

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL

CEBULA DE CUIDADANIA

93383588

NUMERO

MOLINA POVEDA

APellidos

RICHARD

Nombre



IMPRESION

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1971

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

13-OCT-1989 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
(CARATAS DE IDENTIFICACION)



A-2900100-83100451-V-009338358820033124

0645600100 01 127710433



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Molina		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Poveda		NOMBRES Richard	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 93383588		SEXO F ☐ M ☒		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 699238		D.M. 38	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 24 MES 07 AÑO 1971 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUE		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 31C A - 33 57 El Hoyo PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS TELÉFONO 3124548709 EMAIL richardmolinap@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1989

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO 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	
PREGRADO	10	X			11	2002	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO DE GESTION DE MERCADOS, LOGISTICA Y TECNOLOGIAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS SIN DATO					
DEPARTAMENTO SIN DATO			MUNICIPIO SIN DATO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	25	Mes	01	Año	2018	Día	03	Mes	10	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Av. Caracas Caller 52					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SENA REGIONAL TOLIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS SIN DATO					
DEPARTAMENTO SIN DATO			MUNICIPIO SIN DATO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2709600			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	23	Mes	01	Año	2014	Día	11	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Avenida Ferrocarril Calle 44					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD WILSON TOOLS DE COLOMBIA S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 80777712			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	08	Mes	08	Año	2013	Día	15	Mes	02	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL ZONA TOLIMA			DEPENDENCIA VENTAS					DIRECCIÓN CALLE 122 19 A 55					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MEGASOLDER S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3214099543			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	16	Mes	05	Año	2013	Día	03	Mes	08	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL			DEPENDENCIA MERCADEO Y VENTAS					DIRECCIÓN Manzana N° Casa 9 Hacienda Piedra Pintada					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD IDTE LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2857348			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2013	Día	30	Mes	07	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA CAPACITACIONES					DIRECCIÓN Avenida Caracas 33A-33					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INDESA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2656560		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	03	Año	2013	Día	15	Mes	05	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y COMERCIAL						DIRECCIÓN Parque Jardines La Milagrosa-Ibagué					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GASEOSAS DE CORDOBA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3203010364		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	28	Mes	11	Año	2012	Día	04	Mes	01	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR DE VENTAS		DEPENDENCIA VENTAS						DIRECCIÓN Planta Mariquita					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE IBAGUE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2616546		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	07	Mes	03	Año	2011	Día	14	Mes	09	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD MOLINO LOS ANDES				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	09	Mes	08	Año	2010	Día	05	Mes	03	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE DE MERCADEO		DEPENDENCIA MERCADEO Y VENTAS						DIRECCIÓN La Sierra-Lérida					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD BAVARIA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUE						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	10	Año	2004	Día	31	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISOR DE GESTION COMERCIA		DEPENDENCIA VENTAS						DIRECCIÓN Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SENA REGIONAL TOLIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	27	Mes:	01	Año:	2015	Día:	26	Mes:	11
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 4E - 44 Ferrocarril				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SENA REGIONAL TOLIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	21	Mes:	01	Año:	2014	Día:	11	Mes:	12
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 4E - 44 Ferrocarril				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SENA REGIONAL TOLIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	12	Mes:	11	Año:	2013	Día:	15	Mes:	12
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 4E - 44 Ferrocarril				
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO IBAGUE					CORREO ELECTRÓNICO				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO				
			Día:	09	Mes:	08	Año:	2009	Día:	04	Mes:	08
ÁREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	1
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	3

6

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 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Rosa de Osos, agosto 18 de 2022

richard molina p

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

31/08/2022

Ciudad y fecha

Licelly Atehortua

Licelly Atehortua

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

FORMULARIO ÚNICO DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

SERVICIO NACIONAL DE
APRENDIZAJE

Período Declarado: 01/01/2021 - 31/12/2021

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Richard Molina Poveda

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. 93383588

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO:

ANTIOQUIA

MUNICIPIO: SANTA ROSA DE OSOS

DIRECCIÓN: CALLE 31C A - 33 57 El Hoyo

TELÉFONO: 3041282511 / 4548709

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA DANIELA MOLINA AYA	1104544428	HIJO(A)
RICHARD ANDRES MOLINA AYA	1106634283	HIJO(A)
CRISTIAN CAMILO MOLINA AYA	1110559290	HIJO(A)

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995,

PARA TOMAR POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,
 EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$12.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0
TOTAL	\$12.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	64240769326	SANTAROSA DE OSOS	100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
--------------	-------------------------	-------

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
FLAMINGO	CREDITO	1.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
-----------------------	--------------------

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
------------------------------------	------------------

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

N°

C.C.

C.E.

