FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

IMPOS.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Vargas	Lopez	Rafael Antonio

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 19282531 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. ( ) EXTRANJERO ( ) — PAÍS:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 05 AÑO 1954

PAÍS

DEPTO

MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 35 35 27

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO SOACHA

TELÉFONO 0000000 EMAIL rvargas130554@gmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	02	AÑO	1975
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COLEGIO CRISTIANA SEMIDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	07	*Año* 2022	*Día*	06	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE MANTENIMIENTO E INFRA	*DEPENDENCIA* AREA PINTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 12B - 17 69 SUR					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD 1A ACABADOS ALTA DECORACION			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2021	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO DE MANTENIMIENTO E INFRA	*DEPENDENCIA* ACABADOS, PINTURAS					*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 26B - 66					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SERVICERALES			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2010	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO MANTENIMIENTO	*DEPENDENCIA* ACABADOS, PINTURAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 107 - 139 09 SUBA					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*	*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	9	11

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 INCOPATIBILIDAD 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 Rafael Antonio Vargas Lopez.

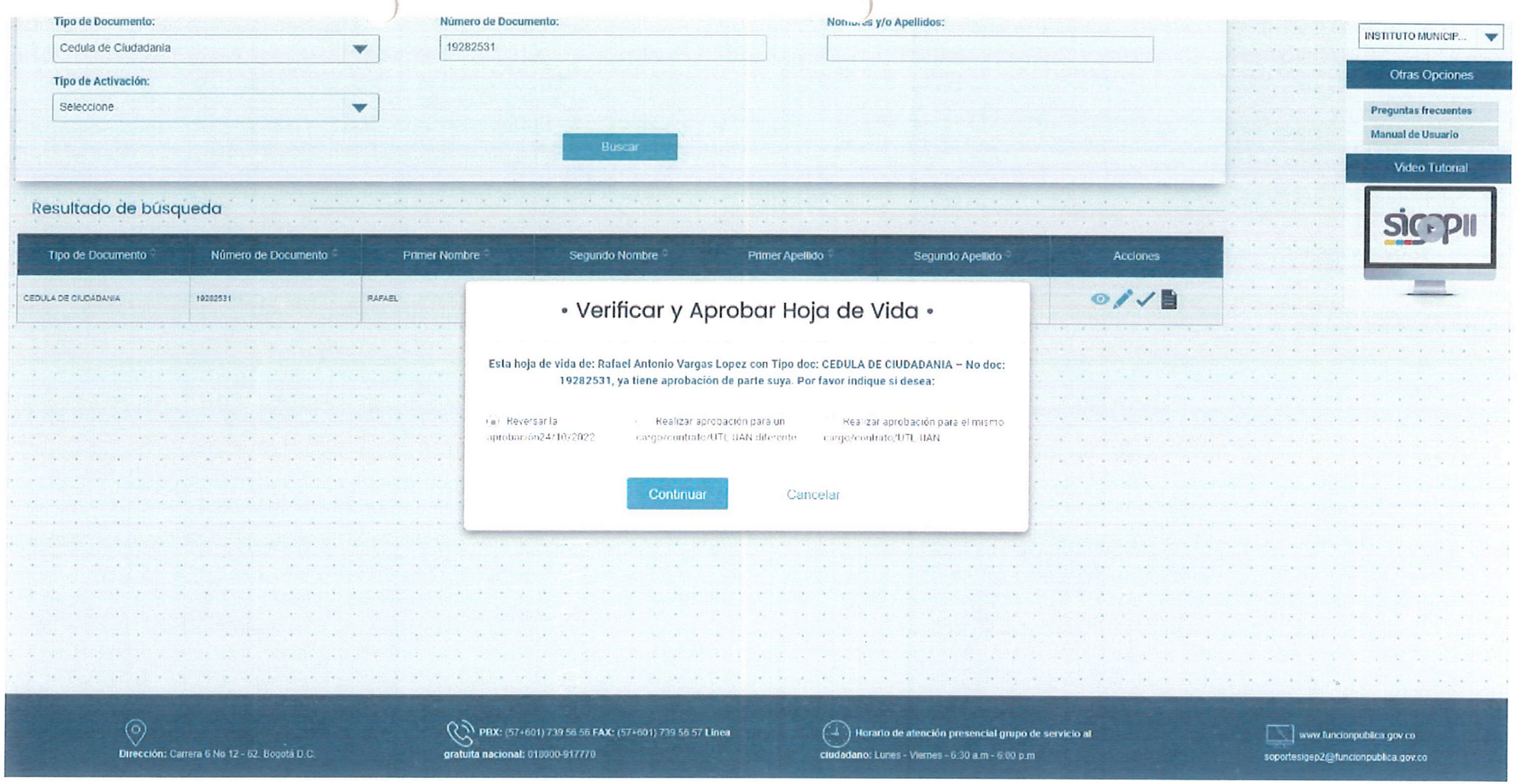
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


