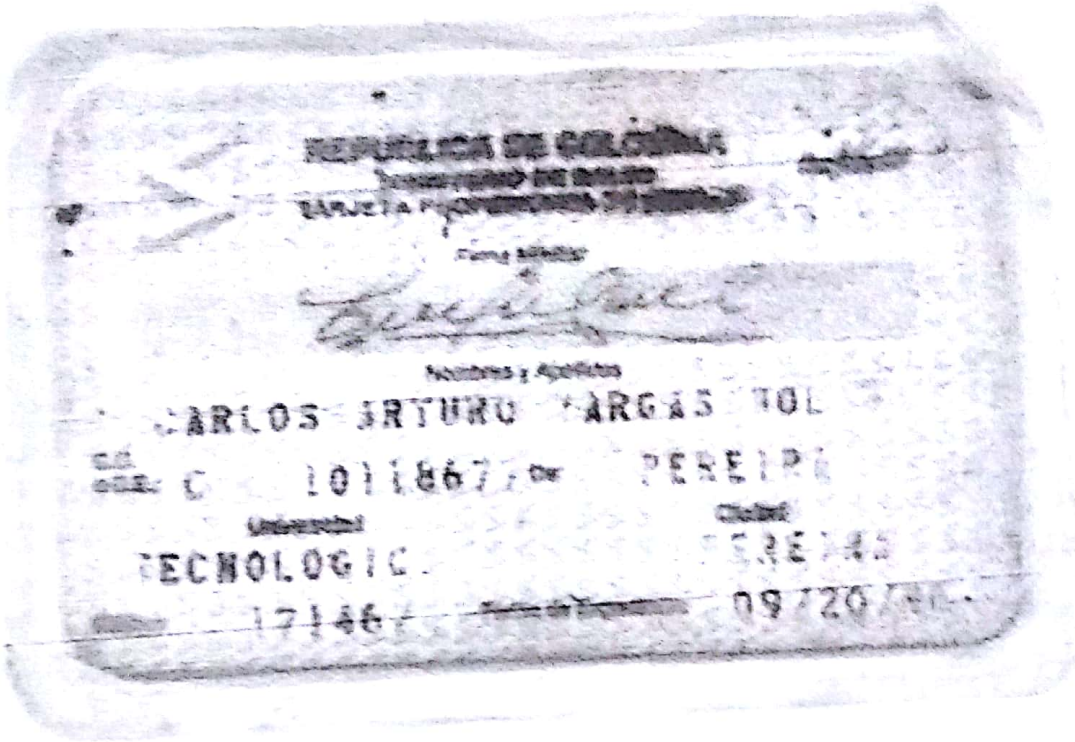
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS MOLINA CARLOS ARTURO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-09-2021 01:47:47PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Escaneado con CamScanner