T.I.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

richardmolinas

FIRMA DEL **FUNCIONARIO** O CONTRATISTA

SantaRosa de Osos, agosto 18 de 2022

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770

CONCEPTO DE APTITUD MÉDICA OCUPACIONAL

FECHA 8-ago.-2022 HORA 08:54:26

EMPRESA PARTICULAR

TIPO DE EXAMEN: INGRESO

INFORMACIÓN GENERAL:

Nombre del Trabajador: Richard Molina Poveda

Edad 51 años 15 días

Documento de Identificación: CC Número: 93383588

Cargo INSTRUCTOR



APTO PARA LABORAR EN EL CARGO ASIGNADO

Diagnóstico 1: Z100 Examen de salud ocupacional

EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.

Control Otorrino x EPS.

Control anual.

Optometría

Vision Lejana: CUMPLE CON LAS CONDICIONES VISUALES PARA EL CARGO, SE SUGUIERE ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL CONTROL SEGUN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA EMPRESA

Vision Cercana: CUMPLE CON LAS CONDICIONES VISUALES PARA EL CARGO, SE SUGUIERE ELEMENTOS DE PROTECCION VISUAL CONTROL SEGUN EL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DE LA EMPRESA

laboratorio: HEMOGRAMA, GLICEMIA, PERFIL LIPIDICO: NORMALES

Otras Recomendaciones: 1/ Manejo de estrés con actividades que mejoren la carga laboral. 2/ Autocuidado en el sitio de trabajo. 3/ Pausas de vida saludable o pausa activas 15 minutos cada 4 horas (de estiramiento). 4/ Adecuados hábitos posturales para conservar un buen estado de columna, 5/ Cuidados con la alimentación, 6/ Control con odontología anual y con medicina general anual por EPS. 7/ Técnica de lavados de manos con el fin de evitar enfermedades respiratorias y diarreicas. 8/ Mejorar posturas con el fin de evitar alteraciones osteomusculares, uso de EPP acorde a la actividad laboral. 12/ Hidratación constante. 9/ Hábitos saludables.

13/ Tener en cuenta las indicaciones y recomendaciones de los protocolos del ministerio de salud para el entorno laboral y grupos riesgos COVID-19 según circular 030 del 8 de mayo del 2020.

AYUDAS DIAGNOSTICAS PRACTICADAS:

MEDICO: NORMAL. OSTEOMUSCULAR: Normal. / MUSCULOESQUELETICO: Normal. / CARDIOVASCULAR: CON HALLAZGO. / DERMATOLOGICO: Normal. / NEUROLOGICO: NORMAL. / FONOAUDIOLOGIA: Normal. / PSICOMETRICO: Normal. / CUADRO HEMATICO: Normal. / REMISION A EPS?: SI, VALORACION POR NUTRICION Y MEDICINA GENERAL.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta"

LOS RESULTADOS FUERON CONSIGNADOS EN UNA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL QUE REPOSA EN NUESTRA IPS

Médico

Firma


Henry Orozco Solano
Med. Esp. Salud Ocup.
Reg. Med. 0056-00 - Llen. la 10921

Nombre: HENRY OROZCO SOLANO

RM. 72264756 Lic.SO: 13546-22/10/21

Trabajador

Firma



Nombre: Richard Molina Poveda

CC N° 93383588



CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo a Servisalud ocupacional IPS., a realizar en mí, el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional (es) registrado(s) en este documento. Servisalud ocupacional IPS., me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) opcional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones, los riesgos y consecuencias del examen y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de pruebas.

Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara(n) el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomara SERVISALUD OCUPACIONAL IPS., para asegurar la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este (os) examen (es) están completas y son verídicas. Autorizo a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS., para que suministre a las entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo contempladas en la legislación vigente.

AUTORIZACIÓN DE PROTECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES: Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a SERVISALUD OCUPACIONAL IPS, la recolección, almacenamiento de datos y que sean usados, circulados y en general tratados, con la finalidad de desarrollar nuestro objeto social, el cual es el servicio de salud ocupacional, la realización de exámenes de laboratorio, igualmente para la identificación de las personas y para la suscripción de contratos.

Con el objetivo de verificar la autenticidad de la identidad de los usuarios y con la finalidad de garantizar la seguridad de la identidad, evitar suplantaciones, fraudes y para efectos de carácter probatorio, SERVISALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S, realizará la recolección de la firma digitalizada, fotografía digitalizada y la huella dactilar digitalizada, los cuales están clasificados como datos sensibles, que son almacenados en la historia clínica y por lo tanto no se almacenarán en bases de datos que serán tratadas por EL RESPONSABLE, garantizando así el derecho a la intimidad y confidencialidad.

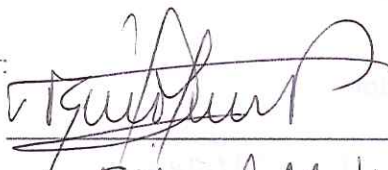
Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Trabajador:

Firma:

Nombre:

CC No.



