

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.049.626.972

PARRAQUIROZ

APELLIDOS

RICHARD ALEJANDRO

NOMBRES

Richard Parra Q.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-SEP-1991

VILLAVICENCIO
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.77

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

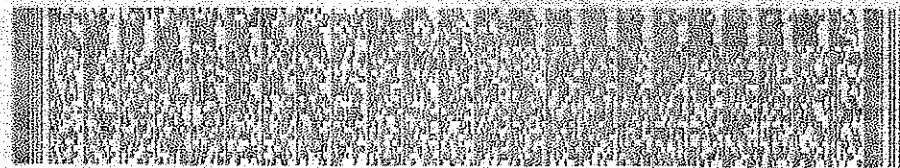
SEXO

08-OCT-2009 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0700100-00203070-M-1049626972-20091212

0018967745A 1

27663345

REPUBLICA DE COLOMBIA
 MINISTERIO DE DEFENSA
 COMANDO EN JEFE FUERZAS ARMADAS
 FUERZA NACIONAL
 COMANDO EN JEFE FUERZAS MILITARES
 RESERVA DE LA FUERZA ARMADA

1143620077

ADMIRES: *[Signature]*
 APELLIDO: *[Signature]*

RESERVA

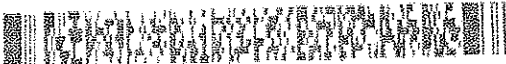
ESTE DOCUMENTO ES DEL TIPO PRESENTADO PARA TODOS LOS ACTOS FISCAL Y FORMAL DE TENDENCIA POR LA LEY 600 Y DEMAS LEYES QUE LO REGULAN Y ESTABLECEN

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE LA LEY	FECHA DE LA LEY	FECHA DE LA LEY
2021	2031	2041

FECHA DE EMISION: 25/04/2017
 DISTRITO MILITAR: 005

[Signature]
 DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO





FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Parra		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Quiroz				NOMBRES Richard Alejandro		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1049626972					SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>		NÚMERO 038573		D.M. 05		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA DÍA 22 MES 09 AÑO 1991		CARRERA 1 26 241 Apto 2206 torre 2 Mesopotamia						
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO BOYACÁ				
DEPTO META		MUNICIPIO TUNJA						
MUNICIPIO VILLAVICENCIO		TELÉFONO 6660302		EMAIL richard.alejandroparra@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008

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	
PREGRADO	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA EN SALUD	12	2015	1049626972
PREGRADO	12	X		MEDICINA	12	2014	1049626972

ESPECIFIQUE 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
INGLÉS		X			X			X	

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E LABRANZAGRADE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOYACÁ			MUNICIPIO LABRANZAGRADE					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	01	Mes	01	Año	2016	Día	31	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Labranzagrande			

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	11

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

ENTIDAD RECEPTORA
DIRECCION DE SANIDAD DE LA POLICIA NACIONAL

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO, Richard Alejandro Parra Quiroz				
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. No. <u>1049626972</u>	CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:			
PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: TUNJA			
DIRECCIÓN: CARRERA 1 26 241 Apto 2206 torre 2 Mesopotamia	TELÉFONO: 3223099020 6660302			
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO		
lidaura quiroz sarmiento	46351398	MADRE		
richard parra gaitan	17327842	PADRE		
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 PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN X 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	\$40.000.000			
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$0			
TOTAL	\$40.000.000			
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	076-832604-81	NEIVA	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		
Banco de Bogota	Tarjeta credito	4.000.000		
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.	

Resultado General - 2023-02-08 - 2:06:03 PM

CC 1049626972 RICHARD PARRA ALEJANDRO PARRA QUIROZ Vigente Ver

Se conformó con los artículos 109 y 101 del Decreto Ley 2109 de 2016, una vez realizadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ (Identificación) con CC 1049626972 registra la siguiente información:

2023-02-08 - 2:06:03 PM

Información Académica

UNIV Local MEDICINA 2017-03-13 1998 COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Entidad Representadora
Prestio SSO	Local	COLOMBIA BOYACA LABRANZAGRANDE	2016-01-01	2016-08-31	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
Prestio SSO	Local	COLOMBIA SANTANDER SAN BENITO	2016-09-09	2017-01-08	Prestación de Servicios Especializados de Salud en IPS Habilitada	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Información adicional: esta vez se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede constituirse ajacero a su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditan el cumplimiento de los requisitos que se encuentran vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (RU THUS).

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:18:29 PM horas del 08/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1049626972

Apellidos y Nombres: PARRA QUIROZ RICHARD ALEJANDRO

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.