Tipo de Documento:
Cedula de Ciudadania
Número de Documento:
19282531
Nombres y/o Apellidos:
Tipo de Activación:
Seleccione
Buscar
INSTITUTO MUNICIP...
Otras Opciones
Preguntas frecuentes
Manual de Usuario
Video Tutorial
Resultado de búsqueda
Tipo de Documento
Número de Documento
Primer Nombre
Segundo Nombre
Primer Apellido
Segundo Apellido
Acciones
CEDULA DE CIUDADANIA
19282531
RAFAEL
• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: Rafael Antonio Vargas Lopez con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 19282531, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación24/10/2022
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL UAN
Continuar
Cancelar
Dirección: Carrera 6 No 12 - 62, Bogotá D.C.
PBX: (57+601) 739 56 56 FAX: (57+601) 739 56 57 Línea gratuita nacional: 018000-917770
Horario de atención presencial grupo de servicio al ciudadano: Lunes - Viernes - 6:30 a.m - 6:00 p.m
www.funcionpublica.gov.co
soportesigep2@funcionpublica.gov.co

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Rafael Antonio Vargas Lopez

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 19282531 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: CUNDINAMARCA MUNICIPIO: SOACHA

DIRECCIÓN: CALLE 35 35 27 TELÉFONO: 3223776864 / 0000000

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

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
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$0
TOTAL	$0

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
BANCO AV VILLAS	CUENTA DE AHORROS	688905194	SOACHA	1

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

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:

3. FIRMA

Rafael Antonio Vargas Lopez

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva información del usuario | Consulta sus declaraciones publicadas

Listar Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 723.380 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación
	723380-01 Declaración inicial	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA	CONTRATISTA	INGRESO	2022-10-24 16:48	2022-10-24 16:51

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.3.8

Aplicativo por la Integridad pública — Declaro Publico Controlo

FUNCIÓN PÚBLICA

Regrese a Información del usuario | Información personal | Declaración de bienes y rentas | Registro de conflictos de interés | Impuesto sobre la renta y complementarios | Resumen publicación y finalización

Declaración de Ley 2013 de 2019

MOSTRAR FORMULARIO

INFORMACIÓN DEL USUARIO

Tipo de persona: NATURAL
Entidad: INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA
Cargo: CONTRATISTA
¿Es usted Contratista?: SÍ
Tipo de publicación: INGRESO

Información de la persona natural

Primer nombre	RAFEL
Segundo nombre	ANTONIO
Primer apellido	VARGAS
Segundo apellido	LOPEZ
Tipo de documento de identidad	CEDULA DE CIUDADANIA
Número de documento de identidad	19282531
País nacimiento	COLOMBIA
Departamento nacimiento	BOGOTA
Municipio nacimiento	BOGOTA
País domicilio	COLOMBIA
Departamento domicilio	CUNDINAMARCA
Municipio domicilio	SOACHA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

Declaro, en cumplimiento de lo dispuesto en el artículo 122, Inciso 3, de la Constitución Política de Colombia, y en lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

1.1.1. Los ingresos y rentas que obtuve **en el último año gravable** fueron:

Año	2021
Salarios y demás ingresos laborales	COP15.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	COP0,00
Gastos de representación	COP0,00
Arriendos	COP0,00
Honorarios	COP0,00
Otros ingresos y rentas	COP0,00
Total	COP15.000.000,00

1.1.2 Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	COP100,00

Tipo de bien	Pais	Departamento	Municipio	Valor
No se encontraron datos				

1.1.4. Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
No se encontraron datos	

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

1.2.1. Actualmente tengo participación en Juntas o Consejos Directivos: NO

1.2.2. Actualmente tengo participación en corporaciones, sociedades o asociaciones: NO

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

1.3.1 Tengo actividades económicas privadas: NO

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

A continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho, en cumplimiento de lo dispuesto en las leyes 2013 de 2019 y 2003 de 2019, y conforme con lo señalado en los artículos 40 de la Ley 734 de 2002 y 11 de la Ley 1437 de 2011.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: NO

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

*Los sujetos obligados por la **Ley 2013 de 2019** deben reportar solamente aquellos parientes, hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil (segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil en el caso de los congresistas, según la Ley 2003 de 2019), que podrian generar una situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.*

AYUDA: Lista desplegable de parentescos (consanguinidad, afinidad y civil)

Parientes dentro del cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil

2.2.1. Tengo parientes susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: NO

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

2.3.1. Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: NO

2.4. OTRAS INVERSIONES

2.4.1. Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: NO

2.4.2. Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: NO

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

2.5.1. Realicé donaciones: NO

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

2.6.1. Tengo potenciales conflictos personales de interés: NO

3. IMPUESTO SOBRE LA RENTA Y COMPLEMENTARIOS

3.1.1. Declaro renta ante la DIAN: NO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **19.282.531**

VARGAS LOPEZ

APELLIDOS

RAFAEL ANTONIO

NOMBRES

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-MAY-1954**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