Richard Molina Poveda

93.383 588



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
93383588

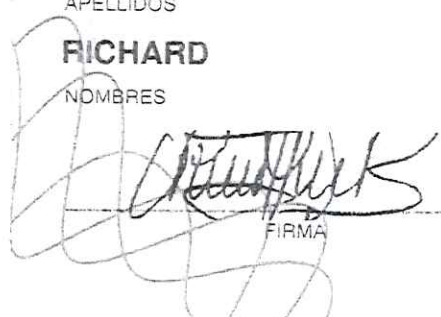
NUMERO

MOLINA POVEDA

APELLIDOS

RICHARD

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1971**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.78

ESTATURA

O+

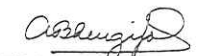
G.S. RH

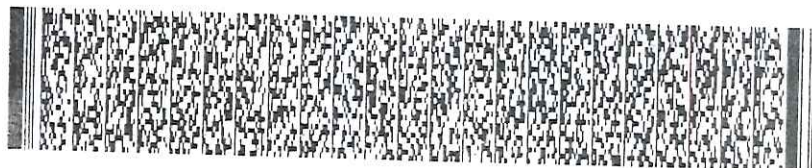
M

SEXO

19-OCT-1989 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADORA NACIONAL
ALMAGEATRIZ RENGIFO LOPEZ



A-2900100-63108451-M-0093383588-20030124

06496 03016A 01 123530433

Santa Rosa, 31 de Agosto de 2022.

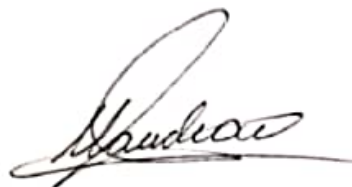
Señor

A quien pueda Interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RICHARD MOLINA POVEDA identificado(a) con CC No. 93383588 a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	Numero Producto	Fecha Apertura (aaaa/mm/dd)	Estado
CUENTA AHORROS PLAN PREMIUM	64240769326	2022/08/17	A ACTIVA

Atentamente,



Claudia María Posada Álvarez
Gerente Transformación de Sucursales

* Importante: Esta constancia solo hace referencia al producto mencionado anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (575) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Bogotá, Agosto 19 de 2022

Señor:
MOLINA POVEDA RICHARD
CC. 93383588
CR 96 A 132 18 - 0
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Noviembre 16 de 2001. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
MOLINA AYA RICHARD ANDRES	1106634283	T	Sep-4-2007	460	2	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
MOLINA AYA CRISTIAN CAMILO	1110559290	C	Nov-16-2001	626	26	OTROS	NO VIGENTE	Dic-30-2021	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
MOLINA AYA TATIANA KATHERINE	26294423	R	Nov-16-2001	120	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	NO VIGENTE	Jun-3-2004	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
AYA DELGADILLO JADY MILENA	28549221	C	Nov-16-2001	626	26	CONYUGE	VIGENTE			Ninguna
MOLINA POVEDA RICHARD	93383588	C	Nov-16-2001	627	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
ASOCIAMOS	93383588	Dependiente	CERRADO
ASOCIAMOS	93383588	Dependiente	CERRADO
ATIEMPO S A S	93383588	Dependiente	CERRADO
BAVARIA Y CIA SCA	93383588	Dependiente	CERRADO
CUBILLOS SAAVEDRA LUIS HORACIO	93383588	Dependiente	CERRADO
FRANCOL LTDA	93383588	Dependiente	CERRADO
INPREL INGENIERA DE PROYECTOS LTDA	93383588	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES DIMACO SAS	93383588	Dependiente	CERRADO
INVERSIONES Y DESARROLLO DEL TOLIMA SA INDESA S A	93383588	Dependiente	CERRADO
LABOORUM	93383588	Dependiente	CERRADO
LABOORUM	93383588	Dependiente	CERRADO
MOLINO LOS ANDES LTDA	93383588	Dependiente	CERRADO
RECURSOS TEMPORALES TEMPO SAS	93383588	Dependiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	CERRADO
RICHARD MOLINA POVEDA	93383588	Trabajador Independiente	VIGENTE
SHIFT COLOMBIA SAS	93383588	Dependiente	CERRADO
SOCIEDAD INTEGRADO DE TRANSPORTE	93383588	Dependiente	CERRADO
TEMPORALES LIDER DE COLOMBIA S A YO TEMPOLIDER SA	93383588	Dependiente	CERRADO

UNIVERSIDAD DE IBAGUE	93383588	Dependiente	CERRADO
WILSON TOOLS DE COLOMBIA	93383588	Dependiente	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **RICHARD MOLINA POVEDA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **93383588**, se encuentra afiliado/a desde **01/11/2017** 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 18 de agosto de 2022.



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.



Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor RICHARD MOLINA POVEDA identificado con Cédula de Ciudadanía 93383588, se inscribió en nuestro servicio el día 19/02/2009.

El presente certificado se genera el día 13/08/2022, por solicitud del interesado.

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



El empleo
es de todos

Mintrabajo



Servicio
de Empleo

