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	SEGUNDO APELLIDO	NOMBRES
VEGA	BARRIOS	MARIO ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.069.468.690

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1.069.468.690 D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 11 MES 02 AÑO 1987

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: SAHAGÚN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CRA 1J Nº 20-04- BARRIO SAN JOSÉ

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: SAHAGÚN

TELÉFONO: 3002282234 EMAIL: maranvega@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADÉMICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2004

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC		X		TEC. PROFESIONAL AUX. EN SALUD ORAL	11	2008	
TC		X		TECNICO EN MECANICA DENTAL	12	2012	
TC		X		SEMINARIO PROTESIS FLEXIBLE EN NYLON	12	2012	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
E.S.E CAMU SAN RAFAEL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	SAHAGÚN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3205349222	DÍA 10 MES 09 AÑO 2015	DÍA 30 MES 04 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
HIGIENISTA ORAL	ODONTOLOGIA	CRA 2 E – 25. SAN RAFAEL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSULTORIO ODONTOLOGICO MARCOS SANCHEZ		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	SAHAGÚN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3007608259	DÍA 18 MES 01 AÑO 2015	DÍA 18 MES 09 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
MECANICO DENTAL		CALLE 15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CONSULTORIO ODONTOLOGICO SONRISAX		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	SAHAGÚN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3012640235	DÍA 12 MES 01 AÑO 2009	DÍA 15 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ODONTOLOGICO		CALLE DEL COMERCIO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
VIRTUALCEL		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CÓRDOBA	SAHAGÚN	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3017575977	DÍA 11 MES 01 AÑO 2021	DÍA 10 MES 05 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
HIGIENISTA ORAL		CRA 2 E – 25. SAN RAFAEL

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
TEMPOSINU S.A		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CORDOBA	MONTERIA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3146978645	DÍA 02 MES 05 AÑO 2023	DÍA 15 MES 05 AÑO 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
HIGIENISTA ORAL	ESE CAMU SAN RAFAEL	BARRIO SAN RAFAEL.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA	

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
HIGIENISTA ORAL	15	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Mario Vega

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.069.468.690
NUMERO

VEGA BARRIOS
APELLIDOS

MARIO ANDRES
NOMBRES

Mario Vega
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 11-FEB-1987
SAHAGUN
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

15-ABR-2005 SAHAGUN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1303700-38140133-M-1069468690-20050809 06787 05221A 02 192870414



DECLARACIÓN DE SALUD

23477/10 7828

Nombre: [illegible]

Apellidos: VEGA CACERES

C.I. Nº: [illegible]

Profesión: AUXILIAR SALUD ORAL

Fecha: 22 FEB 2010

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE, LA:

Institución Educativa
ANDRES RODRIGUEZ B
Sahagún - Córdoba

AUTORIZADA POR LA SECRETARÍA DE EDUCACIÓN Y CULTURA DEL DEPARTAMENTO DE CÓRDOBA, SEGÚN LA RESOLUCIÓN No. 001279 DE SEPTIEMBRE 20 DEL 2002

Confiere a:

MARIO ANDRES VEGA BARRIOS
T.I # 870211-68406 Sahagún

EL TÍTULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

REGISTRADO PARA LOS EFECTOS LEGALES DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO # 921 DE MAYO 6 DE 1994 EN EL LIBRO DE ACTAS # 001

INSTITUCION EDUCATIVA Andrés Rodriguez B RECTOR SAHAGUN

Esp. DAYRO RUIZ ARAUJO
C.C. # 19.316.070 de Bogotá
Rector

INSTITUCION EDUC... Andrés Rodrigu... SECRETARIA

LUZMILA ORDOSGOITIA V.
C.C. #30.552.929 de Sahagún
Secretaria

Dado en Sahagún a los siete (7) días del mes de diciembre del año 2004

INSTITUCION EDUCATIVA
"ANDRES RODRIGUEZ B"

Sahagún - Córdoba

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Sahagún Departamento de Córdoba, a los 7 días del mes de diciembre del 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los suscritos Rector y Secretaria de la Institución Educativa "ANDRES RODRIGUEZ B", institución autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Córdoba, para otorgar el título de **Bachiller Académico**, según la Resolución No. 001279 de Septiembre 20 del 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios de Educación Media Académica, se procedió a otorgarle el título de:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relaciona a continuación:

MARIO ANDRES VEGA BARRIOS
T.I # 870211-68406 Sahagún

Es fiel copia del Acta original No. 01 firmado y sellado por DAYRO RUIZ ARAÚJO (Rector) y LUZMILA ORDOSGOITIA (Secretaria)

Dada en Sahagún a los 7 días del mes de diciembre del año 2004

Firmado y Sellado.