29-SEP-1976 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1500150-01136598-M-0019282531-20200305 **0070**455843A 1 9912120247



REPUBLICA DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL
Tarjeta Reservista Segunda Clase
PERTENECE AL EJERCITO DEL

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31-DIC- 84	31-DIC- 94	31-DIC- 04

01

APELLIDOS: VARGAS LOPEZ
NOMBRES: RAFAEL ANTONIO
PROFESION:
FIRMA:

BLANCA C. LOZANO R.
COTE. DIM. No. 01

TR. No. 19'282.531
FECHA EXP. 25-AGO-90
ORIGINAL

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA TARJETA DE RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos.
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.
2. Se debe portar en forma permanente y presentarla a las autoridades militares o civiles cuando éstas así lo exijan.
3. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.
4. Los residentes en el exterior en caso de movilización o convocatoria de reservas, deben presentarse de manera inmediata al consulado mas cercano para recibir instrucciones al respecto.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14865164709

(415)7707212489984(8020) 000001486516470 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 9 2 8 2 5 3 1	8	Impuestos de Bogotá 3 2	

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 9 2 8 2 5 3 1	1 9 7 6 0 9 2 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARGAS	LOPEZ	RAFAEL	ANTONIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CR 13 I 26 17 SUR P 1

42. Correo electrónico: rvargas130554@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 4 1 7 2 4 0 5	6 0 1 9 0 0 7 1 3 3

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 2 9 9	2 0 1 9 0 3 1 4					

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros	Exportadores
54. Código (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; 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 2022 - 09 - 16 / 11 : 31: 17

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 BRAVO ARTUNDUAGA ANGELA VIVIANA
985. Cargo Gestor II

Fecha generación documento PDF: 16-09-2022 11:31:30AM

DOCUMENTO PUBLICADO SIN COSTO

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/10/2022 06:05:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **19282531 .**

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. **44691928** . 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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 207916347

WEB
17:06:24

Bogotá DC, 24 de octubre del 2022

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) RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19282531:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 24 de octubre de 2022, a las 17:07:08, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	19282531
Código de Verificación	19282531221024170708

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:07:36 PM horas del 24/10/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **19282531**
Apellidos y Nombres: **VARGAS LOPEZ RAFAEL ANTONIO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 17:08:55 horas del 24/10/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19282531**, Apellidos y Nombres **VARGAS LOPEZ RAFAEL ANTONIO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMRDS**, con NIT **832000906-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2022

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Colombia compra eficiente
GOV.CO

INSTITUTO CALDAS

APROBACION OFICIAL RESOLUCIONES:
1686 - 2121 DE MAYO DE 1970
10394 DE DICIEMBRE 20 DE 1974

AVENIDA 68 No. 72-00
TELEFONO 51 94 91
BOGOTA - COLOMBIA

CERTIFICADO Nº

Los suscritos: Rector (HECTOR S. BELTRAN B.) y Secretario (EDUARDO CABASCANGO ALBUJA) del INSTITUTO CALDAS de Bogotá D.E. plantel aprobado por el MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, según resolución Nº 1686 para Primaria de Mayo de 1.970.....

C E R T I F I C A N

Que el alumno: LOPEZ VARGAS RAFAEL ANTONIO, cursó y aprobó en este plantelel QUINTO AÑO DE PRIMARIA durante el período Académico de - 1.974; con las asignaturas, calificaciones e intensidad horaria que a continuación se expresan.....

ASIGNATURAS	H.s	CALIFICACIONES
Educación Religiosa y Moral	3	3.00 Tres- cero- cero
Lenguaje	6	3.00 Tres- cero- cero
Matemátic as	5	3.00 Tres- cero- cero
Estudios Sociales	6	4.00 Cuatro- cero- cero
Ciencias Naturales	6	4.00 Cuatro- cero- cero
Educación Estética y Manual	4	4.00 Cuatro- cero- cero
Educación Física	3	4.00 Cuatro- cero- cero
Inglés	2	4.00 Cuatro- cero- cero
Disciplina	-	5.00 Cinco- cero- cero
CONDUCTA	-	5.00 Cinco- cero- cero

Expedido en Bogotá D.E. a los 4 días del mes de Febrero de mil novecientossetenta y cinco (1.975).....

HECTOR S. BELTRAN B.
Rector

EDUARDO CABASCANGO ALBUJA
Secretario

Autentícase, por corresponder a la registrada, la firma de Hectors Beltrán y Eduardo Galeano Rojas Directr ex y Secret ria de Institutos Caldas

Bogotá, D.E. 11 FEB 1976

DARIO CAICEDO T.
NOTARIO DIECISIETE





COLEGIO FEDERICO HERBART MIXTO

Bachillerato Diurno y Nocturno Calle 63 No. 16 - 36 Bogotá, D.E. Teléfonos: 499067 — 353037 — Aprobación Oficial

Resoluciones: Bachillerato Diurno No. 3023 de 1967 Bachillerato Nocturno No. 4354 Bis de 1968 Primaria No. 1300 de 1964

Inscripción No. 1559 Certificado No. 656

Los suscritos Rector y Secretario del Colegio "FEDERICO HERBART" Instituto de Educación Privada, aprobado en la sección de Bachillerato - Nocturno por Resolución No. 4354 Bis de diciembre 6 de 1968.

CERTIFICAN:

Que: VARGAS LOPEZ RAFAEL ANTONIO

cursó y aprobó en este plantel EL PRIMERO, SEGUNDO, TERCERO Y CUARTO BTÓ. durante el período escolar de 1.975, 1.976, 1.977, 1.978 con las siguientes calificaciones, asignaturas e intensidades horarias.

ASIGNATURAS	H. SEMANALES	CALIFICACIONES
PRIMERO DE BACHILLERATO 1.975		
EDUC. RELIGIOSA	3	10.0 Diez cero
ESPAÑOL	4	7.0 Siete cero
INGLES	3	7.0 Siete cero
CIENCIAS	3	6.0 Seis cero
HISTORIA	2	6.0 Seis cero
GEOGRAFIA	2	8.0 Ocho cero
ARITMETICA Y GEOMETRIA	5	5.0 Cinco cero
CONDUCTA		10.0 Diez cero

Nota: Habilito ARITMETICA Y GEOMETRIA nota 6.5 Seis cinco Acta # 35/76

SEGUNDO DE BACHILLERATO 1.976		
EDUC. RELIGIOSA	3	7.0 Siete cero
ESPAÑOL	5	6.0 Seis cero
INGLES	3	6.0 Seis cero
HISTORIA	3	7.0 Siete cero
GEOGRAFIA	3	7.0 Siete cero
BIOLOGIA	3	5.0 Cinco cero
ARITMETICA Y GEOMETRIA	5	3.4 Tres cuatro
CONDUCTA		10.0 Diez cero

Nota: Habilitó ARITMETICA Y GEOMETRIA nota 6.0 Seis cero Acta # 35/76

BIOLOGIA nota 6.5 Seis cinco Acta # 35/76.

TERCERO DE BACHILLERATO 1.977		
ALGEBRA Y GEOMETRIA	6	6.0 Seis cero
EDUC. RELIGIOSA	3	6.0 Seis cero
ESPAÑOL	5	7.0 Siete cero
INGLES	3	7.0 Siete cero

./.

HISTORIA DE AMERICA	2	6.0 Seis cero
GEOGRAFIA DE AMERICAA	2	6.0 Seis cero
BIOLOGIA	4	5.0 Cinco cero
CONDUCTA		10.0 Diez cero

Nota Hizo remedial de BIOLOGIA Nota 6.0 Seis cero Acta # 1 / 77

CUARTO DE BACHILLERATO 1.978

MATEMATICAS	6	5.1 Cinco uno
EDUC. RELIGIOSA	2	6.9 Seis nueve
HISTORIA	3	6.2 Seis dos
GEOGRAFIA	3	7.0 Siete cero
ESPAÑOL	4	8.1 Ocho uno
INGLES	3	6.1 Seis uno
BIOLOGIA	4	4.8 Cuatro ocho

Nota : Hizo habilitación de BIOLOGIA 6.0 Seis cero Acta # 3 / 78

Para constancia se firma el presente a los siete días del mes de Febrero de Mil novecientos setenta y nueve (1.979).

Firmas registradas en la Notaría trece.

ING. GONZALO ALFONSO D.
c.c. No. 2.932.641 de Bta.
RECTOR

ARQ. JORGE ALFONSO D.
c.c. No. 17.056.066 de Bta.
SECRETARIO

DILIGENCIA DE AUTENTICACION

El suscrito, EDUARDO GARCIA BADEL, Notario Trece del Circulo de Bogotá, CERTIFICA que las firmas que autorizan el anterior documento corresponden a las que registraron

Gonzalo Alfonso

Jorge Alfonso

en esta Notaría, según la comparación que se ha hecho de ellas.

Dado en Bogotá, a 28 DIC. 78

SECRETARIA DE EDUCACION
DIVISION DE EDUCACION PRIVADA
CONSTANCIA:
Bogotá, D. E. 28 FEB. 1979
Resolución Nro. 1098 de 1978
Reconocimiento oficial
Los anteriores certificados corresponden con los registrados en esta oficina.
y tienen vigencia. Los sellos y firmas citados en este certificado

1098-3XP

Datos del Responsable
Razón social: **A NOMBRE PROPIO**
NIT: **19282531**
Nombre Responsable: **RAFAEL VARGAS**
ARL: **SURA**

S.S.T.
csi
Centro de Soluciones Integrales
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CERTIFICADO

DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Centro de Formación y Entrenamiento certificado en la NTC6072 por Bureau Veritas (Acreditación ONAC Nº 09-CPR-009)

Certifica a:

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ
CC. 19282531

QUIEN CURSÓ Y APROBÓ LA CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO EN:

TRABAJO EN ALTURAS

NIVEL: **TRABAJADOR AUTORIZADO**

DURACIÓN: **32 HORAS**

Se Capacito y Entreno en Cota según lineamientos de la Resolución 4272 de 2021 y se expide el Certificado el día 03 de octubre de 2022

JESUS ANTONIO NORIEGA MEZA
Representante Legal
CSI-SST. S.A.S.
Nit. 901073978-9

ANGEL SANCHEZ P
ANGEL DOMINGO SANCHEZ PEREIRA
Entrenador TSA
Licencia Nº 251124/2019
ID. Entrenador: 6885538

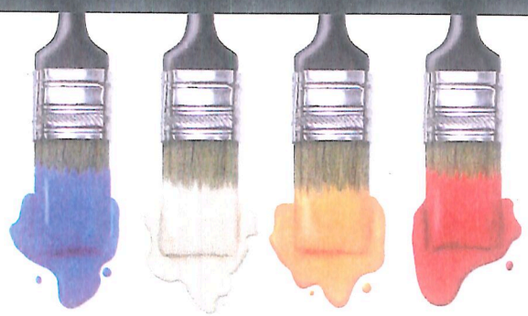
CODIGO DE VERIFICACIÓN
CSI-2509120791

Km. 1.5 Vía Cota Chía - Finca La Campiña Vda Pueblo viejo
email: csi-sst@hotmail.com www.csisst.com
Cel.: 311 411 0463 - 318 288 5966

Vigente hasta
02/abril/2024

Los Certificados expedidos se reportarán a la plataforma de ministerio de trabajo máximo a los 5 días hábiles, contados a partir de la fecha de terminación de la formación. Según lo establecido en el artículo 59 de la resolución 4272 de 2021.

Sello de Certificación:



República de Colombia

1ACABADOS

EN CONVENIO CON EL

CENTRO DE TECNOLOGIAS PARA LA CONSTRUCCION Y LA MADERA REGIONAL DISTRITO CAPITAL

TENIENDO EN CUENTA QUE:

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ

APROBO EL CURSO DE:

INICIACION A LOS ESTUCOS VENECIANOS Y TEXTURIZADOS

DURACION: 40 HORAS

EXPEDIDO EN BOGOTA, El 15 DE FEBRERO DE 20__

RUBEN DARIO AVILA
Gerente General
1Acabados

Dr. WILLIAN OROZCO DAZA
Subdirector Centro de Tecnologías
para la Construcción y la madera
Sena Regional Distrito Capital



Se otorga diploma de reconocimiento a:

RAFAEL ANTONIO VARGAS

Por la participación en capacitación sobre liderazgo juvenil, participación ciudadana y emprendimiento.

Con el apoyo de:

MININTERIOR

SOACHA
Juntos Formando Ciudad

Centro Comercial
Unisur
Con todo para ti

Amar por Soacha

Aditivos y Productos para la Construcción

Chema®

Calidad que Construye

CERTIFICADO

Se otorga el presente certificado a:

Rafael Antonio Vargas

Por su participación exitosa en:

Chema Colombia SAS

Reparación en techos e impermeabilización

Bogotá, 17 de Noviembre del 2011

Gerente Comercial

Jefe de Area Técni

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 19.282.531

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS DE INFORMATICA

Con una duración de 20 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota D. C. a los Veinticinco (25) días del mes de Enero de Dos Mil Ocho (2008)

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

SGC2008AP00021 21/01/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 19.282.531

Cursó y aprobó la acción de Formación

INTERNET

Con una duración de 10 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota D. C. a los Nueve (9) días del mes de Febrero de Dos Mil Ocho (2008)

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

SGC2008AP00023 21/01/2008
No Y FECHA DE REGISTRO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 19.282.531

Cursó y aprobó la acción de Formación

PROGRAMA DE EMPRENDIMIENTO

Con una duración de 74 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Bogota D. C. a los Doce (12) días del mes de Octubre de Dos Mil Siete (2007)

JAIME GARCIA DI-MOTOLI
SUBDIRECTOR CENTRO DE GESTION COMERCIAL Y MERCADEO
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SGC2007AP01266 12/10/2007
No Y FECHA DE REGISTRO

MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE -SENA-
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

REGISTRO Y CERTIFICACION REGIONAL

HACE CONSTAR

Que, **VARGAS LOPEZ RAFAEL ANTONIO,** identificado con cédula de Ciudadanía No. 19.282.531 de Bogotá, D.E; realizó los siguientes Bloques Modulares.