[Volver al Inicio](#)



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, 08/02/2023 02:22:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1049626972** y Nombre: **RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ.**

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. **52775052** . 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 Búsqueda 🖨️ Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Urb. 59 N° 28 - 21
Centro Administrativo Nacional DAN, Bogotá D.C.
Línea de atención 018000-910112



ES UN
HONOR
SER POLICIA



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 215994377



WEB

14:24:48

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de febrero del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1049626972:

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 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 08 de febrero de 2023, a las 14:27:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. identificación	1049626972
Código de Verificación	1049626972230208142735

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

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



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB



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

CGR 2014

Página 1 de 1

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 08:51:08 horas del 18/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1049626972**, Apellidos y Nombres **PARRA QUIROZ RICHARD ALEJANDRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **POLICIA NACIONAL**, con NIT **900336524-5** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 1049626972, se encuentra Afiliado en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20200626	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 20 días del mes de Febrero de 2.023

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
21200551

CER-AFI



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

INT 800.224.308-8

CERTIFICA QUE:

RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.049.626.972**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 10 de Febrero del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el ramo de Riesgos Laborales de **POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**, se identificó que **RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ** con CC No. 1049626972, registra afiliación en nuestra ARL, con la siguiente información:

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
Contratante: NI 901361596 - UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTA	Fecha de última cobertura: 23/09/2022 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE Fecha de inicio de Contrato: 01/01/2023 Fecha fin de Contrato: 17/02/2023 Clase de Riesgo: 3 Cargo : MEDICOS Fecha fin de Retiro: SIN FECHA DE RETIRO

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202301012296914.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de febrero de 2023.

Cordialmente

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Certificado Bancario

Viernes, 10 de febrero de 2023

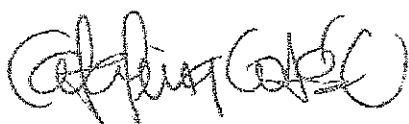
Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ identificado(a) con CC 1049626972, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	07683260481	2017/10/06	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Tunja FECHA 10/02/2023

Me permito certificar la siguiente información con el objeto de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera SIIF.

APERTURA CANCELACIÓN

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario: _____ NIT _____
Y/O
Richard Parra Quiroz C.C. 1049626972
Dirección Cra 1 #26-241 Teléfono: 3223099020 Fax _____

Departamento Boyacá Ciudad Tunja Municipio Tunja

Denominación de la cuenta **Corriente**

Ahorros

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: richard.alejandro.parra@gmail.com SI ()

TELÉFONO: _____ SI ()

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera BANCOLOMBIA Código 1007

Sucursal Neiva Código 455 Ciudad Neiva

Dirección _____ Teléfono _____ Fax _____

Número de la cuenta 076-832604-81
(Adjuntar certificación bancaria)

RICHARD PARRA QUIROZ C.C: 1049626972 Tunja.

La República de Colombia
Secretaría de Educación Municipal
y sus instituciones

Institución Educativa

I.N.E.M. "Luis López de Mesa"

Villavieja - Meta

Excepte para el Gobierno Nacional en virtud del decreto 2962 de 1968,
y autorizando para la Secretaría de Educación del Departamento
del Meta según Resolución No. 1528 del 5 de Octubre de 2001

Confirmando:

Richard Alejandro Parra Quiroz

C.C. 000322-01207 de Villavieja

al Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios en correspondencia al nivel de
Educación Media, según los planes y programas vigentes.



Luzmila Patricia Castellanos
Rectora
C.C. No. 01200117 de Bogotá D.C.

Richard Alejandro Parra Quiroz
Sub-Director de Estudios Académicos
C.C. No. 000322-01207 de Villavieja

Libro de grado - No. 122 Protocolo - No. 10

Grado en Villavieja - Meta a de de 2003

En sujeción a lo dispuesto en la Ley 115 de 1994, según
Decreto No. 221 del 9 de Mayo de 1995, y 2156 del 5
de Diciembre de 1995, del Gobierno Nacional

Título de Grado



INSTITUCIÓN EDUCATIVA
I.N.E.M. "LUIS LOPEZ DE MESA"
VILLAVICENCIO - META

Inscripción S.E. 1118005

DANE 190001030873

En la ciudad de Villavicencio a los cinco (05) días del mes de Diciembre del año 2008 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de UNDÉCIMO GRADO, el Rector y la Sub-Directora Administrativa en la sede del Colegio. Inicialmente creada por el Decreto 1982 del 25 de Noviembre de 1969 en el nivel de Educación Media y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional según Decreto 1085 del 8 de Julio de 1971. Resolución 130 del 23 de Enero de 1975 y por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, según resolución 1142 del 5 de octubre de 2001 para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO y BACHILLER TÉCNICO en la especialidad en ELECTRICIDAD Y ELECTRÓNICA, SALUD HUMANA, PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN PARA LA CREACIÓN DE EMPRESAS, ADMINISTRACIÓN Y MERCADERO, GESTIÓN CONTABLE Y FINANCIERA.

Comprobadamente la aplicación Legal y Académica de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica y Técnica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ
T.I. 930972-61307 de Villavicencio

Es fiel copia tomada del acta original, que al No. 146 de fecha 06/12/2008 que consta de 417 estudiantes graduados, comienza con nombres y apellidos de BRAYHAN ALEJANDRO BACUENO CASTRO y termina con nombres y apellidos de MARY SOLANILLY TAJUMA FRESTERO.

En consonancia se firma la presente acta por quienes intervinieron en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7, del Decreto 1000 de 1993

Firmado y sellado:

TAZARIO VALENCIA MONTOYA
Rector
C.C. No. 17.186.187 de Bogotá D.C.

ALEJ LUCÍA ARIAS HERNÁNDEZ
Sub-Directora Administrativa
C.C. No. 40.373.023 de Villavicencio

FOTOCOPIADO



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2555 de 1973 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Richard Alexander Jara Quinz
C. C. N° 1.049.826.972 de 18 de Junio

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

Médico Cirujano

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 11 días del mes de diciembre de 2015

[Signature]
Rector

[Signature]
Secretario General

[Signature]
195510

Atenciones y Control
de Registros Académicos
Diplomas No. 053198
Libros de Registros No. 54
Folio No. 365
Fecha: 11-12-2015

[Signature]
Asistente



COPIA DE ACTA DE GRADO

De: PARRA QUIROZ RICHARD ALEJANDRO

ACTA DE GRADO No. CS 181. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 11 días de Diciembre de 2015, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, teniendo en cuenta que el(los) estudiante PARRA QUIROZ RICHARD ALEJANDRO identificado con C.C No. 1049026972 expedida en TUNJA, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Internado Rotatorio en Hospital), para obtener el Título profesional de:

MEDICO CIRUJANO

5423

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. de fecha 11 de Diciembre de 2015 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 51, Folio 506 del 11 de Diciembre de 2015.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR (Firmado)	GUSTAVO ORLANDO ALVAREZ ALVAREZ
SECRETARIO GENERAL (Firmado)	SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado)	ALBA NIDIA TRIANA RAMIREZ
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado)	NELSY YANNETH AVILA MARTINEZ

Se expide en Tunja a los 11 días de Diciembre de 2015

MARIO MENDOZA MORA
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL
DE REGISTRO ACADÉMICO

SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
SECRETARIO GENERAL



FUNCIÓN PÚBLICA

Función Pública hace constar que:

Richard Alejandro Parra Quiroz

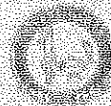
Participó y completó con éxito el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Adriana Vargas Tamayo

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública



ACTA DE GRADUACION N° 1834
Jueves, 14 de noviembre de 2010

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el jueves, 14 de noviembre de 2010, a las 12:00 horas, en el Aula Magna (Claseño) de la Universidad del Rosario, se hace a cargo el acto de graduación por el cual en virtud del convenio de extensión con la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario, de Universidad CES contra el título profesional de Especialista en Audiología en Salud, código SNIES 3512, a Richard Alejandro Parra Quiroz, con documento de identidad 1.049.628.972 de Tunja (Boyacá).

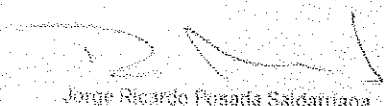
El acto estuvo presidido por la doctora Graciela Helena Gómez Sánchez, Decana (E) de la Escuela de Administración y Presidente delegada de la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario.


Cumplidos los reglamentos y previa toma del juramento correspondiente, el presidente de la ceremonia procedió a la entrega del diploma y acta de grado.


El título se expidió de conformidad con las normas legales vigentes y de acuerdo a la autorización legal, conferida a la Universidad por Resolución 1371 de marzo 22 de 2007 y Resolución Rectoral 009 del viernes, 01 de noviembre de 2010 y al convenio suscrito entre la Universidad CES y la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario en el año 1995.