Esp. DAYRO RUIZ ARAUJO
C.C. # 19.316.070 de Bogotá
Rector

LUZMILA ORDOSGOITIA V.
C.C. #30.[illegible] de Sahagún
Secretaria

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

República de Colombia

Departamento de Sucre

CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS

Sincelejo - Sucre

Con Resolución de Aprobación Nº 4527 del 29 de Septiembre de 2010, emanada de la Secretaria de Educación Municipal de Sincelejo y Acuerdo Nº 271 de Julio 24 de 2009.

CERTIFICA QUE:

Mario Andres Vega Barrios

C.C. Nº 1069468690 de Sahagun

Aprobó el Programa de *TÉCNICO LABORAL EN MECANICA DENTAL*, con intensidad de 1600 horas. En consecuencia se le expide el certificado de Aptitud Ocupacional por Competencia como Técnico Laboral en:

Mecánica Dental

Por razón de haber cursado el Programa durante el periodo comprendido entre Febrero de 2010 y Junio de 2012 y haber logrado los objetivos propuestos.

Para constancia se expide en Sincelejo Sucre hoy 14 de Diciembre de 2012

Lic. Zoraida Peña Rodriguez
Directora

Alberto Gomez Jimenez
Director Académico

Maria Lucila Daza
Secretaria General

Libro de Registro Nº 1 Folio 5176 del 14 de Diciembre de 2012

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS
CEPRODENT S.A.S.
NIT 823.000.500-7

Calle 20 No. 17-81 Bis. Piso • Plaza Olaya Herrera
Teléfax 282 04 37 - 280 70 41 - 274 98 96
Calle 19 No. 39-56 • Antiguas Catequistas
Teléfono 282 11 94
SINCELEJO - SUCRE
ceprodent@hotmail.com
www.ceprodent.edu.co

CEPRODENT S.A.S.

ACTA Nº 09

LA SUSCRITA DIRECTORA GENERAL, EL SUSCRITO DIRECTOR ACADEMICO Y SECRETARIA GENERAL DE CEPRODENT S.A.S. EN REUNION EFECTUADA EL DIA 14 DEL MES DICIEMBRE DE **2012**, CONSIDERANDO QUE

MARIO ANDRES VEGA BARRIOS

C.C. Nº 1069468690 de Sahagun

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDO POR LOS ESTATUTOS DE LA INSTITUCION, RESUELVE OTORGARLE EL CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIA COMO TECNICO LABORAL EN:

MECANICA DENTAL

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DEL CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS "CEPRODENT S.A.S." Y PREVIO JURAMENTO DE RIGOR, LA DIRECTORA GENERAL, EL DIRECTOR ACADEMICO Y LA SECRETARIA GENERAL HACEN ENTREGA DEL PRESENTE CERTIFICADO REGISTRADO EN EL FOLIO Nº 5176 DEL LIBRO GENERAL DE EGRESADOS

PARA CONSTANCIA SE FIRMA EN SINCELEJO A LOS 14 DIAS DEL MES DE DICIEMBRE DE **2012**.

Lic. ZORAIDA PEÑA RODRIGUEZ
Directora General.

ALBERTO GOMEZ JIMENEZ
Director Académico

MARIA LUCILA DAZA
Secretaria General

CEPRODENT
CENTRO DE ESTUDIOS TECNICOS

HACE CONSTAR QUE:

Mario Andres Vega Barrios

C.C. Nº 1069468690 de Sahagun

Asistió al Seminario de:

Prótesis Flexible en Nylon

Con una intensidad de veinte (20) horas.