BLOQUES MODULARES	EV	I. H.
PANADERIA	A	220
PROCESO BASICO DE PASTELERIA	A	235
PROCESO ESPECIALIZADO DE PASTELERIA	A	215
ETICA	A	90

EQUIVALENCIA DE EVALUACIONES

3.5	-	5.0	A	APRUEBA
1.0	-	3.4	D	PIERDE

Se expide en Bogotá, D.C., a los trece (13) días del mes de agosto del año dos mil siete (2007).

CARLOS EDUARDO ARIA SBERNAL
Coordinador

Carlos A.

Universidad La Gran Colombia

DIVISION DE INVESTIGACION Y SERVICIO A LA COMUNIDAD

Certifica Que:

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ

PARTICIPO EN EL CURSO – TALLER SOBRE EMPRESAS COMUNITARIAS
REALIZADO CON AUSPICIO DEL
FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE LA CANDELARIA
DEL 4 DE JUNIO AL 1° DE SEPTIEMBRE DE 1994

JOSE GALAT E
Rector

ELIZABETH CORTES SUAREZ
Alcaldesa
Alcaldesa Local de la Candelaria

FELIGARDO VELASCO ARBOLEDA
Secretario General

GUSTAVO RAMIREZ ESCOBAR
Director Division de Investigaciones y
Servicio a la Comunidad

ACADEMIA EPSILON

Carrera 15 No. 49-95 – Teléfono 45 24 97 – Bogotá, D. E.

H A C E C O N S T A R

HACE CONSTAR QUE EL SENOR RAFAEL ANTONIO VARGAS CON CEDULA DE CIUDADANIA No.19.282.531 DE BOGOTA. ASISTIO A NUESTRO CURSO PREUNIVERSITARIO CORRESPONDIENTE AL SEGUNDO SEMESTRE ACADEMICO DE 1978.

LA PRESENTE CONSTANCIA SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO A LOS SEIS (6) DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS SETENTA Y OCHO (1978).

CORDIALMENTE,

ACADEMIA EPSILON
RECTOR

MANUEL CASTRO OLIVEROS
RECTOR
CEx. 91386 Bogotá

MATEMATICAS EPSILON FISICA QUIMICA

COLEGIO CRISTIANO SEMIDA

RENOMBRE DE SABIDURÍA "CAMINO, VERDAD Y VIDA"

Resolución N° 471 del 21 de diciembre de 2007 - Resolución N° 3139 del 22 de diciembre del 2011
Resolución N° 1386 del 23 de mayo del 2018

El licenciado CARLOS EDUARDO MOJICA CIFUENTES Identificado con cédula de ciudadanía N°79.365.887 de Bogotá. Rector del COLEGIO CRISTIANO SEMIDA, con NIT. 901450182-0

CERTIFICA

Que el señor RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ identificada con la cédula de ciudadanía N°19.282.531 de BOGOTA, laboro en nuestra institución COLEGIO CRISTIANO SEMIDA en actividades como:

- Pintura, pañete y oficios varios.

En una jornada de lunes a sábado desde el:

- 18 de Julio del 2022 hasta el 06 de Septiembre del 2022.

Se expide a solicitud del interesado a los Doce (12) días del mes de Septiembre del 2022

CARLOS EDUARDO MOJICA CIFUENTES
Rector.

DILAN FELIPE SUAZA F.
Tesorero.

SERVICERALES

En Arroz y granos.... lo mejor

CERTIFICA

El señor Rafael Antonio Vargas López identificado con número de cédula 19.282.531 de Bogotá, laboró en esta empresa desempeñando labores de reparaciones locativas, pintura, plomería en general y mantenimiento en estanterías de supermercado de víveres y otros oficios complementarios a estos; desde el primero (01) de enero de dos mil diez (2010) hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil diez y ocho (2018), mediante la contratación por prestación de servicios. Por tanto certifico como buena la responsabilidad y juicio para desarrollar sus actividades laborales, además de ser una persona de confiar en lo que dice y afirma hacer.

Gracias por la atención prestada por ustedes, y espero que la respuesta sea la más favorable para el interesado.

Dado en Bogotá D.C a los cuatro (04) días del mes de septiembre del presente año.

Cordialmente;

EDWIN JAVIER ROMERO

Representante legal

CEL.: 318 7600864

SERVICEREALES S.A.S CRA.107 N° 139-09 SUBA (LAS FLORES) NIT. 900.348.969-0

1Acabados
ALTA DECORACIÓN

CERTIFICA

Que el señor Rafael Antonio Vargas López, identificado con cédula de ciudadanía No. 19.282.531 de Bogotá laboró en nuestra Empresa desde 01 de Febrero al 30 de Noviembre de 2021, desempeñando el cargo de (Pintor, acabados en estuco plásticos, venecianos e impermeabilizantes), con un contrato por prestación de servicios y devengando un salario mensual de $ 1.500.000.

Para constancia de lo anterior se firma en Soacha a los Doce (12) días del mes de Septiembre del 2022.

Cordialmente,

Alexander Alfonso

Alexander Alfonso Molina

Dirección: Autopista Sur # 26B-66 Soacha Celular: 311 2963995

PROPUESTA DE SERVICIOS

Soacha, octubre de 2022

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE SOACHA-IMRDS
Calle 15 No 8-53
Ciudad

Esta comunicación tiene por objeto presentar propuesta para:

PRESTACION DE SERVICIOS PARA MANTENIMEINTO Y ADECUACION DE LOS ESCENARIOS ADMINISTRADOSDOS POR EL IMRDS
Así mismo, declaro que:

1. Tengo capacidad legal para presentar los servicios y cumplir con las obligaciones que de común acuerdo queden pactadas en el contrato de prestación de servicios que se llegue a suscribir.

2. La información suministrada es veraz y no fija condiciones económicas artificialmente bajas con el propósito de obtener el contrato.

3. Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las entidades estatales, de conformidad con los artículos 8º y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; de las sanciones establecidas por trasgresión a las mismas en los artículos 26, numeral 7, y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1, de la misma norma. De igual forma, declaro bajo la gravedad de juramento, que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

De igual manera, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad por las conductas establecidas en los literales a), b) y c) del artículo 90 de la ley 1474 de 2011.

4. No he efectuado acuerdos colusorios con otros proponentes o miembros integrantes de otros proponentes o cualquier interesado en proveer bienes y/o servicios relacionados con la contratación, en contra de terceros o de la Entidad, para distorsionar o defraudar el presente proceso de selección o contrariar la libre competencia.

5. Conozco las condiciones técnicas de tiempo, modo y lugar, y las demás especificaciones señaladas para la ejecución del contrato de prestación de servicios y las acepto comprometiéndome a su cumplimiento.

6. Manifiesto bajo la gravedad del juramento que (no) __X__ (si) _____ he sido multado por Entidad Oficial por incumplimiento de contrato estatales, mediante providencia ejecutoriada dentro de los cinco (5) últimos años anteriores a la fecha de presentación del presente documento.

7. El valor de la presente oferta es de UN MILLÓN SETECIENTOS OCHENTA MIL PESOS ($1.780.000) MCTE mensuales

Aporto los siguientes documentos:

- Fotocopia del documento de identificación.
- Fotocopia del registro único Tributario-RUT
- Certificaciones de formación académica
- Certificaciones de experiencia
- Fotocopia de la Tarjeta profesional (Si aplica)
- Fotocopia afiliación al Sistema de Seguridad social en salud
- Fotocopia afiliación al Sistema de Seguridad social en pensiones.
- Certificado de antecedentes Judiciales (Policía Nacional)
- Certificado de antecedentes disciplinarios (Procuraduría General de la Nación).
- Certificado de antecedentes fiscales (Contraloría General de la República).
- Certificado de Medidas Correctivas (Policía Nacional)
- Hoja de vida de persona natural (Sigep) – formato del Departamento Administrativo de la Función Publica
- Fotocopia de libreta militar
- Certificación bancaria.

7. Suministro la siguiente información para efectos de notificar los actos que el IMRDS considere Necesarios:

Firma	: Rafael Antonio Vargas Lopez
Nombre	: Rafael Antonio Vargas Lopez
Documento de identificación	: 1928253
Dirección domicilio	:
Teléfono No.	: 313 442 2405
Correo Electrónico para notificación	: rvargas130584@gmail.com,

Banco AV Villas

NIT. 860.035.827-5

BANCO COMERCIAL
"AV VILLAS"
NIT 860035827 - 5
CRA. 13 No. 27-47 P-24 BOGOTA D.C.

C E R T I F I C A :

Que RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ identificado con el documento No. 19.282.531

posee en la oficina OFIC. SOACHA (688) una cuenta de ahorros

No. 688905194 desde el 13 de septiembre de 2022

Se expide la presente a solicitud del interesado a los 13 días del mes de septiembre de 2022

Atentamente,

Gerente Oficina 688

Esta certificación tiene un costo de $ 11.250,00 , el cual será debitado de su cuenta y se verá reflejado en el extracto de la misma.

CAP-IM1-119-V1

F-06-403-1

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 19282531
NOMBRES Y APELLIDOS	Vargas Lopez,Rafael Antonio
TIPO DE AFILIADO	Beneficiario
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	29/07/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Vargas Rojas,Lleniffer Paola, a los 12 días del mes de septiembre del año 2022.

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

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.