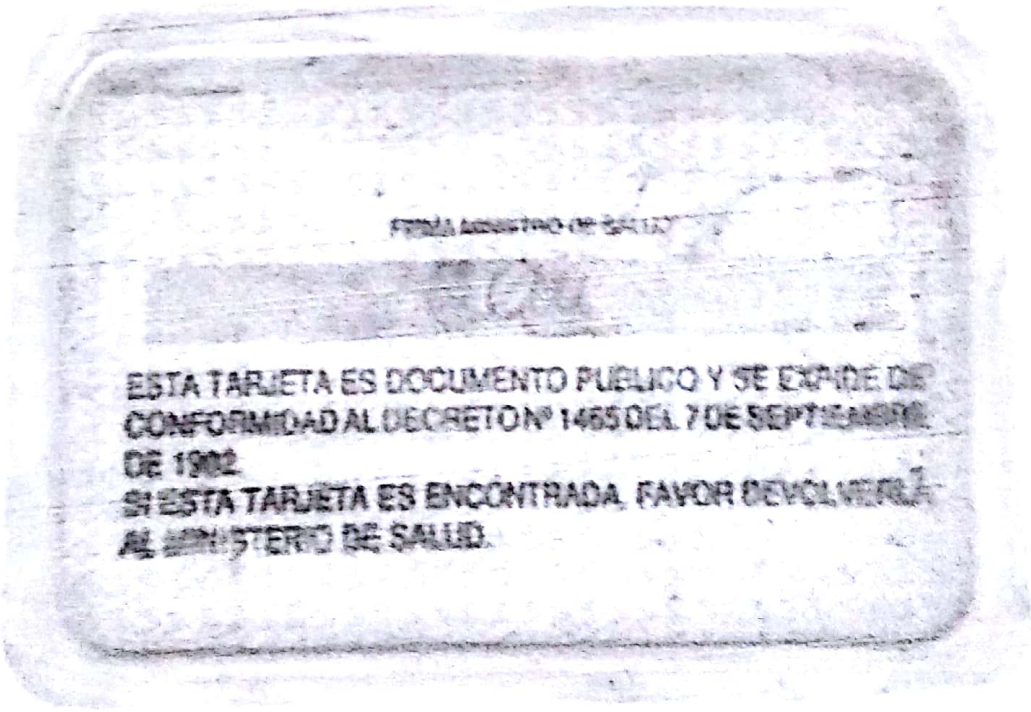
REPUBLICA DE COLOMBIA

CARLOS ARTURO VARGAS TOL

C 1011867 DE PEREIRA

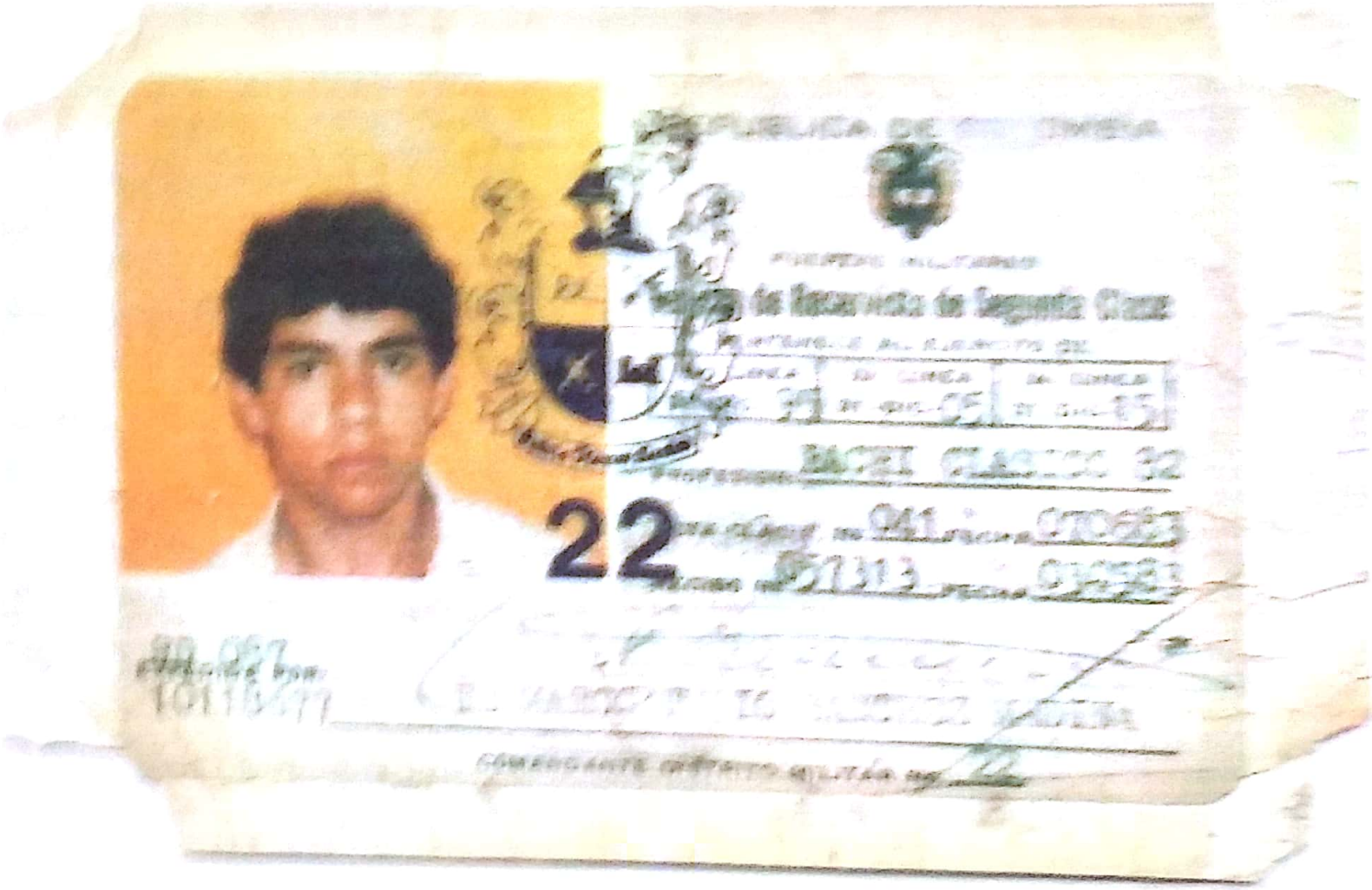
TECHNOLOGIC

17146



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD AL DECRETO Nº 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE DE 1962.
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA AL MINISTERIO DE SALUD.

Scanned by CamScanner



Scanned by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor CARLOS ARTURO VARGAS MOLINA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 10118677, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	CARLOS
Segundo Nombre:	ARTURO
Primer Apellido:	VARGAS
Segundo Apellido:	MOLINA
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	10118677
Clase Libreta Militar:	Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 16 días del mes de Enero de 2019, a las 11:15:12 AM.

Cordialmente,

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

Scanned by CamScanner