Para constancia se firma en Sincelejo a los 14 días del mes de Diciembre de 2012

Lic. Loraida Peña Rodríguez
Directora

Alberto Gómez Jiménez
Director Académico

María Lucila Daza García
Secretaria General.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

MARIO ANDRES VEGA BARRIOS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.069.468.690

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral basado en competencias y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el

Título

Para desempeñarse como:

TÉCNICO PROFESIONAL EN AUXILIAR SALUD ORAL

Con una duración de 2640 Horas

En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Monteria
A los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre de Dos Mil Ocho (2008)

NELSON RAFAEL MORALES PEINADO
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA
REGIONAL CORDOBA

SGC2008TP00440 28/11/2008

0477

ACTA DE GRADO
No. y FECHA DE REGISTRO SGC2008TP00398 28/11/2008

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: **MARIO ANDRES VEGA BARRIOS** identificado con la Cédula de Ciudadanía No.1.069.466.690

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS POR EL SENA RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TÉCNICO PROFESIONAL EN AUXILIAR SALUD ORAL

REGISTRO No.SGC2008TP00440

En constancia de lo anterior se firma la presente en Monteria a los Veintiocho (28) días del mes de Noviembre de Dos Mil Ocho (2008)

NELSON RAFAEL MORALES PEINADO
SUBDIRECTOR
CENTRO CENTRO DE COMERCIO INDUSTRIA Y TURISMO DE CORDOBA

64d51653-e9c0-4ab8-b0cb-621dac1f1c2e

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

mario andres vega barrios

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Diagnóstico y manejo clínico del dengue

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 20 - Porcentaje de aprobación: 85,00 %

10 de agosto de 2023

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Américas

OPS
CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

FIU Robert Stempel College of Public Health & Social Work
Florida International University

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://mooc.campusvirtualsp.org/mod/simplecertificate/verify.php?code=64d51653-e9c0-4ab8-b0cb-621dac1f1c2e

Gobernación de Córdoba
Solidaria y comprometida

DEPARTAMENTO DE CORDOBA

Secretaría de Desarrollo de la Salud
Desarrollo de Servicios

RESOLUCION No.23- 0477

EL SECRETARIO SECCIONAL DE SALUD DE CORDOBA
En uso de sus atribuciones legales y en ejercicio de la delegación conferida por la Resolución No 8211 de 1989 emanada del Ministerio de Salud, y

CONSIDERANDO

Que ***MARIO ANDRES VEGA BARRIOS***, quien se identifica con la cédula de ciudadanía No.**1.069.468.690** expedida en Sahagún (Córdoba) ha solicitado el registro de su **TITULO** de **AUXILIAR SALUD ORAL** que le otorgó el Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA" el dia 28 de noviembre de 2008

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a ***MARIO ANDRES VEGA BARRIOS*** para ejercer la Profesión de **AUXILIAR SALUD ORAL** en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Esta Resolución rige a partir de la fecha de su expedición.

COMUNÍQUESE Y CUMPLASE

Dada en Montería a los, 22 FEB 2010

ANGELA CUETER GHISAYS
Secretaria Seccional de Salud

Elaboró: Leida L.

TEMPOSINÚ
Empresas de Servicios Temporales S.A.S
NIT. 901317799-6

CL-00016

TEMPOSINU SAS
CON REGISTRO UNICO TRIBUTARIO N° 901317799 - 6

CERTIFICA

Que, **MARIO ANDRES VEGA BARRIOS** identificado con cedula de ciudadanía No. 1069468690, laboró en esta empresa desde el 02 de mayo del año 2023, hasta el 15 de mayo del año 2024; desempeñando el cargo de (HIGIENISTA ORAL) con terminación de contrato por obra o labor; devengando un salario de ($1.300.000) UN MILLON TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE.