901.120.583-5

IPS SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO
TRABAJO EN ALTURAS



Fecha: 21/Sep/2022, **Hora:** 07:24:42 a.m.
Apellido VARGAS LOPEZ
Tipo Doc: CC
Empresa: Particular
Cargo: INDEPENDIENTE
Dirección: CRA 131 N 26-17 SUR

Nombre: RAFAEL ANTONIO
Nro Identidad: 19282531

HC:# 43950
Edad:68 años
Sexo: Masculino
Nacim:13/May/1954
Rh: O+

Telefono: **Celular:** 3134172405 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Soacha- cundinamarca

Examenes Realizados

Audiometría, énfasis alturas, Exámen Médico Ocupacional Básico, Glicemia, optometría, Osteomuscular, Perfil lipídico

Concepto

Apto Para Trabajo En Alturas
APTO CON TECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Recomendaciones

Uso de Elementos de Protección Personal
Higiene Postural
Pausas Activas
Otras: * ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
* USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN SEGÚN SU FUNCIÓN LABORAL.
* DEBE USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANRNTE PARA REALIZAR TODAS SUS ACTIVIDADES LABORALES.
* REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.
*MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE.
* CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINIDO EN EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Observaciones

*PACIENTE QUE, A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SINTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.
*SOLICITAR EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE AUDIOLOGÍA CLÍNICA, CONTROL POR OTORRINOLANGOLOGÍA POR LA EPS.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y el resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo, **la autenticidad del contenido d este certificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR,** el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido. **VERIFIQUE LA AUTENCICIDAD DE ESTE CERTIFICADO.**

Tatiana Martin
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RLM 8526/2015
LIC.S.O. 3594/2016

LADY MARTIN.
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
Lic. de S.O #: 3594/2016
Registro #: 8526/2015

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ
CC 19282531

Huella Digital

Cra. 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail:grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com

2

GRUPO EMPRESARIAL SERVIR S.A.S.
901.120.583-5

IPS SERVIR

Certificado de Aptitud Laboral
INGRESO
TRABAJO EN ALTURAS



Fecha: 21/Sep/2022. **Hora:** 07:24:42 a.m.
Apellido: VARGAS LOPEZ **Nombre:** RAFAEL ANTONIO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 19282531
Empresa: Particular
Cargo: INDEPENDIENTE
Direccion: CRA 13I N 26-17 SUR
Telefono: **Celular:** 3134172405 **Email:** **Estado Civil:** Casado
Ciudad: Soacha- cundinamarca

HC: # 43950
Edad: 68 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 13/May/1954
Rh: O+

Examenes Realizados
Audiometria, enfasis alturas, Examen Medico Ocupacional Basico, Glicemia, optometría, Osteomuscular, Perfil lipídico

Concepto
No Apto Para Trabajo En Alturas
APTO CON RECOMENDACIONES PARA EL CARGO

Recomendaciones
Uso de Elementos de Proteccion Personal
Higiene Postural
Pausas Activas
Otras: * ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDOS POR LA EMPRESA.
* USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION SEGUN SU FUNCION LABORAR
* DEBE USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE PARA REALIZAR TODAS SUS ACTIVIDADES LABORALES/
* REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE 30 MIN TRES VECES POR SEMANA/DIETA BALANCEADA.
* MANTENER UN ESTILO DE VIDA CUDABLE.
* CONTINUAR EXÁMENES MÉDICOS OCUPACIONALES TENIENDO EN CUENTA LO DEFINID N EL SISTEMA DE GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

Observaciones
*PACIENTE QUE, A LA FECHA, NO PRESENTA SIGNOS NI SÍNTOMAS DE INFECCIÓN RESPIRATORIA.
*SOLICITAR EXÁMENES COMPLEMENTARIOS DE AUDIOLOGÍA CLÍNICA, CONTROL POR OTORRINOLARINGOLOGÍA POR LA EPS.
*REQUIERE VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA PARA CORREGIR DEFECTO VISUAL.

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa por tal motivo,**la autenticidad del contenido de este cerificado se puede verificar a través de nuestros canales de contacto grupoempresarialservir@gmail.com y confirmando el código QR** ,el titular o la empresa que tiene acceso a este documento se responsabiliza legalmente por cualquier alteración en su contenido .**VERIFIQUE LA AUTENTICIDAD DE ESTE CERTIFICADO .**

Tatiana Martin
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
R.M 8526/2015
LIC.S.O. 3594/2016

LADY MARTIN.
MEDICO ESPECIALISTA S.O.
Lic. de S.O #: 3594/2016
Registro #: 8526/2015

RAFAEL ANTONIO VARGAS LOPEZ
C.c 19282531

Huella Digital

Cra 9 No. 12 - 44 Soacha
Tel.: 900 21 46
Cel: 312 511 87 55
E-mail: grupoempresarialservir@gmail.com
comercial@servirips.com