En constancia se firma la presente acta en la ciudad de Medellín por los suscritos Rector de la Universidad CES, Decano de la facultad de Medicina de la Universidad CES y Secretaria General de la Universidad CES.


Jorge Jhon Ospina Gómez
Rector
Universidad CES


Jorge Ricardo Posada Saldaniaga
Decano
Universidad CES


Patricia Ospina Payán
Secretaria General
Universidad CES

El presente se registró en: Libro 53, Folio 547, Número 18269, del jueves, 14 de noviembre de 2010. Firma: 







IDENTIFICACION DE LA TARJETA DE IDENTIFICACION EN SALUD
RICHARD ALEJANDRO PARRA QUIROZ
C.C o C.E 1045618072
Profesión u Ocupación
MEDICO CIRUJANO
Especialidad

Institución de Educación
U.P.T.C.
Ciudad **TURKEY**
Fecha de expedición **12/01/2012**
Fecha de renovación **12/01/2015**



Firma



Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007
 y el Decreto 4132 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada,
 favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 131-12 Of. 301
info@colegiomedico.com



UNIDAD DE POLÍTICA SOCIAL
PROCESO: GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD Y PSICOLOGÍA
Certificado de Vacunación

El suscrito Profesional de la Salud, certifico que el/la Estudiante

Richard Poma Cantor

Código 19

ha sido vacunado(a) contra la HEPATITIS B, así:

Dosis	Fecha
Primera <input checked="" type="checkbox"/>	5-01-2009
Segunda <input checked="" type="checkbox"/>	5-02-2009
Tercera <input checked="" type="checkbox"/>	5-03-2009

Refuerzo: 6-01-2010
TV: 23-06-2009
TT 18: 25-02-2009 ✓
24: 26-03-2009

Según consta en el documento correspondiente.

Vaniceles 14-02-2012

Nombre del Profesional Ana Mercedes González Buelish

Firma [Firma]

Ciudad y Fecha Tunja 18-01-2011

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14895639732



(415)7707212489984(8020) 000001489563973 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 9 6 2 6 9 7 2

6. DV

0

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

1 0 4 9 6 2 6 9 7 2

27. Fecha expedición

2 0 0 9 1 0 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

31. Primer apellido

PARRA

32. Segundo apellido

QUIROZ

33. Primer nombre

RICHARD

34. Otros nombres

ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

CR 1 26 241 AP 2206 TO 2

42. Correo electrónico

richard.alejandro.parra@gmail.com

43. Código postal

1 5 0 0 0 1

44. Teléfono 1

3 2 2 3 0 9 9 0 2 0

45. Teléfono 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 1 5 1 2 2 2

2 2 2 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

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

60. No. de Folios.

0

61. Fecha

2023 - 02 - 13 / 09 : 06 : 45

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 1825 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PARRA QUIROZ RICHARD ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DIEGO MOISES CEPEDA ARAQUE

Licencia En Salud Ocupacional: 1559-2015

CERTIFICADO HISTORIA CLÍNICA DE INGRESO

Fecha Actual 02/08/2022



INFORMACION GENERAL

Nombre Richard Alejandro Parra Quiroz.
Documento 1049626972
Lugar De Residencia Departamento Boyacá
Municipio Tunja
Género Masculino
Dirección Actual Carrera 1 N° 26-241 Edificio In Altezza
Celular 3223099020 Fecha Nacimiento: 22/09/1991
Empresa Usuarin PARTICULAR
Edad 30 años
Estado Civil Soltero

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Examen Físico con Énfasis Osteomuscular Si

CONCEPTO OCUPACIONAL

Apto Para La Labor Sin Restricción.

OBSERVACIONES:

Capacitar En La Prevención De Los Riesgos Propios Del Oficio A Realizar.
Capacitar Y Entrenar En El Adecuado Uso De Los Elementos De Protección Personal Que La Empresa Le Suministra Para El Desempeño De Su Trabajo De Manera Segura.
Continuar Manejo De Su Defecto De Refracción Por Optometría Eps
Realizar Ejercicios Calisténicos Y De Estiramiento.
Seguir Pautas De Higiene Postural.
Uso Permanente De Lentes De Corrección Óptica
Utilizar Los Elementos De Protección Personal Requeridos Para La Realización De Las Tareas

RESTRICCIONES

Ninguna

MD. DIEGO MOISES CEPEDA ARAQUE
MÉDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Registro médico: 145/08
Licencia Salud Ocupacional: 1559/2015

FIRMA DEL PACIENTE