Se expide el presente documento, de acuerdo a la Ley, para los fines que el interesado crea conveniente y se firma en Montería – córdoba a los (05) días del mes de junio del dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente
Manuela Hernandez B
Manuela Hernández Betancur
Representante legal.

temposinu2019@gmail.com
CEL: 3146978645
TEL: (604)7974131

LA SUSCRITA JEFE DE NOMINA Y CONTRATACION

INFORMAMOS QUE

El (la) Señor (a): **MARIO ANDRES VEGA BARRIOS** con cedula de Ciudadanía **N° 1.069.468.690** labora (ó) como empleado (a) en misión para la empresa usuaria **E.S.E CAMU SAN RAFAEL,** mediante un contrato por obra labor contratada, desempeñándose en el cargo de **HIGIENISTA DENTAL,** desde la (s) siguiente (s) fecha (s):

- DEL 09 DE AGOSTO DE 2012 AL 05 DE DICIEMBRE DE 2012
- DEL 02 DE MAYO DE 2016 AL 30 DE AGOSTO DE 2016
- DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2016 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2016
- DEL 02 DE ENERO DE 2017 AL 30 DE ENERO DE 2017
- DEL 01 DE FEBRERO DE 2017 AL 28 DE FEBRERO DE 2017
- DEL 01 DE MARZO DE 2017 AL 30 DE JULIO DE 2017
- DEL 01 DE AGOSTO DE 2017 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2017
- DEL 03 DE JULIO DE 2018 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2018

Para constancia se firma en Montería a los 18 días del mes de Agosto de 2020, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

Roció Martínez Hoyos
Jefe de Nomina y Contratación

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:29:18 PM horas del 11/09/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1069468690**
Apellidos y Nombres: **VEGA BARRIOS MARIO ANDRES**

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 246127936

PIB
07:44:17

Bogotá DC, 11 de septiembre del 2024

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) MARIO ANDRES VEGA BARRIOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069468690:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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 martes 11 de septiembre de 2024, a las 14:28:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069468690
Código de Verificación	1069468690240430075339

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

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, 11/09/2024 02:25:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069468690 .**

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. **91081298** . 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

Hoja Principal

001

Espacio reservado para el DIAN

3. Concepto: 0 1 Inscripción

4. Número de formulario: 14121421873

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 6 9 4 6 8 6 9 0 — 3

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Montería — 1 2

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

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 6 9 4 6 8 6 9 0

27. Fecha expedición: 2 0 0 5 0 4 1 5

Lugar de expedición: 28. País: COLOMBIA — 1 6 9

29. Departamento: Córdoba — 2 3

30. Ciudad/Municipio: Sahagún — 6 6 0

31. Primer apellido: VEGA

32. Segundo apellido: BARRIOS

33. Primer nombre: MARIO

34. Otros nombres: ANDRES

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 1 6 9

39. Departamento: Córdoba — 2 3

40. Ciudad/Municipio: Sahagún — 6 6 0

41. Dirección: CR 1 J 20 04

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo:

44. Teléfono 1: 7 7 7 7 8 1 5

45. Teléfono 2: 3 0 0 2 2 8 2 2 3 4

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 0 0 2 1 7					3 1 1 1	

Responsabilidades

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
2 0																	

53. Código

20. Obligación NIT

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

54. Código

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CIIU			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] — 60. No. de Folios: 0 — 61. Fecha: 2 0 1 0 0 2 1 5

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien lo suscribe y sin consecuencia corresponden exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del contribuyente: Mario Vega

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN efectúe

Firma autorizada

984. Nombre: SAAVEDRA RODRIGUEZ GUILLERMO ENRIQUE

985. Cargo: Analista V

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1069468690

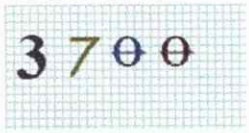
Primer Nombre

MARIO

Primer Apellido

VEGA

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6196

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2024-09-16→3:50:31 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:
CC	1069468690	MARIO	ANDRES	VEGA	BARRIOS	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) MARIO ANDRES VEGA BARRIOS identificado(a) con CC 1069468690 registra La siguiente información:

2024-09-16→3:50:31 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar en salud oral	2010-02-22	23000477	SECRETARIA DE DESARROLLO DE LA SALUD DEPARTAMENTAL DE CORDOBA

La información dispuesta 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 continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud

profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones